**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ**

**КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**Ошский Государственный Университет**

**Медицинский факультет**

**Кафедра «Внутренние болезни 2»**

“Утверждено» “Согласовано”

декан факультета председатель УМС

д.м.н., профессор Ыдырысов И.Т. ст.преп. Турсунбаева А.Т.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС***

по дисциплине**: Внутренние болезни 1**

Специальность: **560002 – Педиатрия**

**( 2022-2023 учебный год)**

Рассмотрено и обсуждено на заседании кафедры протокол № \_\_\_от «\_\_\_\_\_\_\_» 2022г.

Зав. кафедрой, к.м.н.,доцент:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Садыкова А.А.

Курс – 3

Семестр – 5,6;

Всего кредитов – 10

Всего часов- 300ч.

Аудиторных- 150ч, из них:

Лекций - 60ч

Практических - 90ч

СРС- 150ч

Количество модулей- 4

Форма отчетности: экзамен

Составители*: зав. кафедрой к.м.н. доцент Садыкова А.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

преподаватели*: Садыкова А.А.; Айтиева Ж.Т.; Тажибаева У.Ж. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

# КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

# Ошский Государственный Университет

# Медицинский факультет

# КАФЕДРА «Внутренние болезни 2»

**«***Утверждено»- «Согласовано»-*

декан факультета председатель УМС

д.м.н., профессор Ыдырысов И.Т. ст.преп. Турсунбаева А.Т.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*«Рассмотрено»*

на заседании кафедры

прот. №\_\_от \_\_\_2022г.

зав.каф. Садыкова А.А.

***РАБОЧАЯ ПРОГРАММА***

по дисциплине: **«*Внутренние болезни 1»***

для студентов 3 курса очного отделения, обучающихся по специальности:

*560002 - «****Педиатрия»***

(шифр и наименование специальности)

Сетка часов по учебному плану

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование дисциплин | Количество часов | | | СРС | Отчетность | |
| Всего | Аудит. Занятия | |
| Лекция | Практ. |
| V | VI |
| *Внутренние болезни* | *300* | *60* | *90* | *150* |  |  |
| V сем. | 150 | 30 | 45 | 75 | экзамен | - |
| VI сем. | 150 | 30 | 45 | 75 | - | экзамен |

Рабочая программа разработана на основе государственного образовательного стандарта Министерства образования КР.

Составители: *зав. кафедрой к.м.н. доцент Садыкова А.А.*

Преподаватели: *Садыкова А.А.; Айтиева Ж.Т.; Тажибаева У.Ж.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(ФИО, должность, ученая степень и звание.)

Ош – 2022-2023 уч.год

**Резюме**

**Айтиева Жылдыз Тойчубековна**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | 1. АйтиеваЖылдызТойчубековна, 1983 года рождения, кыргыз. 2. В 2006 году окончила медицинский факультет ОшГУ по специальности «лечебное дело». 3. Научный аспирант кафедры «Инфекционные болезни» ОшГУ г. Ош с 2018 года. Тема научной диссертационной работы «Клинико-эпидемиологические особенности вирусного гепатита В и С у больных заболеваниями почек » 4. Стаж педагогической работы в ВУЗах – 12 лет, в том числе в Ошском государственном университете – 12 лет. Общий научно-педагогический стаж – 20 полных лет. 5. Сфера профессиональной деятельности: внутренние болезни. | | | | | |
| Персональная информация | | | | | | | | | | |
| Фамилия | | | | Айтиева | | | | | | |
| Имя | | | | Жылдыз | | | | | | |
| Отчество | | | | Тойчубековна | | | | | | |
| Дата рождения | | | | 8 январь1983 года | | | | | | |
| Контактная информация: | | | Рабочий телефон | | | | |  | | |
| Домашний телефон | | | | |  | | |
| Мобильный телефон | | | | | +996773503250 | | |
| Факс | | | | |  | | |
| E-mail | | | | | Jyldyz\_aitieva@mail.ru | | |
| ОБРАЗОВАНИЕ: | | | | | | | | | | |
| Дата начала / окончания | Вуз | | | | | Факультет | | | | Специальность |
| 2000/2006 | Ошский Государственный Университет | | | | | Медицинский факультет | | | | Лечебное дело |
| НАУЧНЫЕ ПУБЛИКАЦИИ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Ключевые квалификации/ ОПЫТ в области аккредитации и гарантии качества (тренинг, семинары, конференции и т.п.). | | | | | | | | | | |
| Дата начала / окончания | Название | | | | | | | | | |
| 11-12.06.2013 | Сертификат выдано за участие в работе семинара «Повышение качества высшего медицинского образования. Перспективы внедрения нового ГОС» г.Ош | | | | | | | | | |
| 24-25.10.2014 | Сертификат подтверждает, что прослушала тренинг «Проведение самооценки ВУЗа и написание отчета по самооценке» г.Ош | | | | | | | | | |
| 2014 г | Сертификат выдан участнику в том, что он прослушал курс лекций по теме: «Применение антагонистов кальция в кардиологической практике с позиции доказательной базы» г.Ош (2 кредит-часов). | | | | | | | | | |
| 2015 г. | Сертификат 2015 – жылыОшМУнунузгултуксузбилим беру институту тарабынансапаттуубилим беру багытындауюштурулган «Педагогдукбилиминоркундотуу» курсунда окуп, белгиленген (96 сааттыкколомдогу) окуупланынтолукаткаргандыгыучунберилди . Ош ш. | | | | | | | | | |
| Ноябрь 2015 г. | Сертификат за участие в научно-практической конференции на тему: «Нрассоциированный гастрит и превенция рака желудка» КГМИ | | | | | | | | | |
| 26-28.10.2015 | Сертификат настоящим подтверждает, что прошла обучение на семинаре «Обучение ТоТ в клинических условиях» г.Бишкек. (12ч 30 мин) | | | | | | | | | |
| 19.10.2016 | Сертификат выдан в том, что она прослушала курс лекций в рамках научно-практической конференции «Подход к диагностике и лечению Гипертонической Болезни и Гипертонических кризов в 2016 году» г.Ош (4 кредит-часов). | | | | | | | | | |
| 07.12.2017г | Сертификат выдан в том, что она прослушала курс лекций на тему: «Современные аспекты семейной медицины» г.Ош (8 кредит-часов) | | | | | | | | | |
| 01.03.2017г | Сертификат настоящим подтверждается, что прошла обучение на семинаре «Прорыв современной медицины» г.Ош (6 часов) | | | | | | | | | |
| 02.03.2017 год | Сертификат «Современные подходы к лечению аритмии и соматоформных расстройств» г.Ош | | | | | | | | | |
| 22-24.03.2017 | Сертификат «Обучение и мотивация пациента с хроническими заболеваниями» г.Ош (24 кредит-часов). | | | | | | | | | |
| 22.04.2017г | Сертификат «Современные подходы к диуретической терапии при декомпенсированной ХСН» «лечение ХСН при сопутствующей почечной дисфункции» г.Ош (4 кредит-часов) | | | | | | | | | |
| 28.10.2017г | Сертификат «Современные методы диагностики и лечения нарушений ритма сердца» г.Ош (6 кредит-часов). | | | | | | | | | |
| 27.05.17 | Сертификат «Стандарты ведения кардиологических больных по клиническим руководствам» г.Ош (36 кредит-часов) | | | | | | | | | |
| 15.06.2017г | Сертификат «Избранные вопросы психиатрии, отоларингологии и неонатологии в практике семейного врача и терапевта» г.Ош (8 кредит - часов). | | | | | | | | | |
| 10.03.2017 | Сертификат «Избранные вопросы кардиологии» г.Ош (6 кредит-часов). | | | | | | | | | |
| 11.03.2017 | Сертификат «Избранные вопросы гастроэнтерологии» г.Ош (6 кредит-часов). | | | | | | | | | |
| 26.03.2018г | Сертификат «Актуальные вопросы кардиологии в практике семейного врача» г.Ош (4 кредит-часов) | | | | | | | | | |
| 15-27.01.2019 | Сертификат «избранные вопросы пульмонологии» г.Ош (80 часов) | | | | | | | | | |
| 2020г. | Педагогиканынжанапсихологиянынинновациялыктехнологиясы 72 с ОшМУ | | | | | | | | | |
| Опыт работы | | | | | | | | | | |
| -2018 г. и по нынешний день – Научный аспирант кафедры «Инфекционные болезни» ОшГУ г. Ош с 2018 года. Тема научной диссертационной работы «Клинико-эпидемиологические особенности вирусного гепатита В и С у больных заболеваниями почек »  -2008 г.преподаватель кафедры “Внутренние болезни 2” | | | | | | | | | | |
| Знание языков: указать компетенции по шкале от 1 до 5 (1 – отличное знание, 5 – знание базовых основ) | | | | | | | | | | |
| Language (Язык) | | Reading  (Чтение) | | | | | Speaking (Разговорный) | | Writing (Письмо) | |
| Кыргызский | | 1 | | | | | 1 | | 1 | |
| Русский | | 1 | | | | | 1 | | 1 | |
| Английский | | 1 | | | | |  | |  | |
|  | |  | | | | |  | |  | |
| Личные данные и навыки | | | | | | | | | | |
| Владеет работой на компьютере | | | | | | | | | | |
| 1. Паспортные данные: Паспорт серии АN, № 2 2. Персональный номер: 3. Семейное положение: замужем, имеет трое детей | | | | | | | | | | |
| Дополнительная информация (награды) | | | | | | | | | | |
| Награждена Почетными грамотами факультета и университета (2017) | | | | | | | | | | |

**Резюме**

**Тажибаева Умутай Жусупалиевна**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 1. Тажибаева Умутай Жусупалиевна 2. В 2015 году окончила медицинский факультет ОшГУ по специальности врач «Лечебное дело» 3. В 2017 году окончила ФПМО ординатуру по специальности врач терапевт. 4. В 2017 году окончила ординатуру по специальности врач гастроэнтеролог. | | | | |
| **Персональная информация.** | | | | | | | |
| **Фамилия** | | | Тажибаева | | | | |
| **Имя** | | | Умутай | | | | |
| **Отчество** | | | Жусупалиевна | | | | |
| **Дата рождения** | | | 23 сентябрь 1991 года | | | | |
| **Контактная информация** | | **Рабочий телефон** | | |  | | |
| **Домашний телефон** | | |  | | |
| **Мобильный телефон** | | | +996771910001 | | |
| **Факс** | | |  | | |
| **Е-mail** | | | umka\_tajibaeva@mail.ru | | |
| **Образование:** высшее | | | | | | | |
| **Основные работы: Тема кандидатской диссертации:** «Взаимосвязь артериальной жесткости, аугментационного индекса, центрального артериального давления и В-клеточной активации у больных ревматоидным артритом с артериальной гипертензией». | | | | | | | |
|  | **Знание языков: указать компетенции по шкале от 1 до 5 (1- отличное знание, 5- знание базовых основ)** | | | | | | |
| Language (язык) | | | | Reading (чтение) | | Speaking (разговорный) | Writing( письменный) |
| Кыргызский | | | | 1 | | 1 | 1 |
| Русский | | | | 1 | | 1 | 1 |
| Английский | | | | 1 | | 1 | 1 |
| Владеет работой на компьютере: Microsoft Word | | | | | | | |
| 1. Паспортные данные: Паспорт серии ID № 0676100 выдан от 30.03.2018 г. МКК 212011 | | | | | | | |

**Рецензия**

На рабочую программу дисциплины «Внутренней болезни » для студентов медицинского факультета ОшГУ обучающихся по специальности 560002 «Педиатрия».

Рецензируемая рабочая программа по дисциплине «Внутренней болезни » разработан для обеспечения выполнений требований государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования и подготовки специалистов по специальности 560002 «Педиатрия»

Рабочая программа включает изучение методов исследований заболеваний органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения, кроветворения, а также эндокринных, ревматологических болезней. Выявление клинических и лабораторных синдромов.

Целью преподавания курса Внутренние болезни является обучение клиническим методам обследование больного, основным лабораторным и инструментальным методам обследования, обучение распознаванию различных симптомов заболеваний внутренних органов, пониманию их происхождения, умению группировать их в синдромы;

оценка значения симптомов и синдромов в диагностики различных заболеваний с разбором их принципа лечения.

В результате изучения ВБ у студентов- медиков III курса формируются важные профессиональные навыки обследования больного, основы клинического мышления, медицинской этики и деонтологии.

С этой целью в рабочей программе излагаются основные вопросы, учебные элементы, перечень практических навыков, которыми студент должен овладеть.

В целом рабочая программа «ВБ» способствует качественному владению обучающимся профессиональными компетенциями.

Рецензент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Маматова С.М.

Зав. кафедрой «Клинической дисциплины 1»

ММФ к.м.н. доцент

Выписка из протокола заседания кафедры № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_-2022г.

Согласно матрицы компетенций ООП «Внутренние болезни 1» дисциплины Педиатрия

следующие компетенции:

**ПК2-** способен проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала боль-ных, оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка

**ПК3-**способен проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, использовать обоснованные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди детей с учетом их возраста

**ПК12**способен анализировать результаты основных клинико-лабораторных методов исследования и оценить функциональное состояние детского организма с целью своевременной диагностики заболеваний **-**

И результаты обучения ООП:

РО 4 - Владеет теоретическими и практическими знаниями по анатомо-физиологическим особенностям детского организма, семиотики их поражения, клинического, лабораторного и функционального методов исследования.

Зав. кафедрой, доцент к.м.н.: Садыкова А.А.

**1.Цели и задачи дисциплины**:

Обучение клиническим методам обследования больного, основным лабораторным и инструментальным методам обследования, обучение распознаванию различных симптомов заболеваний внутренних органов, пониманию их происхождения, умению группировать их в синдромы; оценка значения симптомов и синдромов в диагностике различных заболеваний с разбором их принципа лечения, воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии.

В результате изучения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» у студентов 3 курса по специальности 530002 «Педиатрия» формируются важные профессиональные навыки обследования больного, основы клинического мышления, медицинской этики и деонтологии.

С этой целью в рабочей программе излагаются основные вопросы, учебные элементы, перечень практических навыков, которыми студент должен овладеть, основная и дополнительная литература.

**Задачи дисциплины**:

1. Изучение клинических методов обследования терапевтического больного;
2. Обучение распознаванию различных симптомов заболеваний внутренних органов, пониманию их происхождения;
3. Ознакомление с основными лабораторными и инструментальными методами обследования больного терапевтического профиля;
4. Формирование представлений о принципах построения синдромного диагноза, умений обосновать его;
5. Ознакомление с основными нозологическими формами болезней;
6. Изучение принципов лечения и профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний.

В результате освоения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней»

**Студент должен знать:**

1. Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, механизм их возникновения.
2. Симптоматологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме.
3. Принципы лечения больных с заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеотделения, кроветворения и др.
4. Симптоматологию и основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях.

**Студент должен уметь:**

1. Провести расспрос больного и получить полную информацию о заболевании (сбор жалоб, история настоящего заболевания и жизни больного).
2. Провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления, определение пульса и т.д.; выявить объективные признаки заболевания).
3. Составить план дополнительного лабораторного и инструментального обследования больного.
4. Самостоятельно выявить основные клинические синдромы.
5. Расшифровать ЭКГ в норме, а также у больных с простыми нарушениями ритма, гипертрофией миокарда, желудочков, с ОИМ и хроническими формами КБС.
6. Оценить показатели спирограммы – ФВД.
7. Расшифровать ФКГ в норме и патологии.
8. Оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, анализа желудочного сока и дуоденального содержимого, плеврального выпота, а также биохимического анализа крови.
9. Уметь изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с обоснованием предварительного диагноза, оформлением температурного листа и составлением плана дальнейшего обследования больного.
10. Оказать неотложную помощь при наиболее распространенных патологических состояниях (синдроме острой дыхательной недостаточности, гипертоническом кризе, приступах стенокардии и ОИМ, синдроме острой левожелудочковой недостаточности, при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода и желудка, синдроме аллергической реакции немедленного типа) и проводить реанимационные мероприятия в случаях возникновения клинической смерти.

**Владеть:**

1. Основными врачебными методами исследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), которые необходимы в повседневной практике врача;

2. Выявление с помощью этих методов исследования основных клинических проявлений симптомов на разных этапах развития болезни;

3. Диагностикой и дифференциальной диагностикой важнейших клинических синдромов внутренних органов, знание причин их возникновения и механизмов развития;

4. Интерпретацией важнейших общепринятых дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных) с целью диагностики синдромов заболеваний внутренних органов;

5. Диагностикой угрожающих жизни больного неотложных состояний;

**2.Результаты обучения и компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины «Внутренние болезни 1»**

В результате изучения дисциплины студент достигнет следующих **результатов обучения(РОд),**соответствующи*х* ожидаемым ***результатам освоения образовательной программы* (РОоп)** и заданным для дисциплины ***компетенциям:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код РОоп**  **и его формулировка** | **Код компетенции ООП и его**  **формулировка** | **Код РО дисциплины (РОд)**  **и его формулировка** |
| **РО 4** - Владеет теоретическими и практическими знаниями по анатомо-физиологическим особенностям детского организма, семиотики их поражения, объективного, лабораторно-инструментального методов исследования.  РО4 = ПК2 + ПК3+ПК12 | **ПК-2**- способен проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала больных, оформить медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного ребенка | **Знает и понимает**:  - методику (технику) проведения опроса, физикального осмотра и клинического обследования взрослого больного с внутренними болезнями;  - интерпретацию результатов современных лабораторно-инструментальные исследования взрослого больного с внутренними болезнями;  - правила написания (заполнения) медицинской карты амбулаторного и стационарного больного взрослого человека с внутренними болезнями.  **Умеет:**  - проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр и клиническое обследование взрослого больного с внутренними болезнями;  - интерпретировать результаты современных лабораторно-инструментальных исследований взрослого больного с внутренними болезнями;  - написать (заполнить) медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного взрослого человека с внутренними болезнями.  **Владеет**:  - навыками проведения и интерпретирования опроса, физикального осмотра и клинического обследования взрослого больного с внутренними болезнями;  - опытом интерпретирования результатов современных лабораторно-инструментальных исследований взрослого больного с внутренними болезнями;  - навыками написания (заполнения) медицинской карты амбулаторного и стационарного больного взрослого человека с внутренними болезнями. |
| **ПК-3**-способен проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, использовать обоснованные методы диагностики, лечения, реабилитации и профилактики среди детей с учетом их возраста |
| **ПК-12-**способен анализировать результаты основных клинико-лабораторных методов исследования и оценить функциональное состояние детского организма с целью своевременной диагностики заболеваний. |

# 

# 3. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина Внутренние болезни 1 относится к циклу дисциплин внутренних болезней, является вступительной частью внутренних болезней.

Изучение Внутренних болезней 1 базируется на знаниях следующих дисциплин: анатомии, физиологии, фармакологии. - латинский язык

- химия

- биохимия

- биология

- нормальная анатомия

- патология

- нормальная физиология

- гистология

- фармакология

Основные положения дисциплины должны быть использованы в дальнейшем при изучении дисциплин факультетской терапии, госпитальной терапии, внутренних болезней.

- хирургия

- акушерство-гинекология

- лор-болезни

- инфекционные болезни

- глазные болезни

- неврология

- онкология

**4. Карта компетенций дисциплины в разрезе тем (разделов)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Разделы, № и название**  **темы** | **Кол-во час.** |  | **Компетенции** | | | | |
| **ПК-2** | **ПК-3** | | | **ПК-12** | **Σ общее**  **кол-во комп-ций** |
| **Раздел 1:** Пульмонология |  |  |  | | |  |  |
| **Тема №1:**  Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. | 2 | **+** |  | | |  | 1 |
| **Тема №2:**  Основные и дополнительные методы исследования больного. | 2 | **+** | **+** | | | **+** | 3 |
| **Тема №3:**  Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. | 2 | **+** | **+** | | | **+** | 3 |
| **Тема №4:**  Осмотр грудной клетки. | 2 | **+** | **+** | **+** | | | 3 |
| **Тема №5:**  Пальпация, перкуссия и аускультация легких. | 2 | **+** | **+** | **+** | | | 3 |
| **Тема №6:**  Лабораторные и инструментальные методы исследования больного с патологией дыхательной системы. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №7:**  Синдром уплотнения легочной ткани и образования полости в легком.  Симптоматология пневмонии. | 2 | + | + | + | | | 3 | |
| **Тема №8:**  Синдром бронхиальной обструкции.  Симптоматология хронического бронхита. | 2 | + | + | + | | | 3 | |
| **Тема №9:**  Симптоматология бронхиальной астмы. | 2 | + | + | + | | | 3 | |
| **Тема №10:**  Синдром скопления жидкости и воздуха в плевральной полости.  Симптоматология плевритов. | 2 | + | + | + | | | 3 | |
| **Тема №11:**  Симптоматология туберкулеза легких. | 2 | + | + | + | | | 3 | |
| **Раздел №2 Кардиология** |  |  |  |  | | |  |
| **Тема №1:**  Расспрос и осмотр больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №2:**  Пальпация, перкуссия и аускультация сердца | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №3:**  Правила  измерения АД. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №4:**  Синдром артериальной гипертензии.  Симптоматология гипертонической болезни. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №5:**  Синдром коронарной недостаточности.  Симптоматология стенокардии. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №6:**  Симптоматология инфаркта миокарда. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №7:**  Синдром нарушения ритма сердца.  Симптоматология аритмии сердца. | 3 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №8:**  Синдром нарушения клапанного аппарата сердца.  Симптоматология ревматизма. | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Тема №9:**  Синдром нарушения миокарда.  Симптоматология миокардита. | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Тема №10:**  Синдром нарушения перикарда.  Симптоматология перикардита. | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Тема №11:**  Симптоматология хронической сердечной недостаточности. |  |  |  | |  | |  |

**6 семестр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Тема №1:**  Расспрос больных с заболеваниями органов пищеварения. | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Тема №2:**  Осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Тема №3:**  Пальпация, перкуссия и аускультация больных с заболеваниями органов пищеварения. | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Тема №4:**  Лабораторные и инструментальные методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Тема №5:**  Синдром нарушения секреторной функции желудка.  Симптоматология хронического гастрита. | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Тема №6:**  Синдром язвенного поражения желудка и двенад. кишки.  Симптоматология язвенной болезни желудка и двенад. кишки. | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Тема №7:**  Основные клинические и лабораторные синдромы поражения печени. | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Тема №8:**  Симптоматология хронического гепатита. |  |  |  | |  | |  |
| **Тема №9:**  Симптоматология цирроза печени. | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Тема №10:**  Синдром воспаления желчного пузыря.  Симптоматология хронического холецистита. | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Тема №11:**  Синдром воспаления поджелудочной железы. Симптоматология панкреатита. | 2 | + | + | | + | | 3 |
| **Раздел №4 Нефрология** |
| **Тема №1:**  Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №2:**  Пальпация, перкуссия и аускультация больных с заболеваниями мочевыделительной системы. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №3:**  Лабораторные и инструментальные методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №4:**  Основные синдромы в нефрологии.  Симптоматология хронического пиелонефрита. | 3 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №5:**  Симптоматология хронического гломерулонефрита. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №6:**  Основные и дополнительные методы исследования больных с заболеваниями системы крови. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №7:**  Основные синдромы в гематологии.  Симптоматология ЖДА. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Раздел №6 Эндокринология** |
| **Тема №8:**  Основные и дополнительные методы исследования больных с заболеваниями эндокринной системы. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №9:**  Основные синдромы в эндокринологии.  Симптоматология сахарного диабета. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №10:**  Симптоматология эндемического зоба. | 2 | + | + | + | | | 3 |
| **Тема №11:**  Основные и дополнительные методы исследования в ревматологии. | 2 | + | + | | | + | 3 |
| **Тема №12:**  Основные синдромы в ревматологии.  Симптоматология ревматоидного артрита. | 2 | + | + | | | + | 3 |
| **Итого:** | 90 |  |  | | |  |  |

**5. Технологическая карта дисциплины**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Модули  5семестр | **Всего** | | **Лекции** | | | **Прак** | | **СРС** | | **РК** | **ИК** | **Бал-лы** |
| **Ауд.зан.** | **СРС** | Час | баллы | | Час | Баллы | час | Баллы |  |  |  |
| **I** | 37 | 35 | 15 | 30 | | 20 | 30 | 35 | 30 | 30б |  | 30 |
| **II** | 38 | 40 | 15 | 30 | | 25 | 30 | 40 | 30 | 30б |  | 30 |
| **ИК** |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | 40б | 40 |
| **Всего** | **75ч** | **75ч** | **30ч** | | **60б** | **45ч** | **60б** | **75ч** | **60б** | **60б** | **40б** | **100 б** |
| **150 ч** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Модули  6семестр | **Всего** | | **Лекции** | | **Практ** | | **СРС** | | **РК** | **ИК** | **Бал-лы** |
| **Ауд.зан.** | **СРС** | Час | баллы | Час | Баллы | Час | Баллы |  |  |  |
| **I** | 37 | 35 | 15 | 30 | 22 | 30 | 35 | 30 | 30б |  | 30 |
| **II** | 38 | 40 | 15 | 30 | 23 | 30 | 40 | 30 | 30б |  | 30 |
| **ИК** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 40б | 40 |
| **Всего** | **75ч** | **75ч** | **30ч** | **60б** | **45ч** | **60б** | **75ч** | **60б** | **60б** | **40б** | **100 б** |
| **150 ч** | |

**6. Карта накопления баллов по дисциплине**

**5семестр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Модуль 1(30б) сумма баллов**  **практического занятия +баллы РК1** | | | | | | **Модуль 2 (30б)**  **практического занятия +баллы РК2** | | | | | | **ИК** | | |
| **2** | | | | | | **2** | | | | | |
| **№ пр** | **часы** | **балл** | **РК1 сумма баллов**  **прак+ лекция+ СРС**  **------------------------**  **3** | | | **№ пр** | **часы** | **балл** | **РК2 сумма баллов**  **РК2+Лекция+СРС**  **---------------------------**  **3** | | | **40** | | |
| **Т** | **2** | **30** | **РК1** | **Лекция** | **СРС** | **Т** | **2** | **30** | **РК2** | **Лекция** | **СРС** | |  | |
| **Т-1** | **2** | **30** | **30** | **30** | **30** | **Т-1** | **2** | **30** | **30** | **30** | **30** | |
| **Т-2** | **2** | **30** |  |  |  | **Т-2** | **2** | **30** |  |  |  | |
| **Т-3** | **2** | **30** | **Т-3** | **2** | **30** |
| **Т-4** | **2** | **30** | **Т-4** | **2** | **30** |
| **Т-5** | **2** | **30** | **Т-5** | **2** | **30** |
| **Т-6** | **2** | **30** |  |  |  | **Т-6** | **2** | **30** |  |  |  | |
| **Т-7** | **2** | **30** | **Т-7** | **2** | **30** |
| **Т-8** | **2** | **30** |  |  |  | **Т-8** | **2** | **30** |  |  |  | |
| **Т-9** | **2** | **30** |  |  |  | **Т-9** | **2** | **30** |  |  |  | |
| **Т-10** | **2** | **30** |  |  |  | **Т-10** | **2** | **30** |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | **Т-11** | **2** | **30** |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | **Т-12** | **2** | **30** |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | **Т-13** | **1** | **30** |  |  |  | |
| 1. ***Текущий контроль***   Сумма баллов ТК каждого занятия  ----------------------------------------------  Количество занятий   1. ***Карта набора баллов на РК***  * 30 балл за практическое занятие, * 30 балл за лекцию, * 30 балл за СРС и затем *суммируем и выявляем среднюю арифметическую* сумму   **Лек(30б) + Прак(30б) + СРС(30 б)**   * **Например: РК = -------------------------------------------- = 30 б**   **3**   1. ***Модуль1 (30б) сумма баллов***   **ТК +баллы РК1**  **--------------------------------**  **2**   1. ***Модуль2 (30б) сумма баллов***   **ТК +баллы РК2**  **-----------------------------------**  **2** | | | | | | | | | | |  | | **30** |

**6семетр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Модуль 1(30б) сумма баллов**  **практического занятия +баллы РК1** | | | | | | **Модуль 2 (30б)**  **практического занятия +баллы РК2** | | | | | | **ИК** | |
| **2** | | | | | | **2** | | | | | |
| **№ пр** | **часы** | **балл** | **РК1 сумма баллов**  **прак+ лекция+ СРС**  **------------------------**  **3** | | | **№ пр** | **часы** | **балл** | **РК2 сумма баллов**  **РК2+Лекция+СРС**  **---------------------------**  **3** | | | **40** | |
| **Т** | **2** | **30** | **РК1** | **Лекция** | **СРС** | **Т** | **2** | **30** | **РК2** | **Лекция** | **СРС** | | | | |  |
| **Т-1** | **2** | **30** | **30** | **30** | **30** | **Т-1** | **2** | **30** | **30** | **30** | **30** | | | | |
| **Т-2** | **2** | **30** |  |  |  | **Т-2** | **2** | **30** |  |  |  | | | | |
| **Т-3** | **2** | **30** | **Т-3** | **2** | **30** |
| **Т-4** | **2** | **30** | **Т-4** | **2** | **30** |
| **Т-5** | **2** | **30** | **Т-5** | **2** | **30** |
| **Т-6** | **2** | **30** |  |  |  | **Т-6** | **2** | **30** |  |  |  | | | | |
| **Т-7** | **2** | **30** | **Т-7** | **2** | **30** |
| **Т-8** | **2** | **30** |  |  |  | **Т-8** | **2** | **30** |  |  |  | | | | |
| **Т-9** | **2** | **30** |  |  |  | **Т-9** | **2** | **30** |  |  |  | | | | |
| **Т-10** | **2** | **30** |  |  |  | **Т-10** | **2** | **30** |  |  |  | | | | |
| **Т-11** | **2** | **30** |  |  |  | **Т-11** | **2** | **30** |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  | **Т-12** | **1** | **30** |  |  |  | | | | |
| 1. ***Текущий контроль***   Сумма баллов ТК каждого занятия  ----------------------------------------------  Количество занятий   1. ***Карта набора баллов на РК***  * 30 балл за практическое занятие, * 30 балл за лекцию, * 30 балл за СРС и затем *суммируем и выявляем среднюю арифметическую* сумму   **Лек(30б) + Прак(30б) + СРС(30 б)**   * **Например: РК = -------------------------------------------- = 30 б**   **3**   1. ***Модуль1 (30б) сумма баллов***   **ТК +баллы РК1**  **--------------------------------**  **2**   1. ***Модуль2 (30б) сумма баллов***   **ТК +баллы РК2**  **-----------------------------------**  **2** | | | | | | | | | | | |  | **30** | |

**7.Тематический план распределения часов по видам занятий**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Перечень** | | | | | **Используемые образоват.технологии** | **Формы контроля** |
| Наименование разделов, тем дисциплины | **Аудиторные**  **Занятия** | | | **Компетенции** |
| **лек** | **Прак** | СРС |
| **5 семестр** | 2 | 2 |  | ПК-2 | МП, ЛВ, РКС, РИ,ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 1. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. |
| 2. Основные и дополнительные методы исследования больного. | 2 |  | ПК-2 ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Ознакомление с историей болезни и амбулаторной картой больного. |  |  | 7 | ПК-2 |  | РФ,ИБ,МП,ТР,В |
| 3. Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 4. Осмотр грудной клетки. | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 5. Пальпация, перкуссия и аускультация грудной клетки. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология ангины. |  |  | 7 | ПК-2 |  | РФ,ИБ,МП,ТР,В |
| 6.Лабораторные и инструментальные методы исследования больного с патологией дыхательной системы. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 7.Синдром уплотнения легочной ткани и образования полости в легком. Симптоматология пневмонии. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология гангрены легких. |  |  | 7 | ПК-2 |  | РФ,ИБ,МП,ТР,В |
| 8.Синдром бронхиальной обструкции. Симптоматология хронического бронхита. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология рака, ателектаза легких. |  |  | 7 | ПК-2 |  | РФ,ИБ,МП,ТР,В |
| 9.Симптоматология бронхиальной астмы. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 10.Синдром скопления жидкости и воздуха в плевральной полости. Симптоматология плевритов. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология бронхоэктазии и эмфиземы легких. |  |  | 7 | ПК-2 |  | РФ,ИБ,МП,ТР,В |
| 11.Симптоматология туберкулеза легких. | 2 | 2 |  |  | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Модуль № 1* |  |  |  |  |  |  |
| 12. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 13. Пальпация, перкуссия и аускультация сердца. | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология ППС |  |  | 8 | ПК-2  ПК-12 |  | РФ,ИБ,МП,ТР,В |
| Исследование артериального пульса |  |  | 8 | ПК-2 |  | РФ,ИБ,МП,ТР,В |
| 14. Правила измерения АД. |  | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 15. Синдром артериальной гипертензии. Симптоматология гипертонической болезни. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология вторичных (симптоматических) артериальных гипертензий |  |  | 8 | ПК-2 |  | РФ, ИБ,МП,ТР,В |
| 16. Синдром коронарной недостаточности. Симптоматология стенокардии. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 17.Симптоматология инфаркта миокарда. | 2 |
| Симптоматология инфекционного эндокардита |  |  | 8 | ПК-2 |  | РФ, ИБ, МП,ТР,В |
| 18. Синдром нарушения ритма сердца. Симптоматология аритмии сердца. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 19. Синдром нарушения клапанного аппарата сердца.  Симптоматология ревматизма. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN | Т, УО, СЗ |
| 20. Синдромы поражения миокарда. Симптоматология миокардита. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 21.Синдромы поражения перикарда. Симптоматология перикардита. | 2 |
| Симптоматология ВПС. |  |  | 8 | ПК-2 |  | РФ, ИБ, МП,ТР,В |
| 22. Симптоматология хронической сердечной недостаточности.  *Модуль № 2* |  | 1 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| **6 семестр** | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 1. Расспрос больных с заболеваниями органов пищеварения. |
| 2.Осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. | 2 |
| Симптоматология энтероколита. |  |  | 7 | ПК-2 |  | РФ, ИБ, МП,ТР,В |
| 3. Пальпация, перкуссия и аускультация больных с заболеваниями органов пищеварения. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология эхинококкоза печени. |  |  | 7 | ПК-2 |  | РФ, ИБ, МП, ТР,В |
| 4. Лабораторные и инструментальные методы исследования больных с. заболеваниями органов пищеварения. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 5. Синдром нарушения секреторной функции желудка. Симптоматология хронического гастрита. | 2 | 2 |  | ПК-3  ПК-3 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология рака желудка Симптоматология НЯК. |  |  | 7 | ПК-2 |  | РФ, ИБ, МП, ТР, В |
| 6. Синдромы язвенного поражения желудка и двенад. кишки. Симптоматология язвенной болезни желудка и двенад. кишки. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология рака прямой кишки. |  |  | 7 | ПК-2 |  | РФ, ИБ, МП, ТР,В |
| 7.Основные клинические и лабораторные синдромы поражения печени. |  | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 8.Симптоматология хронического гепатита. | 2 | 2 |
| 9.Симптоматология цирроза печени. | 2 | 2 |
| Симптоматология рака печени. |  |  | 7 | ПК-2 |  | РФ, ИБ, МП,ТР,В |
| 10. Синдром воспаления желчного пузыря. Симптоматология хронического холецистита. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 11. Синдром воспаления поджелудочной железы. Симптоматология хронического панкреатита. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| *Модуль № 1* |  |  |  |  |  |  |
| 1. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология острого гломерулонефрита, МКБ. |  |  | 8 | ПК-2 |  | РФ, ИБ, МП,ТР,В |
| 2.Пальпация, перкуссия и аускультация больных заболеваниями  мочевыделительной системы | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 3.Лабораторно-инструментальные методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Т, УО, СЗ |
| МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom |
| ПК-2  ПК-3  ПК-12 |
| 4.Основные синдромы в нефрологии.  Симптоматология хронического пиелонефрита. | 2 | 2 |  |
| 5.Симптоматология хронического гломерулонефрита. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология рака почек, ОПН, ХПН. |  |  | 8 | ПК-2 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 6. Основные и дополнительные методы исследования больных с заболеваниями системы крови. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | РФ, ИБ, МП,ТР,В |
| 7.Основные синдромы в гематологии. Симптоматология ЖДА. | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология гемолитических и гипо-апластических анемий. |  |  | 8 | ПК-2 |  | РФ, ИБ, МП,ТР,В |
| 8. Основные и дополнительные методы исследования больных с заболеваниями эндокринной системы. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 9. Основные синдромы в эндокринологии. Симптоматология сахарного диабета. | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 10.Симптоматология эндемического зоба. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология несахарного диабета. |  |  | 8 | ПК-2 |  | РФ, ИБ, МП,ТР,В |
| 11. Основные и дополнительные методы исследования в ревматологии. | 2 | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL,GOOGLE classroom | Т, УО, СЗ |
| 12.Основные синдромы в ревматологии. Симптоматология ревматоидного артрита. | 2 |  | ПК-2  ПК-3  ПК-12 | МП, ЛВ, РКС, РИ, ZOOM,AVN portal,KELBIL | Т, УО, СЗ |
| Симптоматология реактивного артрита |  |  | 8 | ПК-2 |  | РФ, ИБ,МП,ТР,В |
| *Модуль № 2* |  |  |  |  |  |  |
| **Всего:** | 60ч | 90ч | 150ч |  |  |  |

***Примечание:*** *МП-мультимедийная презентация, ЛВ-лекция- визуализация, РИ-ролевая игра, КОП-компьютерная обучающая программа, РКС-разбор клинических ситуаций, МГ-малые группы, Т-тестирование, УО- устный опрос, КР-контрольная работа, СЗ-ситуационные задачи, ЧЛ- чек листы, Р-реферат, ТР-творческая работа, В-видеоролик, ИБ-история болезни.*

**8.Программа дисциплины**

**Тема № 1: «Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней».**

Предмет ПВБ. Понятие о симптоме, синдроме и диагнозе. Задачи внутренней медицины. Основы медицинской деонтологии. Роль отечественных и зарубежных ученых в становлении терапии как науки.

**Тема № 2: «Основные и дополнительные методы исследования больного».**

Основные и дополнительные методы исследования больного.

**Тема № 3: «Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания».**

Основные жалобы больных с заболеваниями органов дыхания. Синдромы и симптомы заболеваний органов дыхания. Кашель, виды кашля. Сухой кашель, его характеристика. Влажный кашель, его характеристика. Кровохарканье, его причины. Одышка, удушье. Боли в грудной клетке.

**Тема № 4: «Осмотр грудной клетки».**

Осмотр грудной клетки. Формы грудной клетки в норме и при патологии. Асимметрия грудной клетки. Типы дыхания в норме и при патологии.

**Тема № 5: «Пальпация, перкуссия и аускультация грудной клетки».**

Техника пальпации грудной клетки. Определение эластичности грудной клетки и голосового дрожания. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Техника аускультации легких. Основные дыхательные шумы.

**Тема № 6: «Лабораторные и инструментальные методы исследования больного с патологией дыхательной системы».**

Побочные дыхательные шумы. Исследование мокроты. Исследование плеврального выпота. Лабораторные данные в пульмонологии. Эндоскопическое и рентгенологическое исследование органов дыхания. Микроскопическое и макроскопическое исследования мокроты. Рентгенологические исследования. Бронхография. Пикфлоуметрия.

**Тема № 7: «Синдромы уплотнения легочной ткани и образования полости в легком». «Симптоматология пневмонии».**

Характеристика синдромов уплотнения легочной ткани и образования полости в легком. Клинико-лабораторно-инструментальные данные синдрома уплотнения легочной ткани и образования полости в легком. Пневмония. Определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и принципы лечения пневмонии.

**Тема № 8: «Синдром бронхиальной обструкции». «Симптоматология хронического бронхита».**

Характеристика синдромов бронхообструкции и эмфиземы легких. Клинико-лабораторно-инструментальные данные синдрома бронхообструкции. Определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и принципы лечения хронического бронхита.

**Тема № 9: «Симптоматология бронхиальной астмы».**

Бронхиальная астма. Определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и принципы лечения бронхиальной астмы.

**Тема № 10: «Синдромы скопления жидкости и воздуха в плевральной полости и дыхательной недостаточности». «Симптоматология плевритов».**

Характеристика синдромов скопления жидкости и воздуха в плевральной полости. Дыхательная недостаточность. Плеврит. Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения плеврита.

**Тема № 11: «Симптоматология туберкулеза легких».**

Туберкулез легких. Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения туберкулеза легких.

**Тема № 12: «Расспрос и осмотр больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы».**

Жалобы больных с заболеваниями органов кровообращения. История болезни больных.

Осмотр сосудов и области сердца. Характеристика болей в области сердца. Одышка, удушье при заболеваниях сердца. Отёки, их характеристика. Осмотр кожи, изменения окраски кожи. Верхушечный толчок, его характеристика. Сердечный толчок. Сердечный горб. Эпигастральная пульсация.

**Тема № 13: «Пальпация, перкуссия и аускультация сердца».**

Пальпация сердца и крупных сосудов. Перкуссия сердца: границы относительной и абсолютной тупости сердца. Понятие о конфигурации сердца. Пальпация верхушечного толчка. Свойства верхушечного толчка. Сердечный толчок. Симптом «кошачьего мурлыканья». Определение границ относительной тупости сердца. Определение границ абсолютной тупости сердца. Перкуссия сосудистого пучка. Исследование пульса. Свойства пульса. Техника аускультации сердца. Тоны сердца в норме и при патологии. Ритм перепела, ритм галопа. Шумы сердца. Определение АД. Порядок выслушивания клапанов сердца. Характеристика первого тона. Характеристика второго тона. Ослабление, усиление и расщепление тонов сердца. Функциональные шумы сердца.

Органические шумы сердца. Экстракардиальные шумы сердца.

**Тема № 14: «Правила измерения АД».**

Техника определения артериального давления.

**Тема № 15: «Синдром артериальной гипертензии». «Симптоматология гипертонической болезни».**

Клинико-инструментальная характеристика синдрома

артериальной гипертензии. Сущность синдрома артериальной гипертензии. Степени артериальной гипертензии. Клиническая картина синдрома АГ. Гипертонический криз.

Определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и принципы лечения гипертонической болезни.

**Тема № 16: «Синдром коронарной недостаточности». «Симптоматология стенокардии».**

Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома коронарной недостаточности. Клинико-инструментальная характеристика синдрома кардиомегалии.

Синдром острой и хронической коронарной недостаточности. Характеристика гипертрофии левого желудочка. Характеристика гипертрофии правого желудочка.

Характеристика гипертрофии левого предсердия. Характеристика гипертрофии правого предсердия. Определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и принципы лечения стенокардии.

**Тема № 17: «Симптоматология инфаркта миокарда».**

Определение, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения инфаркта миокарда.

**Тема № 18: «Синдром нарушения ритма сердца». «Симптоматология аритмии сердца».**

Классификация аритмий сердца. Аритмии, связанные с нарушением функции автоматизма сердца. Аритмии, связанны с нарушением функции возбудимости сердца. Аритмии, связанные с нарушением функции проводимости сердца. Определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и принципы лечения аритмии сердца.

**Тема № 19: «Синдром нарушения клапанного аппарата сердца». «Симптоматология ревматизма».**

Клинико-инструментальная характеристика поражения митрального клапана.

Клинико-инструментальная характеристика поражения трехстворчатого клапана. Недостаточность митрального клапана. Митральный стеноз. Недостаточность трикуспидального клапана. Недостаточность аортального клапана. Стеноз устья аорты.

Определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и принципы лечения ревматизма.

**Тема № 20: «Синдромы поражения миокарда». «Симптоматология миокардита»**

Характеристика синдрома воспаления миокарда и кардиомиопатии. Острая сердечная недостаточность. Хроническая сердечная недостаточность. Определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и принципы лечения миокардита.

**Тема № 21: «Синдромы поражения перикарда». «Симптоматология перикардита».**

Характеристика синдрома воспаления перикарда. Острая сердечная недостаточность. Определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и принципы лечения перикардита.

**Тема № 22: «Симптоматология хронической сердечной недостаточности».**

Характеристика синдрома хронической сердечной недостаточности. Хроническая сердечная недостаточность.

**Тема № 23: «Расспрос больных с заболеваниями органов пищеварения».**

Основные жалобы больных с заболеваниями органов пищеварения. План общего опроса. Осмотр ротовой полости. Характерные жалобы при заболеваниях пищевода. Характерные жалобы при заболеваниях желудка. Характерные жалобы при заболеваниях кишечника. Характерные жалобы при заболеваниях печени и желчного пузыря. Характерные жалобы при заболеваниях поджелудочной железы.

**Тема № 24: «Осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения».**

Основные жалобы больных с заболеваниями органов пищеварения. План общего опроса. Осмотр ротовой полости

**Тема № 25: «Пальпация, перкуссия и аускультация больных с заболеваниями органов пищеварения».**

Поверхностная пальпация живота.Глубокая пальпация живота. Пальпация печени. Техника перкуссии живота. Техника определения асцита. Перкуссия печени, желчного пузыря. Аускультация живота.

**Тема № 26: «Лабораторные и инструментальные методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения».**

ОАК, ОАМ, исследование кала, желудочного сока, рвотной массы, кала.

Эндоскопическое исследование. Лапароскопия. Бактериальное исследование. Микроскопическое исследование кала. Показания и противопоказания к исследованиям желудочного сока

**Тема № 27: «Синдромы нарушения секреторной функции желудка». «Симптоматология хронического гастрита»**

Синдром повышения и снижения секреторной функции желудка.

Хронический гастрит типа А. Хронический гастрит типа В. Хронический гастрит типа С. Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома повышения секреторной функции желудка. Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома понижения секреторной функции желудка. Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения хронического гастрита.

**Тема № 28: «Синдромы язвенного поражения желудка и двенад.кишки». «Симптоматология язвенной болезни желудка и двенад.кишки».**

Синдром язвенного поражения желудка и двенад.кишки. Синдром мальдигестии и мальабсорбции. Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома язвенного поражения желудка и двенад.кишки. Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения язвенной болезни желудка и двенад.кишки.

**Тема № 29: «Основные клинические и лабораторные синдромы поражения печени».**

Клинические и лабораторные синдромы поражения печени. Синдром холестаза. Синдром желтухи. Синдром гепатомегалии. Синдром гиперспленизма.Синдром портальной гипертензии. Цитолитический синдром. Синдром печеночной недостаточности. Мезенхимально-воспалительный синдром

**Тема № 30: «Симптоматология хронического гепатита».**

Хронический гепатит.Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения хронического гепатита.

**Тема № 31: «Симптоматология цирроза печени».**

Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения цирроза печени.

**Тема № 32: «Синдромы воспаления желчного пузыря. Симптоматология хронического холецистита».**

Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома воспаления желчного пузыря. Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома наличия камней в желчном пузыре. Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения хронического холецистита.

**Тема № 33: «Синдром воспаления и внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Симптоматология хронического панкреатита».**

Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома воспаления и внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения хронического панкреатита.

**Тема № 34: «Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы».**

Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы.

**Тема № 35:** «**Пальпация, перкуссия и аускультация больных с заболеваниями мочевыделительной системы».**

Пальпация, перкуссия и аускультация больных с заболеваниями почек.

**Тема № 36: «Лабораторные и инструментальные методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы».**

Лабораторные и инструментальные методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы.

**Тема № 37: «Основные синдромы в нефрологии». «Симптоматология хронического пиелонефрита».**

Основные лабораторные синдромы в нефрологии. Основные клинические синдромы в нефрологии. Мочевой синдром. Нефротический синдром. Синдром почечных отёков. Синдром почечной артериальной гипертензии. Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения хронического пиелонефрита.

**Тема № 38: «Симптоматология гломерулонефрита».**

Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения хронического гломерулонефрита.

**Тема № 39: «Основные и дополнительные методы исследования больных с заболеваниями системы крови».**

Расспрос больных с заболеваниями системы крови. Осмотр больных. Пальпация. Перкуссия. Аускультация. Характерные жалобы больных с заболеваниями системы крови. Осмотр больных. Исследование кожных покровов, ногтей, волос. Общий клинический анализ крови. Оценка осмотической стойкости эритроцитов (оценка гемолиза). Исследование свертывающей способности крови. Пункционные методы исследования кроветворных органов. Рентгенологические и другие инструментальные методы исследования.

**Тема №40: «Основные синдромы в гематологии». «Симптоматология ЖДА».**

Сущность основных синдромов в гематологии. Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдромов в гематологии. Общеанемический синдром. Сидеропенический синдром. Гемолитический синдром. Гипопластический синдром. Геморрагический синдром. Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения ЖДА.

**Тема № 41: «Основные и дополнительные методы исследования больных с заболеваниями эндокринной системы».**

Расспрос и осмотр больных с заболеваниями эндокринной системы. Опрос больных. Основные жалобы больных с заболеваниями эндокринной системы. Выражение лица. Пальпация. Лабораторные методы диагностики

Инструментальный метод исследования. Характерные жалобы эндокринологических больных. Осмотр больных. Пальпация щитовидной железы. Определение глюкозы в сыворотке крови. Определение гормонов щитовидной железы. Определение гормонов надпочечников. Инструментальные методы исследования.

**Тема № 42: «Основные синдромы в эндокринологии». «Симптоматология сахарного диабета».**

Синдромы поражения поджелудочной железы. Синдромы поражения щитовидной железы. Синдромы поражения надпочечников. Сахарный диабет. Симптоматология эндемического зоба. Синдром гипергликемии.

Синдром гипогликемии. Синдром гиперфункции щитовидной железы.

Синдром гипофункции щитовидной железы. Синдром надпочечниковой недостаточности. Синдром избыточной массы тела (ожирение). Определение, классификация, клиническая картина, диагностика и принципы лечения сахарного диабета.

**Тема № 43: «Симптоматология эндемического зоба».**

Определение, этиопатогенез, клиническая картина, диагностика и принципы лечения эндемического зоба.

**Тема № 44: «Основные и дополнительные методы исследования в ревматологии».**

Расспрос и осмотр больных с заболеваниями суставов и соединительной ткани. Пальпация, перкуссия и аускультация больных. Лабораторные методы исследования в ревматологии. Инструментальные методы исследования в ревматологии.

**Тема № 45:** «**Основные синдромы в ревматологии». «Симптоматология ревматоидного артрита».**

Сущность основных синдромов в ревматологии. Основные суставные синдромы в ревматологии. Характерные жалобы ревматических больных. Общий осмотр больных, осмотр суставов. Пальпация суставов. Биохимическое исследование крови. Иммунологическое исследование крови. Рентгенологическое исследование суставов. Артроскопия, компьютерная томография, сцинтиграфия суставов. Синдром артрита. Синдром артроза. Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и принципы лечения ревматоидного артрита.

**9**.**Календарно-тематический план по видам занятий, цели и результаты обучения.**

**СОДЕРЖАНИЕ ЛЕКЦИОННОГО КУРСА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ тема** | **РОд и комп-ции** | **Наименование разделов, темы и учебных вопросов** | **Кол. час** | **Баллы** | | **Литер-ра** | **Исп.**  **обр.зов-техн** | **нед** | |
|  |  | |  | | |  |  | | |
| **Лекция № 1. Тема лекции:** «Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней».  «Основные и дополнительные методы исследования больного». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение важности предмета пропедевтики внутренних болезней, знает проводить основные и дополнительные методы  исследования больных.  **План лекции:**   1. Предмет ПВБ. 2. Понятие о симптоме, синдроме и диагнозе. 3. Задачи внутренней медицины 4. Основы медицинской деонтологии 5. Роль отечественных и зарубежных ученых в становлении терапии как науки. 6. Основные и дополнительные методы исследования больного   7.Субъективный метод исследования больного.  8.Объективный метод исследования больного.  9. Лабораторные методы исследования больного.  10. Инструментальные методы исследования больного.  Основные вопросы:  1. Расскажите, что изучает пропедевтика внутренних болезней?  2. Укажите, что такое симптом, что такое синдром?  3. Дайте определение, что такое диагноз? Виды диагнозов.  4. Охарактеризуйте расспрос больного.  5.Расскажите субъективное и объективные исследования больного.  6.Укажите паспортную часть.  7.Перечислите жалобы больного.  **РОт-** знает и понимает важность предмета, знает проводить основные и дополнительные методы  исследования больных. Знает план обследования больного.  Знает проводить расспрос и осмотр больного.  Понимает методику физикального обследования больного. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 1-нед. | |
| **Лекция № 2 Тема лекции:** «Расспрос больных с заболевания  ми органов дыхания». «Осмотр грудной клетки». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель**: изучение методики проведения расспроса больных с дыхательной патологией, выявлять основные симптомы, изучение проводить осмотр грудной клетки.  **План лекции:**  1.Основные жалобы больных с заболеваниями органов дыхания.  2. Синдромы и симптомы заболеваний органов дыхания.  3. Осмотр грудной клетки.  4.Форма грудной клетки.  5.Тип грудной клетки.  6.Симметричность грудной клетки.  7.Дыхательная экскурсия грудной клетки.  8.Патологические типы грудной клетки.  **Основные вопросы:**  1. Охарактеризуйте кашель, виды кашля.  2. Укажите сухой кашель, его характеристику.  3. Опишите влажный кашель, его характеристику.  4. Охарактеризуйте формы грудной клетки в норме и при патологии.  5. Расскажите об асимметрии грудной клетки.  6. Перечислите типы дыхания в норме и при патологии.  **РОт-** знает проводить расспрос и выявлять основные симптомы у больных с дыхательной патологией,знает проводить осмотр грудной клетки, знает формы грудной клетки. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 2 нед | |
| **Лекция № 3 Тема лекции:**  «Пальпация, перкуссия и аускультация грудной клетки». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель**: изучение методики проведения пальпации, перкуссии и аускультации больных с дыхательной патологией.  **План лекции:**  1.Техника пальпации больных с дыхательной патологией.  2. Техника перкуссии больных с дыхательной патологией.  3. Техника аускультации больных с дыхательной патологией.  **Основные вопросы:**  1. Методика определения голосового дрожания.  2. Синдромы, при которых наблюдается усиление голосового дрожания.  3. Синдромы, при которых наблюдается ослабление голосового дрожания.  4. Виды перкуторных звуков.  5. Причины смещения верхних и нижних границ легких.  6. Везикулярное дыхание в норме и при патологии.  7. Бронхиальное дыхание в норме и при патологии.  8. Сухие и влажные хрипы.  9. Крепитация.  10. Шум трения плевры.  11. Отличия побочных дыхательных шумов.  **РОт-** знает проводить пальпацию, перкуссию и аускультацию больных с дыхательной патологией. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 3 нед | |
| **Лекция №4. Тема лекции:**  «Лаборатор  ные и инструментальные методы исследова  ния больного с патологией дыхательной системы» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** ознакомление с лабораторными и инструментальными методами исследования в пульмонологии.    **План лекции:**  1. Исследование мокроты.  2. Исследование плеврального выпота.  3. Эндоскопическое и рентгенологическое исследование органов дыхания  4.Лабораторно-инструментальные данные в пульмонологии  5. Микроскопическое и макроскопическое исследования мокроты  6. Рентгенологические исследования  7. Бронхография  8. Пикфлоуметрия  **Основные вопросы:**   1. Назовите характеристику мокроты. 2. Охарактеризуйте плевральную жидкость. 3. Укажите характеристику транссудата.   и экссудата.  **РОт-**знает важные лабораторные и инструментальные методы исследования. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 4нед | |
| **Лекция №5. Тема лекции:** «Синдромы уплотнения легочной ткани и образования полости в легком».  «Симптоматология пневмонии». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома уплотнения легочной ткани и этиологии и патогенеза  клинические формы пневмоний, методы диагностики и лечения.    **План лекции:**  1. Характеристика синдромов уплотнения легких, образования полости в легком.  2. Симптоматология пневмонии.  **Основные вопросы:**  1. Охарактеризуйте клинико-лабораторно-инструментальные данные синдрома уплотнения лёгких.  2. Опишите клинико-лабораторно-инструментальные данные синдрома образования полости в лёгком.  3. Назовите определение, этиопатогенез, клиническую картину пневмонии.  4. Перечислите принципы лечения пневмонии.  **РОт-** знает о синдроме уплотнения легочной ткани, симптомы синдрома, знает выявлять основные симптомы пневмоний, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 5-нед | |
| **Лекция № 6. Тема лекции:**  «Синдром бронхиаль  ной обструкции».  «Симптоматология хронического бронхита» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома бронхиальной обструкции, этиологии и патогенеза  клинические формы бронхита, методы диагностики и лечения.  **План лекции:**  1. Характеристика синдромов бронхообструкции и эмфиземы легких.  2. Симптоматология хронического бронхита.  **Основные вопросы:**  1. Охарактеризуйте клинико-лабораторно-инструментальные данные синдрома бронхообструкции.  2. Назовите определение, этиопатогенез, клиническую картину хронических бронхитов.  3. Перечислите принципы лечения хронических бронхитов.  **РОт-** знает о синдроме бронхиальной обструкции, симптомы синдрома, классификацию бронхитов, знает выявлять основные симптомы бронхита, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 6-нед | |
| **Лекция № 7. Тема лекции:** «Симптома  тология бронхиаль  ной астмы» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза БА, проявления клинической картины болезни, классификации. Обучение методам диагностики, лечения БА.  **План лекции:**  1. Характеристика синдромов бронхообструкции.  2. Бронхиальная астма.  **Основные вопросы:**  1. Охарактеризуйте клинико-лабораторно-инструментальные данные синдрома бронхообструкции.  2. Назовите определение, этиопатогенез, клиническую картину бронхиальной астмы.  3. Перечислите принципы лечения бронхиальной  астмы.  **РОт-** знает этиологию, патогенез, клиническую картину и классификацию БА. Знает диагностировать БА и оказывать неотложную помощь при жизнеугрожающих состояниях, назначать лечение пациенту с БА. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 7-нед | |
| **Лекция № 8. Тема лекции:** «Синдромы скопления жидкости и воздуха в плевральной полости и дыхательной недостаточ  ности».  «Симптоматология плевритов». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома скопления жидкости и воздуха в плевральной полости,этиологии и патогенеза проявления клинической картины плевритов, классификации. Обучение методам диагностики, лечения плевритов.  **План лекции:**  1. Характеристика синдромов скопления жидкости и воздуха в плевральной полости.  2. Дыхательная недостаточность.  3. Пневмоторакс.  4.Симптоматология плевритов.  **Основные вопросы:**  1.Охарактеризуйте клинико-лабораторно-инструментальные данные синдрома скопления жидкости в плевральной полости.  2. Опишите клинико-лабораторно-инструментальные данные синдрома скопления воздуха в плевральной полости.  3. Назовите определение, этиопатогенез, клиническую картину спонтанного пневмоторакса.  4. Назовите определение, этиопатогенез, клиническую картину плевритов.  5. Перечислите принципы лечения плевритов.  **РОт-** знает о синдроме скопления жидкости и воздуха в плевральной полости, симптомы синдрома, знает выявлять основные симптомы пневматоракса, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков,знает выявлять основные симптомы плевритов, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 8-нед | |
| **Лекция № 9. Тема лекции:** «Симптоматология туберкулеза легких». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза туберкулеза легких, проявления клинической картины болезни, классификации. Обучение методам диагностики, лечения туберкулеза легких..  **План лекции:**  1.Симптоматология туберкулеза легких.  2.Диагностика и принципы лечения туберкулеза легких.  .  **Основные вопросы:**  1.Назовите определение, этиопатогенез, клиническую картину туберкулеза легких.  2. Перечислите принципы лечения туберкулеза легких..  **РОт-** знает о туберкулезе легких, классификацию, знает выявлять основные симптомы туберкулеза легких, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 9 нед | |
|  | |  | | | | | |  | |
| **Лекция № 10. Тема лекции:** «Расспрос и осмотр больных  с заболеваниями сердечно-сосудистой системы». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение методики проведения расспроса больных с сердечно- сосудистой патологией, выявлять основные симптомы заболеваний ССС, изучение методики проведенияосмотра больных с сердечно- сосудистой патологией.  **План лекции:**  1. Жалобы больных с заболеваниями органов кровообращения.  2. История болезни больных.  3. Осмотр сосудов и области сердца.  **Основные вопросы:**  1. Охарактеризуйте боли в области сердца.  2. Опишите одышку, удушье при заболеваниях сердца.  3. Перечислите отёки, их характеристику.  1. Охарактеризуйте осмотр кожи, изменения окраски кожи.  2. Опишите верхушечный толчок, его характеристику.  3. Укажите сердечный толчок.  **РОт-** знает проводить расспрос больных с СС патологией, знает осматривать больных, выявлять объективные изменения. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 8-нед | |
| **Лекция № 11 Тема лекции:**  «Пальпация, перкуссия и аускультациясердца». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение техники проведения пальпации, перкуссии и аускультации в кардиологии**.**  **План лекции:**  1. Пальпация сердца и крупных сосудов.  2. Перкуссия сердца: границы относительной и абсолютной тупости сердца.  3. Понятие о конфигурации сердца.  4. Техника аускультации сердца.  5. Тоны сердца в норме и при патологии.  6. Ритм перепела, ритм галопа.  7. Шумы сердца.  **Основные вопросы:**  1.Охарактеризуйте пальпацию верхушечного толчка.  2. Опишите свойства верхушечного толчка.  3. Назовите сердечный толчок.  4. Перечислите порядок выслушивания клапанов сердца.  5.Охарактеризуйте первый тон.  6. Укажите характеристику второго тона.  7. Назовите ослабление, усиление и расщепление тонов сердца.  **РОт-** знает пальпировать верхушечный, сердечный толчки, дрожание грудной клетки, проводить перкуссию сердца, знает аускультировать сердце, выслушивать основные тоны, выявлять патологические шумы сердца. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 9-нед | |
| **Лекция № 12. Тема лекции:** «Синдром артериаль  ной гипертензии.  «Симптоматология гипертонической болезни». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома артериальной гипертензии, изучение этиологии и патогенеза  проявления клинической картины, классификации ГБ. Обучение методам диагностики, лечения ГБ.  **План лекции:**  1. Клинико-инструментальная характеристика синдрома  артериальной гипертензии.  2.Симптоматология гипертонической болезни.  **Основные вопросы:**  1. Назовите сущность синдрома артериальной гипертензии.  2. Перечислите степени артериальной гипертензии.  3. Опишите клиническую картину синдрома АГ.  4. Назовите определение, этиопатогенез  5. клиническую картину и принципы лечения гипертонической болезни.  **РОт-** знает о синдроме артериальной гипертензии, симптомы синдрома, знает этиологию патогенез, классификацию и клиническую картину ГБ. Знает выявлять основные симптомы ГБ, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 10-нед | |
| **Лекция № 13. Тема лекции:** «Синдром коронарной недостаточ  ности».  «Симптоматология стенокардии». «Симптома  тология инфаркта миокарда». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома коронарной недостаточности,  изучение этиологии и патогенеза  проявления клинической картины, классификации стенокардии и инфаркта миокарда. Обучение методам диагностики, лечения стенокардии и инфаркта миокарда.  **План лекции:**  1. Клинико-лабораторно-инструменталь  ная характеристика синдрома коронарной недостаточности.  2.Клинико-инструментальная характеристика синдрома  кардиомегалии.  3.КБС.  4.Симптоматология стенокардии.  5. Симптоматология инфаркта миокарда.  **Основные вопросы:**  1.Опишите синдром острой и хронической коронарной недостаточности.  2. Охарактеризуйте гипертрофию левого желудочка.  3. Расскажите характеристику гипертрофии правого желудочка.  4. Укажите характеристику гипертрофии левого предсердия.  5. Опишите характеристику гипертрофии правого предсердия.  6. Назовите определение, этиопатогенез  7. Клиническую картину и принципы лечения стенокардии и инфаркта миокарда.  **РОт-** знает о синдроме коронарной недостаточности, симптомы синдрома,  знает классификацию и клиническую картину стенокардии и инфаркта миокарда.. Знает выявлять основные симптомы стенокардии, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 11нед | |
| **Лекция № 14. Тема лекции:** «Синдром нарушения ритма сердца».  «Симптоматология аритмии». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома нарушения ритма сердца, этиологии и патогенеза  проявления клинической картины, классификации аритмии сердца. Обучение методам диагностики, лечения аритмии сердца.  **План лекции:**  1. Классификация аритмий сердца.  2. Аритмии, связанные с нарушением функции автоматизма сердца.  3. Аритмии, связанны с нарушением функции возбудимости  сердца.  4. Аритмии, связанные с нарушением функции проводимости сердца.  5.Симптоматология аритмий сердца.  **Основные вопросы:**  1. Укажите нарушения автоматизма сердца.  2. Опишите синусовую тахикардию, синусовую брадикардию.  3. Назовите синусовую аритмию.  4. Назовите определение, этиопатогенез  5. Клиническую картину и принципы лечения аритмий сердца.  **РОт-** знает о синдроме нарушения ритма сердца, симптомы синдрома, знает этиологию патогенез классификацию и клиническую картину аритмии сердца. Знает выявлять основные симптомы аритмии сердца, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 13-нед | |
| **Лекция № 15. Тема лекции:** «Синдром нарушения  клапанного аппарата сердца». «Симптоматология ревматизма» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома нарушения клапанного аппарата сердца, изучение этиологии и патогенезапроявления клинической картины, классификации ревматизма. Обучение методам диагностики, лечения ревматизма.  **План лекции:**  1. Клинико-инструментальная характеристика поражения митрального клапана.  2. Клинико-инструментальная характеристика поражения  трехстворчатого клапана.  3. Симптоматология ревматизма.  **Основные вопросы:**  1. Опишите недостаточность митрального клапана.  2. Охарактеризуйте митральный стеноз.  3. Укажите недостаточность трикуспидального клапана.  4. Расскажите недостаточность аортального клапана.  5. Назовите определение, этиопатогенез  6. клиническую картину и принципы лечения ревматизма.  **РОт-** знает о синдроме нарушения клапанного аппарата сердца, симптомы синдрома, знает этиологию патогенез классификацию и клиническую картину ревматизма. Знает выявлять основные симптомы ревматизма, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 14-нед | |
| **Лекция № 16. Тема лекции:** «Синдром  поражения миокарда и перикарда»  «Симптоматология миокардита и перикардита» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома поражения миокарда, перикарда и сердечной недостаточности, изучение этиологии и патогенезапроявления клинической картины, классификации миокардита и перикардита. Обучение методам диагностики, лечения миокардита и перикардита.  **План лекции:**  1. Характеристика синдрома воспаления миокарда, перикарда и кардиомиопатии.  2. Острая сердечная недостаточность.  3. Хроническая сердечная недостаточность.  4.Симптоматология миокардита и перикардита.  **Основные вопросы:**  1. Охарактеризуйте синдром воспаления миокарда,перикарда и кардиомиопатии..  2. Опишите клиническую картину ОЛЖСН.  3. Укажите клиническую картину ХЛЖСН.  4. Назовите определение, этиопатогенез  5. клиническую картину и принципы лечения миокардита и перикардита.  **РОт-** знает о синдроме поражения миокарда, перикарда и сердечной недостаточности, симптомы синдрома, знает этиологию патогенез классификацию и клиническую картину миокардита и перикардита. Знает выявлять основные симптомы миокардита и перикардита диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 15-нед | |
|  | | **Модуль №2** | | | | | |  | |
| **Лекция № 1. Тема лекции:** «Расспрос и осмотр  больных с заболеваниями органов пищеварения». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение методики проведения расспроса и осмотра больных с заболеваниями органов пищеварения.  **План лекции:**  1.Основные жалобы больных с заболеваниями органов пищеварения.  2. План общего опроса.  3. Осмотр ротовой полости.  4.Основные жалобы больных с заболеваниями органов пищеварения.  5. Осмотр ротовой полости.  **Основные вопросы:**  1. Перечислите характерные жалобы при заболеваниях пищевода.  2. Укажите характерные жалобы при заболеваниях желудка.  3. Опишите характерные жалобы при заболеваниях кишечника, печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.  4. Перечислите характерные жалобы при заболеваниях пищевода.  5. Укажите характерные жалобы при заболеваниях желудка.  6. Опишите характерные жалобы при заболеваниях кишечника, печени, желчного пузыря и поджелудочной железы.  **РОт-** знает проводить расспрос больных с заболеваниями органов пищеварения, знает проводить осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. | 2ч | 30 | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | ЛВ, МП | 1-нед | |
| **Лекция № 2. Тема:** «Пальпация, перкуссия и аускульта  ция больных с заболеваниями органов пищеваре  ния». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение правила пальпации, перкуссии и аускультации в гастроэнтерологии.  **План лекции:**  1. Поверхностная пальпация живота.  2. Глубокая пальпация живота.  3. Пальпация печени.  4. Техника перкуссии живота.  5. Техника определения асцита.  6. Перкуссия печени, желчного пузыря.  7. Аускультация живота.  **Основные вопросы:**  1.Объясните технику пальпации живота.  2. Укажите пальпацию желудка.  3. Опишите пальпацию кишечника.  4. Расскажите пальпацию и перкуссию печени, живота.  **РОт-** знает проводить пальпацию живота, печени, кишечников, перкуссию и аускультацию живота. | 2ч | 30 | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | ЛВ, МП | 2-нед | |
| **Лекция № 3. Тема:**  **«**Лабораторные и инструментальные методы исследования больных с. заболеваниями органов пищеварения». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** ознакомление с лабораторными и инструментальными методами исследования в гастроэнтерологии.    **План лекции:**  1. Исследование желудочного сока.  2. Эндоскопическое и рентгенологическое исследование органов пищеварения.  3.Лабораторно-инструментальные данные в гастроэнтерологии.  4. Микроскопическое и макроскопическое исследования желудочного сока.  5. Рентгенологические исследования    **Основные вопросы:**  1.Назовите характеристику желудочного сока.  2.Охарактеризуйте лабораторные методы исследования в гастроэнтерологии.  3.Укажите характеристику инструментальных методов исследований в гастроэнтерологии.  **РОт-**знает важные лабораторные и инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии. | 2ч | 30 | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | ЛВ, МП | 3-нед | |
| **Лекция № 4. Тема лекции:** «Синдромы нарушения  секреторной функции желудка».  «Симптоматология хронического гастрита». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома нарушения секреторной функции желудка, изучение этиологии и патогенеза,проявления клинической картины, классификации хронического гастрита. Обучение методам диагностики, лечения хронического гастрита.  **План лекции:**  1. Синдром повышения и снижения секреторной функции желудка.  2.Хронический гастрит типа А  3. Хронический гастрит типа В  4. Хронический гастрит типа С.  5. Симптоматология хронического гастрита.  **Основные вопросы:**  1. Охарактеризуйте клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома повышения секреторной функции желудка.  2. Опишите клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома понижения секреторной функции желудка.  3. Назовите определение, этиопатогенез  4. клиническую картину и принципы лечения хронического гастрита.  **РОт-** знает о синдроме нарушения секреторной функции желудка, симптомы синдрома,знает этиологию патогенез, классификацию и клиническую картину хронического гастрита. Знает выявлять основные симптомы хронического гастрита, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 4-нед | |
| **Лекция № 5. Тема лекции:** «Синдромы  язвенного поражения желудка и  12 п.к». «Симптома  тология язвенной болезни желудка и 12 п.к.» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома язвенного поражения желудка и  12 п.к, этиологии и патогенеза  проявления клинической картины, классификации язвенной болезни желудка и 12 п.к. Обучение методам диагностики, лечения язвенной болезни желудка и 12 п.к.  **План лекции:**  1.Синдром язвенного поражения желудка  и 12-п.к.  2. Синдром мальдигестии и мальабсорбции.  3.Симптоматология язвенной болезни желудка и 12 п.к.  4. Язвенная болезнь желудка и 12п.к.  **Основные вопросы:**  1.Охарактеризуйте клинико-лабораторно-инструментальную характеристику синдрома язвенного поражения желудка.  2. Опишите клинико-лабораторно-инструментальную характеристику синдрома язвенного поражения 12-п.к.  3. Назовите определение, этиопатогенез  4. клиническую картину и принципы лечения язвенной болезни желудка и 12 п.к.  **РОт-** знает о синдроме язвенного поражения желудка и 12 п.к, симптомы синдрома, знает этиологию патогенез, классификацию и клиническую картину язвенной болезни желудка и 12 п.к. Знает выявлять основные симптомы язвенной болезни желудка и 12 п.к, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 5-нед | |
| **Лекция № 6. Тема лекции:** «Основные лаборатор  ные и  клинические синдромы поражения печени».  «Симптоматология хронического гепатита». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение основных лабораторных и клинических синдромов поражения печени, изучение этиологии и патогенеза проявления клинической картины, классификации хронического гепатита. Обучение методам диагностики, лечения хронического гепатита.  **План лекции:**  1. Лабораторные синдромы поражения печени.  2. Клинические синдромы поражения печени.  3. Симптоматология хронического гепатита.  **Основные вопросы:**  1. Опишите цитолитический синдром.  2. Охарактеризуйте синдром холестаза.  3. Укажите мезенхимально-воспалительный синдром.  4. Опишите синдром желтухи, гепатомегалии,гиперспленизма,портальной гипертензии и печеночной недостаточности.  5.Назовите определение, этиопатогенез  6. клиническую картину и принципы лечения хронического гепатита.  **РОт-** знает о синдроме лабораторных клинических поражений печени, симптомы синдрома, классификацию и клиническую картину хронического гепатита. Знает выявлять основные симптомы ХГ, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 6-нед | |
| **Лекция № 7.Тема лекции:** «Симптома  тология цирроза печени» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза проявления клинической картины, классификации цирроза печени. Обучение методам диагностики, лечения цирроза печени.    **План лекции:**  1.Симптоматология цирроза печени.    **Основные вопросы:**  1. Назовите определение, этиопатогенез  2. клиническую картину и принципы лечения цирроза печени.  **РОт-** знает этиологию патогенез, классификацию и клиническую картину цирроза печени. Знает выявлять основные симптомы цирроза печени, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 7-нед | |
| **Лекция № 8. Тема лекции:**  «Синдромы воспаления желчного пузыря».  «Симптоматология хронического холецистита». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение синдрома воспаления желчного пузыря,изучение этиологии и патогенеза проявления клинической картины, классификации хронического холецистита. Обучение методам диагностики, лечения хронического холецистита.  **План лекции:**  1.Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома воспаления желчного пузыря.  2.Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома наличия камней в желчном пузыре.  3.Симптоматология хронического холецистита.    **Основные вопросы:**  1. Назовите сущность синдрома воспаления желчного пузыря.  2. Опишите клиническую картину синдрома воспаления желчного пузыря.  3. Укажите сущность синдрома наличия камней в желчном пузыре.  4. Назовите определение, этиопатогенез  5. Клиническую картину и принципы лечения хронического холецистита.  **РОт-** знает о синдроме воспаления желчного пузыря, симптомы синдрома, знает этиологию патогенез, классификацию и клиническую картину хронического холецистита. Знает выявлять основные симптомы хронического холецистита, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 8-нед | |
| **Лекция № 9. Тема лекции:** «Синдром воспаления  и внешнесекреторной  недостаточ  ности поджелудоч  ной железы».  «Симптоматология хронического панкреатита» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение синдрома воспаления поджелудочной железы и внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы,  изучение этиологии и патогенеза проявления клинической картины, классификации хронического  панкреатита. Обучение методам диагностики, лечения хронического панкреатита.  **План лекции:**  1.Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома воспаления желчного пузыря.  2.Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома наличия камней в желчном пузыре.  3.Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика синдрома воспаления и внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.  4.Симптоматология хронического холецистита.  5.Симптоматология хронического панкреатита.    **Основные вопросы:**  1. Назовите сущность синдрома воспаления желчного пузыря.  2. Опишите клиническую картину синдрома воспаления желчного пузыря.  3. Укажите сущность синдрома наличия камней в желчном пузыре.  4. Назовите сущность синдрома воспаления поджелудочной железы.  5. Опишите сущность синдрома внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.  6. Назовите определение, этиопатогенез  7. клиническую картину и принципы лечения хронического холецистита и панкреатита.  **РОт-** знает о синдроме воспаления желчного пузыря, знает о синдроме воспаления поджелудочной железы, симптомы синдрома, знает этиологию патогенез, классификацию и клиническую картину хронического холецистита и панкреатита. Знает выявлять основные симптомы хронического холецистита и панкреатита, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2 ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | 9-нед | |
| **Модуль № 2** | | | | | | | | | |
| **Лекция № 10. Тема лекции:** «Расспрос и осмотр  больных с заболева  ниями  мочевыде  лительной системы. | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель**: изучение метода расспроса и осмотра больных с заболеваниями мочевыделительной системы.  **План лекции:**  1. Расспрос больных с заболеваниями мочевыделительной системы.  2. Осмотр больных с заболеваниями почек.  **Основные вопросы:**  1.Перечислите характерные жалобы больных.  2. Опишите осмотр больных.  3. Перечислите отёки, методы их определения.  **РОт-** знает проводить расспрос и осмотр больного с патологией мочевыделительной системы. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | | 10-нед |
| **Лекция № 11. Тема лекции:**  «Пальпация, перкуссия и аускультация больных заболеваниями  мочевыделительной системы». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение правила пальпации, перкуссии и аускультации в нефрологии.  **План лекции:**  1. Пальпация почек.  2. Симптом Пастернацкого.  **Основные вопросы:**  1.Объясните технику пальпации почек.  2. Расскажите о симптоме Пастернацкого.  **РОт-** знает проводить пальпацию почек, знает о симптоме Пастернацкого. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | | 11-нед |
| **Лекция № 12. Тема лекции:**  «Лабораторно-инструментальные методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** ознакомление с лабораторными и инструментальными методами исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы.    **План лекции:**  1. Анализ мочи.  2. Забор мочи.  3.Лабораторно-инструментальные данные в нефрологии.  4. Микроскопическое и макроскопическое исследования мочи.  5. Рентгенологические исследования.  **Основные вопросы:**  1.Назовите характеристику мочи.  2.Охарактеризуйте лабораторные методы исследования в нефрологии.  3.Укажите характеристику инструментальных методов исследований в нефрологии.  **РОт-**знает важные лабораторные и инструментальные методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | | 12-нед |
| **Лекция №13. Тема лекции:** «Основные синдромы  в нефрологии»  «Симптоматология хронического пиелонефрита» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение основных синдромов в нефрологии, изучение этиологии и патогенеза проявления клинической картины, классификации хронического пиелонефрита. Обучение методам диагностики, лечения хронического пиелонефрита.  **План лекции:**  1. Основные лабораторные синдромы в нефрологии.  2. Основные клинические синдромы в нефрологии.  3.Симптоматология хронического пиелонефрита.  **Основные вопросы:**  1. Опишите мочевой синдром.  2. Назовите нефротический синдром.  3. Укажите синдром почечных отёков и синдром почечной артериальной гипертензии.  4. Назовите определение, этиопатогенез  5. клиническую картину и принципы лечения хронического пиелонефрита.  **РОт-** знает об основных синдромах в нефрологии, симптомы синдрома, знает этиологию патогенез, классификацию и клиническую картину хронического пиелонефрита. Знает выявлять основные симптомы хронического пиелонефрита, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | | 13-нед |
| **Лекция №14. Тема лекции:**  «Симптома  тология хроничес  кого гломерулонефрита» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза проявления клинической картины, классификации хронического гломерулонефрита. Обучение методам диагностики, лечения хронического гломерулонефрита.  **План лекции:**  1.Симптоматология хронического гломерулонефрита.  **Основные вопросы:**  1. Назовите определение, этиопатогенез  2. клиническую картину и принципы лечения хронического гломерулонефрита.  **РОт-** знает этиологию патогенез, классификацию и клиническую картину хронического гломерулонефрита. Знает выявлять основные симптомы хронического гломерулонефрита, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | | 14-нед |
| **Лекция № 15. Тема лекции:** «Основные и дополни  тельные методы исследова  ние больных с заболева  ниями системы крови». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение метода проведения расспроса, осмотра, физикального обследования. Умение интерпретировать данных лабораторно- инструментальных методов исследования больных с патологией крови.  **План лекции:**  1. Расспрос больных с заболеваниями системы крови.  2. Осмотр больных.  3. Пальпация  4. Перкуссия  5. Аускультация  6. Дополнительные методы исследование  **Основные вопросы:**   1. Назовите характерные жалобы больных с заболеваниями системы крови. 2. Опишите осмотр больных. 3. Расскажите исследование кожных покровов, ногтей, волос   РОт- знает проводить самостоятельно расспрос, осмотр пальпацию, перкуссии и аускультацию больных в гематологии. Знает интерпретировать данные дополнительных методов исследования. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МШ | | 15-нед |
| **Лекция №15. Тема лекции:** «Основные синдромы в гематологии.  «Симптома  тология ЖДА». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза основных синдромов в гематологии, изучение этиологии и патогенеза  проявления клинической картины, классификации ЖДА. Обучение методам диагностики и лечения ЖДА  **План лекции:**  1. Сущность основных синдромов в гематологии.  2. Клинико-лабораторно-инструментальная характеристика  синдромов в гематологии.  3.Симптоматология ЖДА.  **Основные вопросы:**  1. Охарактеризуйте общеанемический синдром.  2. Назовите сидеропенический синдром.  3. Опишите гемолитический, гипопластический, геморрагические синдромы.  4. Назовите определение, этиопатогенез  5. клиническую картину и принципы лечения ЖДА.  **РОт-** знает об основных синдромах в гематологии, симптомы синдрома, знает этиологию патогенез, классификацию и клиническую картину ЖДА. Знает выявлять основные симптомы, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | | 15-нед |
| **Лекция № 16. Тема лекции:** «Основные  и дополнительные  методы исследова  ния больных с заболева  ниями  эндокринной системы».  «Основные синдромы  в эндокрино  логии».  «Симптома  тология сахарного диабета». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение метода проведения расспроса, осмотра, физикального обследования. Умение интерпретировать данных лабораторно- инструментальных методов исследования больных с патологией эндокринной системы, изучение этиологии и патогенеза основных синдромов в эндокринологии,.  изучение этиологии и патогенеза  проявления клинической картины, классификации сахарного диабета. Обучение методам диагностики, лечения.  **План лекции:**  1. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями эндокринной системы.  2. Опрос больных.  3. Основные жалобы больных с заболеваниями эндокринной системы.  4. Выражение лица  5. Пальпация  6. Лабораторные методы диагностики  7. Инструментальный метод исследования.  8. Синдромы поражения поджелудочной железы.  9. Синдромы поражения щитовидной железы.  10. Синдромы поражения надпочечников.  11. Симптоматология сахарного диабета.  **Основные вопросы:**  1. Перечислите характерные жалобы эндокринологических больных.  2. Опишите осмотр больных.  3. Расскажите пальпацию щитовидной железы.  4. Назовите синдром гипергликемии.  5. Укажите синдром гипогликемии.  6. Опишите синдром гиперфункции и гипофункции щитовидной железы.  7. Укажите синдром надпочечниковой недостаточности.  8. Назовите определение, этиопатогенез  9. клиническую картину и принципы лечения сахарного диабета.  РОт- знает проводить самостоятельно расспрос, осмотр пальпацию, перкуссию и аускультацию больных с заболеваниями  эндокринной системы. Знает интерпретировать данных дополнительных методов исследования, знает об основных синдромах в эндокринологии, симптомы синдрома, знает этиологию патогенез, классификацию и клиническую картину сахарного диабета. Знает выявлять основные симптомы, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | | 16-нед |
| **Лекция № 17. Тема лекции:**  «Симптома  тология эндемичес  кого зоба». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза  проявления клинической картины, классификации эндемического зоба. Обучение методам диагностики, лечения.  **План лекции:**  1.Симптоматология эндемического зоба.  **Основные вопросы:**  1. Назовите определение, этиопатогенез  2. клиническую картину и принципы лечения эндемического зоба.  **РОт-** знает этиологию патогенез, классификацию и клиническую картину эндемического зоба. Знает выявлять основные симптомы, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | | 17-нед |
| **Лекция № 18. Тема лекции:** «Основные и дополнительные  методы исследова  ния в ревматоло гии». «Основные синдромы  в ревматологии».  «Симптома  тология ревматоид  ного артрита». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение метода проведения расспроса, осмотра, физикального обследования. Умение интерпретировать данных лабораторно- инструментальных методов исследования больныхв ревматологии, изучение этиологии и патогенеза основных синдромов в ревматологии, изучение этиологии и патогенеза,  проявления клинической картины, классификации ревматоидного артрита. Обучение методам диагностики, лечения  **План лекции:**  1. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями суставов и соединительной ткани.  2. Пальпация, перкуссия и аускультация больных.  3. Лабораторные методы исследования в ревматологии.  4. Инструментальные методы исследования в ревматологии.  5. Сущность основных синдромов в ревматологии.  6. Основные суставные синдромы в ревматологии.  7.Сущность основных синдромов в ревматологии.  8.Основные суставные синдромы в ревматологии.  9.Симптоматология ревматоидного артрита.  **Основные вопросы:**  1. Назовите характерные жалобы ревматических больных.  2. Опишите общий осмотр больных, осмотр суставов.  3. Расскажите пальпацию суставов.  4. Перечислите биохимическое исследование крови.  5.Охарактеризуйте синдром артрита.  6.Опишите синдром артроза.  7. Назовите определение, этиопатогенез  8. клиническую картину и принципы лечения ревматоидного артрита.  РОт- знает проводить самостоятельно расспрос, осмотр пальпацию, перкуссию и аускультацию в ревматологии . Знает интерпретировать данных дополнительных методов исследования, знает об основных синдромах в эндокринологии, симптомы синдрома, знает об основных симптомах ревматоидного артрита, классификацию и клиническую картину. Знает выявлять основные симптомы, диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | ЛВ, МП | | 18-нед |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | | **Итого:** | **60** | **30б** | | | | |  |

**10. Содержание практических занятий**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ и название темы** | **компетенции** | **Наименование разделов, модулей, тем, учебных вопросов и заданий.** | **Кол. час** | **баллы** | | | **Литература** | **Исп**  **обр**  **техн** | | **нед** |
| **Занятие № 1. Тема занятия:** «Предмет и задачи пропедевтики внутренних  болезней». | РОд-4  ПК-2 | **Цель:** изучение важности предмета пропедевтики внутренних болезней.    **План занятия:**  1. Раскройте задачи пропедевтики внутренних болезней, понятие о болезни.  2. Расскажите план обследования больного.  2. Покажите схему истории болезни.  **РОт-** знает о предмете пропедевтики внутренних болезней. | 2ч | | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4, 5]. Доп:[1, 2, 3, 4] | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | | 1 нед |
| **Занятие № 2. Тема занятия:**  «Основные и дополнительные методы исследования больного» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** ознакомить с основными и дополнительными  методами исследования больных с заболеваниями внутренних органов.  **План занятия:**  1. Сравните методы исследования больного.  2. Проведите субъективный метод обследования больного.  3.Проведите объективный метод обследования больного.  4. Проведите лабораторный метод обследования больного.  5.Проведите инструментальный метод обследования больного.  **РОт-** Знает план обследования больного.  Умеет проводить расспрос и осмотр больного.  Владеет методикой физикального обследования больного.  Умеет проводить лабораторные и инструментальные методы исследования больного.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | 2ч | | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4, 5]. Доп:[1, 2, 3, 4] | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | | 2 нед |
| **Занятие № 3. Тема занятия:**  «Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель**: изучение методики проведения расспроса больных с дыхательной патологией, выявлять основные симптомы.  **План занятия:**  1.Проведите расспрос больных с заболеваниями органов дыхания.  2. Расскажите основные жалобы больных с заболеваниями дыхательной системы.  **РОт**-Знает методику проведения расспроса больных дыхательной систем.  Умеет выявлять симптомов и синдромов заболевания дыхательной системы.  Владеет техникой проведения расспроса больных.  *Форма контроля: През.КС* | 2ч | | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4, 5]. Доп:[1, 2, 3, 4] | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | | 3 нед |
| **Занятие № 4. Тема занятия:**  «Осмотр грудной клетки». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель**: изучение методики проведения осмотра грудной клетки.    **План занятия:**  1.Проведите осмотр грудной клетки  2.Покажите опознавательные линии грудной клетки.  3. Дайте оценку формы грудной клетки.  4. Опишите патологические формы грудной клетки.  5. Дайте оценку дыхании в норме и при патологии.  **РОт**- Знает методику проведения осмотра больных дыхательной систем.  Владеет техникой проведения осмотра больных.  *Форма контроля: През.КС* | 2ч | | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4, 5]. Доп:[1, 2, 3, 4] | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | | 4-нед |
| **Занятие № 5. Тема занятия:**  «Пальпация, перкуссия и аускультация грудной клетки». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение методики проведения пальпации, перкуссии, аускультации легких.  **План занятия:**  1. Проведите пальпацию грудной клетки.  2. Определите голосовое дрожание  3. Расскажите дыхательные шумы.  4. Дайте оценку везикулярного дыхания и патологическое бронхиальное дыхание.  6. Опишите побочные дыхательные шумы.  **РОт**-  Знает методику проведения пальпации , перкуссии и аускультации легких.  Умеет определять легочные звуки, голосовое дрожание, дыхательные шумы.  Владеет техникой проведения физикального обследования больного  *Форма контроля: През,Д,МШ* | 2ч | | | 30 | Осн:[1, 2, 3, 4, 5]. Доп:[1, 2, 3, 4] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 5 нед |
| **Занятие № 6. Тема занятия:**  «Лабораторные и инструментальные методы исследования больного с патологией дыхательной системы» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** Ознакомление с лабораторными и инструментальными методами исследованиями в пульмонологии.    **План занятия:**  1.Расскажите исследование мокроты плеврального выпота.  2.Объясните эндоскопическое и рентгенологическое исследования органов дыхания.  **РОт**- умеет интерпретировать данные дополнительных методов исследования.  *Форма контроля: През.КС* | 2ч | | | 30 | Осн:[1, 2, 3, 4, 5].Доп:[1, 2, 3, 4] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 6 нед |
| **Занятие № 7. Тема занятия:** «Синдром уплотнения легочной ткани и образования полости в легком».  «Симптоматология пневмонии». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома уплотнения легочной ткани и образования полости в легком, клинические формы пневмоний, методы диагностики и лечения.  **План занятия:**  1. Дайте характеристику синдрома уплотнения лёгочной ткани.  2.Обоснуйте определение синдрома уплотнения лёгочной ткани.  3. Расскажите этиопатогенез синдрома уплотнения лёгочной ткани.  4. Расскажите классификацию пневмонии.  5. Перечислите основные симптомы пневмонии.  6. Предложите диагностику и лечение пневмонии.  **РОт**-Знает этиологию и патогенез синдром уплотнения легочной ткани.  Умеет выявлять основные клинические симптомы и синдромы пневмоний.  Владеет методикой физикального обследования и диагностического поиска для постановки диагноза.  Умеет выявлять основные симптомы пневмоний.  *Форма контроля: През.К* | 2ч | | | 30 | Осн:[1, 2, 3, 4, 5]. Доп:[1, 2, 3, 4] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 7 нед |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Занятие № 8. Тема занятия:** «Синдромы бронхиаль  ной обструкции».  «Симптоматология хронического бронхита». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома бронхиальной обструкции, изучение этиологии, патогенеза и клинические формы бронхита.  **План занятия:**  1. Охарактеризуйте синдромоы бронхообструкции и эмфиземы легких.  2.Расскажите клинико-лабораторно-инструментальные данные синдрома бронхообструкции.  3.Обоснуйте определение бронхита.  4.Расскажите этиопатогенез.  5.Перечислите клиническую картину бронхита.  6.Расскажите диагностику бронхита.  7.Перечислите принципы лечения хронических бронхитов.  **РОт -** знает о синдроме бронхиальной обструкции, знает симптомы, синдромы, классификацию бронхитов. Умеет выявлять основные симптомы бронхита.Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 8нед | |
| **Занятие № 9. Тема занятия:** «Симптоматология бронхиаль  ной астмы» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии, патогенеза и классификации БА, проявления клинической картины болезни, изучение методов диагностики и лечения бронхиальной астмы.  **План занятия:**  1. Охарактеризуйте синдромы бронхообструкции.  2. Обоснуйте определение бронхиальная астма.  3.Расскажите этиопатогенез.  4.Перечислите клиническую картину бронхиальной астмы.  5.Расскажите диагностику бронхиальной астмы.  6.Перечислите принципы лечения бронхиальной астмы.  **РОт-** знает этиологию, патогенез, клиническую картину и классификацию БА. Умеет диагностировать БА и оказывать неотложную помощь при жизнеугрожающих состояниях, назначать лечение пациенту с БА. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 9 нед | |
| **Занятие № 10. Тема занятия:** «Синдромы скопления жидкости и воздуха в плевральной полости и дыхательной недостаточ  ности».  «Симптоматология плевритов» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома скопления жидкости и воздуха в плевральной полости, изучение этиологии, патогенеза, классификацию и проявления клинической картины плевритов.  **План занятия:**  1.Охарактеризуйте синдромов скопления жидкости и воздуха в плевральной полости.  2.Дыхательная недостаточность.  3.Расскажите клинико-лабораторно-инструментальные данные синдрома скопления жидкости в плевральной полости.  4.Расскажите клинико-лабораторно-инструментальные данные синдрома скопления воздуха в плевральной полости.  5.Дайте определение плеврита.  6.Расскажите этиопатогенз.  7.Перечислите классификацию.  8.Расскажите клиническую картину плеврита.  9.Расскажите диагностика плеврита.  10.Перечислите принципы лечения плеврита.  **РОт-** знает о синдроме скопления жидкости и воздуха в плевральной полости.  диагностировать на основе жалоб и клинических признаков. Знает этиологию и патогенез плеврита, умеет выявлять основные симптомы плевритов. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков плеврит.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 10 нед | |
| **Занятие № 11. Тема занятия:**  «Симптоматология туберкулеза легких». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии, патогенеза и классификации туберкулеза легких, проявления клинической картины болезни, изучение методов диагностики и лечения туберкулеза легких.  **План занятия:**  1.Дайте определение туберкулеза легких.  2.Расскажите этиопатогенез.  3.Перечислите клиническую картину туберкулеза легких.  4.Расскажите диагностику туберкулеза легких.  5.Перечислите принципы лечения туберкулеза легких.  **РОт-** знает этиологию, патогенез, клиническую картину и классификацию туберкулеза легких. Умеет диагностировать туберкулез легких и оказывать неотложную помощь при жизнеугрожающих состояниях, назначать лечение пациенту с туберкулезом легких. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 11-нед | |
|  | | | **Модуль №1** | | | | | | | | |  | |
| **Занятие № 12. Тема занятии:** «Расспрос и осмотр больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение методики проведения расспроса и осмотра больных с сердечно-сосудистой патологией, выявлять основные симптомы заболеваний ССС.  **План занятия:**  1.Перечислите жалобы больных с заболеваниями органов кровообращения.  2.Расскажите об истории болезни больных.  3.Охарактеризуйте болей в области сердца.  4.Проведите осмотр сосудов и осмотр области сердца.  5.Перечислите выражения лица больного.  6.Охарактеризуйте осмотр кожи, изменения окраски кожи.  **РОт-** знает и умеет проводить расспрос и осмотр больных с СС патологией.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 1 нед | |
| **Занятие № 13. Тема занятии:**  «Пальпация, перкуссия и аускультация  сердца». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение техники проведения пальпации, перкуссии и аускультации в кардиологии**.**  **План занятия:**  1.Проведите пальпацию сердца и крупных сосудов.  2.Расскажите о перкуссии сердца: границы относительной и абсолютной тупости сердца.  3. Дайте понятие о конфигурации сердца.  4.Проведите технику аускультации сердца.  5. Перечислите тоны сердца в норме и при патологии.  6. Расскажите о ритме перепела, ритме галопа.  7. Перечислите шумы сердца.  **РОт-** знает и умеет пальпировать верхушечный, сердечный толчки, дрожание грудной клетки, проводить перкуссию сердца, знает и умеет аускультировать сердце, выслушивать основные тоны, выявлять патологические шумы сердца  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 2нед | |
| **Занятие №14. Тема занятия: «**Правила измерения АД». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучения методики измерения АД.  **План занятия:**  1.Расскажите о технике определения артериального давления.  **РОт-** умеет измерять АД.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 3нед | |
| **Занятие № 15. Тема занятия:** «Синдром артериаль  ной гипертензии»  «Симптоматология гипертонической болезни» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома артериальной гипертензии,  изучение этиологии, патогенеза, проявления клинической картины, классификации, диагностики и лечения ГБ.  **План занятия:**  1.Расскажите о клинико-инструментальной характеристике синдрома  артериальной гипертензии.  2.Охарактеризуйте сущность синдрома артериальной гипертензии.  3.Перечислите степени артериальной гипертензии.  4.Расскажите клиническую картина синдрома АГ.  5.Гипертонический криз.  6.Дайте определение гипертонической болезни.  7. Расскажите этиопатогенез.  8. Перечислите классификацию.  9. Расскажите клиническую картину ГБ.  10.Расскажите диагностику ГБ.  11.Перечислите принципы лечения ГБ.  **РОт-** знает о синдроме артериальной гипертензии, симптомы синдрома, знает этиологию, патогенез, клинические проявления ГБ, умеет выявлять основные симптомы ГБ. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 4-нед | |
| **Занятие № 16. Тема занятия:** «Синдром коронарной недостаточ  ности».  «Симптоматология стенокардии» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома коронарной недостаточности,,  изучение этиологии, патогенеза, классификации**,** проявления клинической картины, диагностики и лечения стенокардии.  **План занятия:**  1.Расскажите клинико-лабораторно-инструменталь  ную характеристику синдрома коронарной недостаточности.  2.Расскажите клинико-инструментальную характеристику синдрома  кардиомегалии.  3.Дайте определение стенокардии.  4.Расскажите этиопатогенез.  5.Перечислите классификацию  6.Расскажите о клинической картине стенокардии.  7.Расскажите диагностику стенокардии.  8.Перечислите принципы лечения стенокардии.  **РОт-** знает о синдроме коронарной недостаточности, знает этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления стенокардии.  Умеет диагностировать стенокардию на основе жалоб и клинических признаков.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 5- нед | |
| **Занятие № 17. Тема занятия:**  «Симптоматология инфаркта миокарда». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии, патогенеза, классификации**,** проявления клинической картины инфаркта миокарда, обучение методам диагностики, лечения инфаркта миокарда.  **План занятия:**  1.Дайте определение инфаркту миокарда.  2.Расскажите этиопатогенез.  3.Перечислите классификацию.  4.Расскажите о клинической картине инфаркта миокарда.  5.Расскажите диагностику инфаркта миокарда.  6.Перечислите принципы лечения инфаркта миокарда.  **РОт-** знает этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления инфаркта миокарда. Умеет диагностировать инфаркт миокарда на основе жалоб и клинических признаков.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 6- нед | |
| **Занятие № 18. Тема занятия:** «Синдром нарушения ритма сердца».  «Симптоматология аритмии сердца». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома нарушения ритма  сердца, изучение этиологии и патогенеза,  проявления клинической картины, классификации, диагностики и принципы лечения аритмии сердца.  **План занятия:**  1. Перечислите классификацию аритмий сердца.  2.Расскажите об аритмиях, связанные с нарушением функции автоматизма сердца.  3. Охарактеризуйте аритмии, связанные с нарушением функции возбудимости  сердца.  4. Расскажите об аритмиях, связанные с нарушением функции проводимости сердца.  5.Дайте определение аритмиям сердца.  6.Расскажите этиопатогенез.  7.Перечислите классификацию.  8.Расскажите клиническую картину аритмий сердца.  9.Расскажите диагностику аритмии сердца.  10.Перечислите принципы лечения аритмии сердца.  **РОт-** знает о синдроме нарушения ритма сердца, симптомы синдрома, знает симптомы, классификацию и клиническую картину аритмии сердца. Умеет выявлять основные симптомы аритмии сердца. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков аритмии сердца.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 7- нед | |
| **Занятие № 19. Тема занятия:**  «Синдром нарушения клапанного аппарата сердца.  Симптоматология ревматизма». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома нарушения клапанного аппарата сердца,  изучение этиологии, патогенеза, классификации**,** проявления клинической картины, диагностики и лечения ревматизма.  **План занятия:**  1.Расскажите клинико-лабораторно-инструментальную характеристику синдрома нарушения клапанного аппарата сердца.  2.Дайте определение ревматизма.  4.Расскажите этиопатогенез.  5.Перечислите классификацию  6.Расскажите о клинической картине ревматизма.  7.Расскажите диагностику ревматизма.  8.Перечислите принципы лечения ревматизма.  **РОт-** знает о синдроме нарушения клапанного аппарата сердца, знает этиологию, патогенез, классификацию, клинические проявления ревматизма.  Умеет диагностировать ревматизм на основе жалоб и клинических признаков.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 8-нед | |
| **Занятие № 20. Тема занятия:** «Синдромы  поражения миокарда».  «Симптоматология миокардита». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома поражения миокарда  и сердечной недостаточности, изучение этиологии и патогенеза  проявления клинической картины, классификации, диагностики и принципы лечения миокардита.  **План занятия:**  1.Охарактеризуйте синдром воспаления миокарда и кардиомиопатии.  2. Расскажите об острой сердечной недостаточности  3. Расскажите о хронической сердечной недостаточности.  4.Дайте определение миокардита.  5.Расскажите этиопатогенез.  6.Перечислите классификацию  7.Расскажите о клинической картине миокардита.  8.Расскажите диагностику миокардита.  9.Перечислите принципы лечения миокардита.  **РОт-** знает о синдроме поражения миокарда и сердечной недостаточности, знает симптомы, классификацию и клиническую картину миокардитов. Умеет выявлять основные симптомы миокардитов.  Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков миокардит.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 9- нед | |
| **Занятие № 21. Тема занятия:**  «Синдромы  поражения перикарда».  «Симптоматология перикардита» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома поражения перикарда, изучение этиологии и патогенеза  проявления клинической картины, классификации, диагностики и принципы лечения перикардита.  **План занятия:**  1.Охарактеризуйте синдрома воспаления перикарда.  2.Расскажите об острая сердечной недостаточности.  3.Расскажите о хронической сердечнойнедостаточности.  4.Расскажите о клинико-лабораторно- инструментальная характеристика синдрома воспаления перикарда.  5.Дайте определение перикардита.  6.Расскажите этиопатогенез.  7.Перечислите классификацию.  8.Расскажите о клинической картине перикардита.  9.Расскажите диагностику перикардита.  10.Перечислите принципы лечения перикардита.  **РОт-** знает о синдроме поражения перикарда и сердечной недостаточности, знает симптомы, классификацию и клиническую картину перикардитов. Умеет выявлять основные симптомы перикардитов. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков перикардит.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 10-  нед | |
| **Занятие № 22. Тема занятия:**  «Симптоматология хронической сердечной недостаточности». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома хронической сердечной недостаточности, изучение этиологии и патогенеза  проявления клинической картины, классификации, диагностики и принципы лечения хронической сердечной недостаточности.  **План занятия:**  1.Расскажите об острой сердечной недостаточности.  2.Расскажите о хронической сердечной недостаточности.  3.Расскажите о клинико-лабораторно- инструментальной характеристике синдрома хронической сердечной недостаточности.  **РОт-** знает о синдроме сердечной недостаточности, знает симптомы, классификацию и клиническую картину синдрома. Умеет выявлять основные симптомы синдрома. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2 ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 11-нед | |
|  | | | **Модуль №2** | | | | | | | | |  | |
| **Занятие № 23. Тема занятия:** «Расспрос  больных  с заболеваниями органов пищеварения». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение методики проведения расспроса больных с заболеваниями органов пищеварения.  **План занятия:**  1.Расскажите основные жалобы больных с заболеваниями органов пищеварения.  2. Составьте план общего опроса.  **РОт-** знает и умеет проводить расспрос больных с заболеваниями органов пищеварения.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 1 нед | |
| **Занятие № 24. Тема занятия:** «Осмотр больных  с заболеваниями органов пищеварения». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение методики проведения осмотра больных с заболеваниями органов пищеварения.  **План занятия:**  1. Проведите осмотр ротовой полости.  **РОт-** знает и умеет проводить осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 2 нед | |
| **Занятие № 25. Тема занятия:** «Пальпация, перкуссия и аускульта  ция больных с заболеваниями органов пищеваре  ния». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение правила пальпации, перкуссии и аускультации в гастроэнтерологии.  **План занятия:**  1.Проведите поверхностную пальпация живота.  2. Расскажите про глубокую пальпацию живота.  3. Покажите пальпацию печени.  4. Расскажите про технику перкуссии живота.  5. Расскажите про технику определения асцита.  6. Проведите перкуссию печени, желчного пузыря.  7. Расскажите про аускультацию живота.  **РОт-** знает и умеет проводить пальпацию живота, печени, кишечников, перкуссию и аускультацию живота.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 3нед | |
| **Занятие № 26. Тема занятия:** «Лаборатор  ные и инструментальные методы исследова  ния больных с заболеваниями органов пищеваре  ния». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение лабораторных и инструментальных методов исследований больных в гастроэнтерологии.  **План занятия:**  1.Охарактеризуйте ОАК, ОАМ, исследование кала, желудочного сока, рвотной массы, кала.  2.Расскажите об эндоскопическом исследовании.  3.Лапароскопия  4.Расскажите про бактериальное исследование  5.Охарактеризуйте микроскопическое исследование кала  **РОт-** знает и умеет интерпретировать лабораторные и инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 4нед | |
| **Занятие № 27. Тема занятия:** «Синдромы нарушения  секреторной функции желудка»  «Симптоматология хронического гастрита» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома нарушения секреторной функции желудка, изучение этиологии и патогенеза  проявления клинической картины, классификации, диагностики и лечения хронического гастрита.    **План занятия:**  1. Расскажите о синдроме повышения и снижения секреторной функции желудка.  2.Охарактеризуйте хронический гастрит типа А  3. Охарактеризуйте хронический гастрит типа В  4. Охарактеризуйте хронический гастрит типа С.  5.Дайте определение хронического гастрита.  6.Расскажите этиопатогенез.  7.Перечислите классификацию.  8.Расскажите клиническую картину хронического гастрита.  9.Расскажите диагностику хронического гастрита.  10.Перечислите принципы лечения хронического гастрита.  **РОт-** знает о синдроме нарушения секреторной функции желудка, симптомы синдрома, знает классификацию и клиническую картину хронического гастрита. Умеет выявлять основные симптомы ХГ. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков хронический гастрит.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 5 нед | |
| **Занятие № 28. Тема занятия:** «Синдромы  язвенного поражения желудка и 12 п.к».  «Симптоматология язвенной болезни желудка и 12 п.к.» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза синдрома язвенного поражения желудка и 12 п.к, изучение этиологии и патогенеза  проявления клинической картины, классификации, диагностики и лечения язвенной болезни желудка и 12 п.к.  **План занятия:**  1.Расскажите о синдроме язвенного поражения желудка и 12 п.к.  2. Охарактеризуйте синдром мальдигестии и мальабсорбции.  3.Расскажите о клинико-лабораторно-инструменталь  ная характеристика синдрома язвенного поражения желудка и 12 п.к.  4.Дайте определение ЯБЖ и 12 п.к..  5.Расскажите этиопатогенез.  6.Перечислите классификацию.  7.Расскажите клиническую картину язвенной болезни желудка и 12 п.к.  8.Расскажите диагностику ЯБЖ и 12 п.к.  9.Перечислите принципы лечения ЯБЖ и 12 п.к.  **РОт-** знает о синдроме язвенного поражения желудка и 12 п.к, симптомы синдрома**,** знает классификацию и клиническую картину язвенной болезни желудка и 12 п.к. Умеет выявлять основные симптомы ЯБЖ и 12 п.к. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков ЯБЖ и 12 п.к.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 6 нед | |
| **Занятие № 29. Тема занятия:** «Основные  клинические и лабораторные синдромы поражения печени». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение основных клинических и лабораторных синдромов поражения печени.  **План занятия:**  1.Расскажите клинические и лабораторные синдромы поражения печени.  2.Охарактеризуйте синдром желтухи.  2.Охарактеризуйте синдром гепатомегалии.  3.Расскажите о синдроме гиперспленизма.  4.Охарактеризуйте синдром портальной гипертензии.  5.Расскажите синдром печеночной недостаточности.  6.Охарактеризуйте лабораторный синдром поражения печени.  7.Расскажите про цитолитический синдром.  8.Расскажите синдром холестаза.  9.Охарактеризуйте мезенхимально-воспалительный синдром.  **РОт-** знает клинические и лабораторные синдромы поражения печени. симптомы синдрома, классификацию и клиническую картину.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 7нед | |
| **Занятие № 30. Тема занятия:**  «Симптоматология хронического гепатита». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии, патогенеза,  проявления клинической картины, классификации, диагностики и лечения хронического гепатита.  **План занятия:**  1.Дайте определение хронического гепатита.  2.Расскажите этиопатогенез.  3.Перечислите классификацию.  4.Расскажите клиническую картину хронического гепатита.  5.Расскажите диагностику хронического гепатита.  6.Перечислите принципы лечения хронического гепатита.  **РОт-** знает этиологию, патогенез, классификацию и клиническую картину хронического гепатита. Умеет выявлять основные симптомы ХГ. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков хронический гепатит.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2 ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 8-нед | |
| **Занятие № 31: Тема занятия:** «Симптоматология цирроза печени» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза, проявления клинической картины, классификации цирроза печени, обучение методам диагностики, лечения цирроза печени.  **План занятия:**  1.Дайте определение цирроза печени.  2.Расскажите этиопатогенез.  3.Перечислите классификацию.  4.Расскажите клиническую картину цирроза печени.  5.Проведите диагностику цирроза печени.  6.Перечислите принципы лечения цирроза печени.  **Рот-** знает классификацию и клиническую картину цирроза печени.  Умеет выявлять основные симптомы цирроза печени. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков цирроз печени.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 9- нед | |
| **Занятие № 32. Тема занятия:**  «Синдром воспаления желчного пузыря. «Симптоматология хронического холецистита». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение синдрома воспаления желчного пузыря, изучение этиологии и патогенеза, проявления клинической картины, классификации хронического холецистита.      **План занятия:**  1.Расскажите о клинико-лабораторно-инструментальной характеристике синдрома воспаления желчного пузыря.  2.Охарактеризуйте клинико-лабораторно-инструментальную характеристику синдрома наличия камней в желчном пузыре.  3.Дайте определение хронического холецистита  5.Расскажите этиопатогенез.  6.Перечислите классификацию.  7.Расскажите диагностику хронического холецистита  8.Перечислите принципы лечения хронического холецистита  **Рот-** знает классификацию и клиническую картину холецистита. Умеет выявлять основные симптомы холецистита.  Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков хронический холецистит.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 10-нед | |
| **Занятие № 33. Тема занятия:**  «Синдром воспаления внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Симптоматология хронического панкреатита». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | | **Цель:** изучение синдрома воспаления и внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы, изучение этиологии и патогенеза, проявления клинической картины, классификации хронического панкреатита.  **План занятия:**  1.Расскажите о клинико-лабораторно-инструментальной характеристике синдрома воспаления и внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.  2.Дайте определение хронического панкреатита.  3.Расскажите этиопатогенез.  4.Перечислите классификацию.  5.Расскажите диагностику хронического панкреатита.  6.Перечислите принципы лечения хронического панкреатита.  **Рот-** знает классификацию и клиническую картину панкреатита. Умеет выявлять основные симптомы панкреатита.  Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков панкреатит.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 11-нед | |
| **Модуль №3** | | | | | | | | | | | | | |
| **Занятие № 34. Тема занятия:** «Расспрос и осмотр больных с заболева  ниями  мочевыде  лительной системы». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель**: изучение метода расспроса и осмотра больных с заболеваниями мочевыделительной системы.  **План занятия:**  1. Проведите расспрос больных с заболеваниями мочевыделительной системы.  2. Расскажите про осмотр больных с заболеваниями почек.  **РОт-** знает и умеет проводить расспрос  больного с патологией мочевыделительной системы, знает и умеет проводить  осмотр больного с патологией мочевыделительной системы.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 1 нед | |
| **Занятие № 35. Тема занятия:**  «Пальпация, перкуссия и аускульта  ция больных с заболеваниями мочевыделительной системы». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение метода пальпации, перкуссии и аускультации в нефрологии.  **План занятия:**  1. Проведите пальпацию, перкуссию и аускультацию больных с заболеваниями почек.  2. Определите симптом Пастернацкого.  3. Аускультация больных.  **РОт-** знает и умеет проводить физикальное обследование больного с патологией мочевыделительной системы.    *Форма контроля: През,Д,МШ* | | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 3нед | |
| **Занятие № 36. Тема занятии:**  «Лаборатор  ные и инструментальные методы исследова  ния больных с заболеваниями мочевыделительной системы». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** ознакомление с лабораторными и инструментальными методами исследования больных в нефрологии  **План занятии:**  1.Охарактеризуйте лабораторные методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы.  2. Охарактеризуйте инструментальные методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы.  **РОт-** умеет интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 4 нед | |
| **Занятие №37 Тема занятии:**  «Основные синдромы  в нефрологии  «Симптоматология хронического пиелонефрита». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение основных синдромов в нефрологии, симптомов синдрома, изучение этиологии и патогенеза,  проявления клинической картины, классификации, диагностики и лечения хронического пиелонефрита.    **План занятии:**  1. Перечислите основные лабораторные синдромы в нефрологии.  2. Перечислите основные клинические синдромы в нефрологии.  3.Дайте определение хронического пиелонефрита.  4.Расскажите этиопатогенез.  5.Перечислите классификацию.  6.Расскажите клиническую картину хронического пиелонефрита.  7.Расскажите диагностику хронического пиелонефрита.  8.Перечислите принципы лечения хронического пиелонефрита.  **РОт-** знает об основных синдромах в нефрологии, симптомы синдрома, знает классификацию и клиническую картину хронического пиелонефрита. Умеет выявлять основные симптомы хронического пиелонефрита. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков хронический пиелонефрит.  Форма контроля: През,Д,МШ | | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 5нед | |
| **Занятие№38.Тема занятии:**  «Симптоматология хронического гломерулонефрита». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза,  проявления клинической картины, классификации, диагностики и лечения хронического гломерулонефрита.  **План занятия:**  1.Дайте определение хронического гломерулонефрита.  2.Расскажите этиопатогенез.  3.Перечислите классификацию.  4.Расскажите клиническую картину хронического гломерулонефрита.  5.Расскажите диагностику хронического гломерулонефрита.  6.Перечислите принципы лечения хронического гломерулонефрита.  **Рот-** знает классификацию и клиническую картину хронического гломерулонефрита. Умеет выявлять основные симптомы хронического гломерулонефрита. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков хронический гломерулонефрит.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 6 нед | |
| **Занятие № 39. Тема занятия:** «Основные и дополнительные  методы исследова  ние больных с заболева  ниями системы крови». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение метода проведения расспроса, осмотра, физикального обследования, умение интерпретировать данных лабораторно- инструментальных методов исследования больных с патологией крови.  **План занятия:**  1. Проведите расспрос больных с заболеваниями системы крови.  2. Расскажите про осмотр больных с заболеваниями системы крови.  3. Проведите пальпацию.  4. Перкуссию.  5. Аускультацию.  6.Расскажите о дополнительных методах исследований больных с заболеваниями системы крови.  **РОт-** знает и умеет проводить расспрос  и осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию больного с патологией системы крови. Умеет интерпретировать данные лабораторных методов исследования больных с заболеваниями системы крови  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 7 нед | |
| **Занятие №40. Тема занятии:** «Основные синдромы в гематологии.  «Симптоматология ЖДА» | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза основных синдромов в гематологии,  изучение этиологии и патогенеза,  проявления клинической картины, классификации, диагностики и лечения ЖДА.  **План занятия:**  1.Обьясните сущность основных синдромов в гематологии.  2.Расскажите клинико-лабораторно-инструментальную характеристику  синдромов в гематологии.  3.Дайте определение ЖДА.  4.Расскажите этиопатогенез.  5.Перечислите классификацию.  6.Расскажите клиническую картину ЖДА.  7.Расскажите диагностику ЖДА.  8.Перечислите принципы лечения ЖДА  **РОт-** знает об основных синдромах в гематологии, симптомы синдрома, знает классификацию и клиническую картину ЖДА. Умеет выявлять основные симптомы ЖДА. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков ЖДА.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 8 нед | |
| **Занятие № 41. Тема занятии:** «Основные  и дополнительные  методы исследова  ния больных с заболева  ниями  эндокринной системы». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение метода проведения расспроса, осмотра, физикального обследования. Умение интерпретировать данных лабораторно- инструментальных методов исследования больных с патологией эндокринной системы.  **План занятия:**  1.Проведите расспрос и осмотр больных с заболеваниями эндокринной системы.  2. Расскажите опрос больных.  3. Перечислите основные жалобы больных с заболеваниями эндокринной системы.  4. Перечислите выражение лица  5. Расскажите пальпацию.  6. Перечислите лабораторные методы диагностики  7. Перечислите инструментальные методы исследования.  РОт- знает и умеет проводить самостоятельно расспрос, осмотр пальпацию, перкуссии и аускультацию больных с заболеваниями  эндокринной системы. Умеет интерпретировать данных дополнительных методов исследования.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | | 2ч | 30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 9нед | |
| **Занятие № 42. Тема занятии:** «Основные синдромы  в эндокрино  логии».  «Симптоматология сахарного диабета»  **Занятие № 43. Тема занятии:**  «Симптоматология эндемического зоба». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12  РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение этиологии и патогенеза основных синдромов в эндокринологии,.  изучение этиологии и патогенеза,  проявления клинической картины, классификации, диагностики и лечения сахарного диабета  **План занятия:**  1. Расскажите синдромы поражения поджелудочной железы.  2. Охарактеризуйте синдромы поражения щитовидной железы.  3. Расскажите синдромы поражения надпочечников.  4.Дайте определение сахарного диабета.  5.Расскажите этиопатогенез.  6.Перечислите классификацию.  7.Расскажите клиническую картину сахарного диабета.  8.Расскажите диагностику сахарного диабета.  9.Перечислите принципы лечения сахарного диабета.  **Рот-** знает об основных синдромах в эндокринологии, симптомы синдрома,  знает классификацию и клиническую картину сахарного диабета.Умеет выявлять основные симптомы сахарного диабета. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков сахарный диабет.  *Форма контроля: През,Д,МШ*  **Цель:** изучение этиологии и патогенеза,  проявления клинической картины, классификации, диагностики и лечения эндемического зоба.  **План занятия:**  1.Дайте определение эндемического зоба.  2.Расскажите этиопатогенез.  3.Перечислите классификацию.  4.Расскажите клиническую картину эндемического зоба..  5.Расскажите диагностику эндемического зоба.  2.Перечислите принципы лечения эндемического зоба.  **Рот-** знает классификацию иклиническую картину эндемического зоба. Умеет выявлять основные симптомы эндемического зоба. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков эндемический зоб.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | | 2ч  2ч | 30  30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5]  Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ  УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 10нед  11нед | |
| **Занятие № 44. Тема занятии:** «Основные и дополнительные  методы исследова  ния в ревматоло гии».  **Занятие № 45. Тема занятия:**  «Основные синдромы в ревматоло гии»  «Симптоматология ревматоидного артрита». | РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12  РОд-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | **Цель:** изучение метода проведения расспроса, осмотра, физикального обследования. Умение интерпретировать данных лабораторно- инструментальных методов исследования больных в ревматологии.  **План занятия:**  1. Проведите расспрос и осмотр больных с заболеваниями суставов и соединительной ткани.  2. Расскажите пальпацию, перкуссию и аускультацию больных.  3. Перечислите лабораторные методы исследования в ревматологии.  4.Перечислите инструментальные методы исследования в ревматологии.  РОт- знает и умеет проводить самостоятельно расспрос, осмотр пальпацию, перкуссии и аускультацию в ревматологии . Умеет интерпретировать данных дополнительных методов исследования.  *Форма контроля: През,Д,МШ*  **Цель:** изучение этиологии и патогенеза, основных синдромов в ревматологии, изучение этиологии и патогенеза,  проявления клинической картины, классификации, диагностики и лечения ревматоидного артрита  **План занятия:**  1. Объясните сущность основных синдромов в ревматологии.  2. Перечислите основные суставные синдромы в ревматологии.  3.Дайте определение ревматоидного артрита.  4.Расскажите этиопатогенез.  5.Перечислите классификацию.  6.Охарактеризуйте клиническую картину ревматоидного артрита.  7.Расскажите диагностику ревматоидного артрита.  8.Перечислите принципы лечения ревматоидного артрита.  РОт- знает об основных синдромах в ревматологии, симптомы синдрома, знает об основных симптомах ревматоидного артрита, классификацию и клиническую картину. Умеет выявлять основные симптомы ревматоидного артрита. Умеет диагностировать на основе жалоб и клинических признаков ревматоидный артрит.  *Форма контроля: През,Д,МШ* | | | 2ч  2ч | 30  30 | | | Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5]  Осн:[1, 2, 3, 4].  Дополн:[1, 2, 4, 5] | | УО,СЗ,Т,РИ,МШ  УО,СЗ,Т,РИ,МШ | 12нед  13нед | |
| **Модуль №4.Нефрология. Гематология. Эндокринология. Ревматология.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | **Итого:** | **90ч** | | **40б** | | |  |  | |  |

**ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ (СРС)**

**5 семестр**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № и темы  Заданий | Ком-пет. | Задания на СРС | Форма контрол | Кол-во часов | Баллы | Нед |
|  | | **Модуль 1** | | | |  |
| **Тема 1:** Ознакомление с историей болезни и амбулаторной картой больного. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС (См. Приложение №1). | Р | 7 | 30 | 1-я нед |
| 2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме. | МП |
| 3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов | ТР |
| 4. Создайте видеоролик по теме. | В |
| 5. Напишите историю болезни по теме. | ИБ |
| РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения,обследовать пациента и составлять схему лечения. |  |
| **Тема 2:** Симптоматология ангины. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС. | Р | 7 | 30 | 2-я нед |
| 2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме. | МП |
| 3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов | ТР |
| 4. Создайте видеоролик по теме. | В |
| 5. Напишите историю болезни по теме. | ИБ |
| РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при ангине и обосновать лечение. |  |
| **Тема 3:**Симптоматология рака, ателектаза легких. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требования СРС. | Р | 7 | 30 | 3-я нед |
| 2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме. | МП |
| 3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов. | ТР |
| 4. Создайте видеоролик по теме. | В |
| 5. Напишите историю болезни по теме. | ИБ |
| РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при раке и ателектазе легких и обосновать лечение. |  |
| **Тема 4:** Симптоматология гангрены и туберкулеза легких. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС. | Р | 7 | 30 | 4-я нед |
| 2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме. | МП |
| 3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов. | ТР |
| 4. Создайте видеоролик по теме. В | В |
| 5. Напишите историю болезни по теме. ИБ | ИБ |
| РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при гангрене и туберкулезе легких и обосновать лечение. |  |
| **Тема 5:** Симптоматология бронхоэктазии эмфиземы легких. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС. | Р | 7 | 30 | 5-я нед |
| 2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме. | МП |
| 3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов. | ТР |
| 4. Создайте видеоролик по теме. | В |
| 5. Напишите историю болезни по теме. | ИБ |
| РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при бронхоэктазиях и эмфиземе легких и обосновать лечение. |  |
| ***Итого***  ***модуль 1*** |  |  |  | ***40ч*** | ***30б*** | ***7***  ***н*** |
|  |  | **Модуль 2** |  |  |  |  |
| **Тема 6:** Симптоматология ППС. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС. | Р | 8 | 30 | 6-я |
| 2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме. | МП |
| 3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов. | ТР |
| 4. Создайте видеоролик по теме. | В |
| 5. Напишите историю болезни по теме. | ИБ |
| РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при приобретенных пороках сердца и обосновать лечение. |  |
| **Тема 7:**  Исследование артериального  пульса. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС. | Р | 8 | 30 | 7-я |
| 2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией  механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов. | МП  ТР |
| 4. Создайте видеоролик по теме. | В |
| 5. Напишите историю болезни по теме. | ИБ |
| РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения. |  |
| **Тема 8:** Симптоматология вторичных (симптоматических)артериальных гипертензий. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при симптоматических артериальных гипертензиях и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 8 | 30 | 8-я |
| **Тема 9:** Симптоматология инфекционного эндокардита. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при инфекционном эндокардите и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 8 | 30 | 9-я |
| **Тема10:** Симптоматология врожденных пороков сердца. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при врожденных пороках сердца и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 8 | 30 | 10-я |
| ***Итого***  ***модуль 2*** |  |  |  | ***40ч*** | ***30 б*** |  |
| **ВСЕГО:** |  |  | **75ч** |  | **30б** |  |

**6 семестр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № и темы  заданий | РОд и ком-пет. | Задания на СРС | Формы контроля | Кол-во часов | | Баллы | Нед |
|  | | **Модуль 1** | | | | |  |
| **Тема1:** Симптоматология энтероколита. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при энтероколите и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 7 | 30 | | 1-я нед |
| **Тема 2:** Симптоматология эхинококкоза печени. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при эхинококкозе печени и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 7 | 30 | | 2-я нед |
| **Тема 3.**  Симптоматология рака желудка. Симптоматология НЯК. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при раке желудка, НЯК и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 7 | 30 | | 3-я нед |
| **Тема 4:** Симптоматология рака прямой кишки. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при раке прямой кишки и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 7 | 30 | | 4-я нед |
| **Тема 5:** Симптоматология рака печени. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при раке печени и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 7 | 30 | | 5-я нед |
| ***Итого***  ***модуль 1*** |  |  |  | ***40ч*** | ***30б*** | | ***7***  ***н*** |
|  |  | **Модуль 2** |  |  |  | |  |
| **Тема 6:** Симптоматология острого гломерулонефрита, МКБ. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при остром гломерулонефрите, МКБ и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 8 | 30 | | 1-я |
| **Тема7:**Симптоматология рака почек, ОПН,ХПН. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при раке почек,ОПН,ХПН и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 8 | 30 | | 2-я |
| **Тема 8:**  Симптоматология гемолитических и гипо-  апластических анемий. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при гемолитических анемиях и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 8 | 30 | | 3-я |
| **Тема 9:** Симптоматология несахарного диабета. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при несахарном диабете и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 8 | 30 | | 4-я |
| **Тема 10:** Симптоматология ревматоидного артрита. | РО-4  ПК-2  ПК-3  ПК-12 | Выберите один вид работы по данной теме на ваше усмотрение.  1.Напишите реферат по теме согласно требованиям СРС.  2.Разработайте мультимедийную презентацию по данной теме.  3.Приготовьте творческую работу по теме в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.  4. Создайте видеоролик по теме.  5. Напишите историю болезни по теме.  РОт: умеет работать с информацией из различных источников, реферировать сообщения, обследовать пациента и составлять схему лечения при ревматоидном артрите и обосновать лечение. | Р  МП  ТР  В  ИБ | 8 | 30 | | 5-я |
| *Итого*  *модуль 2* |  |  |  | *40ч* | *30 б* | |  |
| **ВСЕГО:** |  |  | **75ч** |  |  | |  |

**11. Образовательные технологии**

МП-мультимедийная презентация,ЛВ-лекция- визуализация,РИ-ролевая игра,КОП-компьютерная обучающая программа,РКС-разбор клинических ситуаций,МГ-малые группы,Т-тестирование,КР-контрольная работа,СЗ-ситуационные задачи, ТК- текущий контроль.

# 12. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

**Основная литература:**

1. «Пропедевтика внутренних болезней» Василенко В.Х. и Гребенева А.Л.

2. «Пропедевтика внутренних болезней» Мамасаидов А.Т

Дополнительная литература:

3. «Пропедевтика внутренних болезней» Молдобаева М.С.

4. «Пропедевтика внутренних болезней» Мухин Н.Ф.

5. Внутренние болезни /Гл. ред. А.И. Мартынов, Н.А. Мухин, B.C. Моисеев.- М.: Гэо- тар-мед., 2004. - Том 1.

6. Внутренние болезни /Гл. ред. А.И. Мартынов, Н.А. Мухин, B.C. Моисеев. - М.: Гэотар-мед., 2004. - Том 2.

**Дополнительная литература:**

1. «Пропедевтика внутренних болезней» Малов Ю.С.

2. «Пропедевтика внутренних болезней» Мухин Н.Ф.

3. «Инструментальные методы исследования сердечнососудистой системы» Виноградова Т.С.

4. «Методическое обследование, симптомы и симптомокомплексы в клинике внутренних болезней» Милькаманович В.К.

**Электронные источники:**

1. [www.plaintest.com](http://www.plaintest.com)

2. [www.booksmed.com](http://www.booksmed.com)

3. [www.bankknig.com](http://www.bankknig.com)

4. [www.wedmedinfo.ru](http://www.wedmedinfo.ru)

5. [www.spr.ru](http://www.spr.ru)

**13. Политика выставления баллов.**

Студент может набирать баллы по всем видам занятий.

1.Карта набора баллов каждого текущего контроля.

Каждый текущий контроль оценивается в 30 баллов.

При оценивании усвоения каждой темы модуля студенту выставляются баллы за устный опрос, практические навыки,посещаемость. При этом учитываются все виды работ, предусмотренные методической разработкой для изучения темы.

Вес (цена в баллах) каждого практического занятия в рамках одного модуля одинаковый и определяется количеством практических занятий в модуле.

Во время практического занятия рассматриваются контрольные вопросы, тесты ситуационныезадачи, предложенные в методических разработках для студентов, а такжеосуществляетсязакрепление и контроль практических навыков по темам модуля.

Текущий контроль:

Сумма баллов ТК каждого занятия

--------------------------------------------

Количество занятий

**Карта набора баллов каждого текущего контроля 30 баллов из них:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Деятельность  студента | Название заданий | | | | Практические навыки | | | | | | | |  |
| тестовый контроль или мозговой штурм или правильное изложение материала | | | | Ситуационные задачи или ролевая игра, | | | | Интерпретация лабораторно-инструментальных данных | | | | Всего Баллы |
| 8 | | | | 12 | | | | 10 | | | | 30 |
| «5»  8 | «4»  6 | «3»  4 | «2»  2 | «5»  12 | «4»  10 | «3»  8 | «2»  2 | «5»  10 | «4»  8 | «3»  6 | «2»  2 |  |

**Оценка знаний студентов по уровневым заданиям**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Уровень** | Название заданий | Количество заданий | Максимальный балл | Балл по «5» бальной системе |
| **1-уровень** | Тест или устный опрос | 4 | 8балл | «3» |
| **2-уровень** | Анализ, синтез понаглядным материалом | 2 | 10балл | «4» |
| **3уровень** | Оценка | 2 | 12балл | «5» |

**На каждом занятии студенту дается 3х уровневые задания**

1уровень в виде теста состоящий из 4варианта в каждом варианте по 4 вопроса один вопрос -2 балла, если студент правильно ответил на все 4 вопроса получает 8балл. Тестовые вопросы должны соответствовать РО уровень «знает»

2 уровень Задания, состоящие из 2х вопросов, интерпретации лабораторных данных, каждый по 5 баллов. Задания соответствуют по РО уровню «Умеет»

3 уровень задачи в количестве 2х, каждый по 6 баллов. Решения ситуационных задач или интерпретация клинико-лабораторных показателей всего12 баллов. Задания данного уровня отвечают по РО уровень «Владеет»

**2.Карта набора баллов за рубежный контроль**

Карта набора баллов на РК (баллы прак.+ баллы лекции +баллы СРС) : 3

30балл за практическое занятие во время РК.,

30балл за лек.,

30балл за СРС , затем суммируем и делим на три т.е. выявляем среднюю арифметическую сумму

Лек(30б) + Прак (30б) + СРС(30б)

Например: РК = -------------------------------------------- = 30б

3

**А). Карта набора баллов за лекцию во время рубежного контроля**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Деятельность  студента | Тесты за лекции | | | | Всего баллы |
| 10 тестов | | | |
| Правильный ответ | | | | 30 |
| «5»  30 (100%) | «4»  25 (80) | «3»  20(70%) | «2»  2 (Менее 60% ) |

**В).Карта набора баллов за практическое занятие во время рубежного контроля-**оценивается в 30 баллов

Контроль практического занятия во время рубежного контроля проходит в два этапа:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Деятельность  студента | Практические навыки | | | | | | | | | | | |
| Устный опрос | | | | Решение ситуационных задач «обоснование клинического диагноза» | | | | Интерпретация лабораторно-инструментальных данных | | | |
| 8 | | | | 12 | | | | 10 | | | |
| «5»  8 | «4»  6 | «3»  4 | «2»  2 | «5»  12 | «4»  10 | «3»  6 | «2»  2 | «5»  10 | «4»  8 | «3»  4 | «2»  2 |

устное собеседование

практические навыки (ситуационные задачи и интерпретация лабораторно инструментальных данных);

Устное собеседование проходит по материалам практического занятия. Цена вбаллах практического занятия во время рубежного контроля такая же, как и цена текущего практического занятия в рамках данного модуля дисциплины.

**С). Карта набора баллов СРС - оценивается во время практического занятия и во время рубежного контроля**

А) Оценивание самостоятельной работы студентов.

Самостоятельная работа студентов, которая предусмотрена по теме наряду с аудиторной работой, оценивается во время текущего контроля на соответствующем практическом занятии.

Уровень усвоения тем, которые выносятся лишь на самостоятельную работу, оцениваются на рубежном контроле.

Б) Оценивание индивидуальной работы (задания) студента.

Задания по теме модуля студенты может сдавать в виде:

решение ситуационных задач

тестов

составление кроссвордов

Это может быть УИРС или НИРС:

подготовки обзора научной литературы (реферат);

подготовки иллюстративного материала по рассматриваемым темам

(мультимедийная презентация, набор таблиц, схем, рисунков и т.п.);

проведения научного исследования в рамках студенческого научного кружка

публикация научных сообщений, доклады на научных конференциях и др.;

участие в олимпиадах.

Баллы за индивидуальные задания начисляются студенту лишь при успешном их выполнении и защите (призовые места на соответствующих конкурсах). Количество баллов, которое начисляется за индивидуальную работу, прибавляется к сумме баллов рубежного контроля и лекции и выводится средняя арифметичская сумма.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Деятельность  студента | Практические навыки | | | | | | | | | | | |
| Устный опрос | | | | решения ситуационных задач | | | | Чтение и трактовка исследований | | | |
| 30 | | | | 30 | | | | 30 | | | |
| «5»  30 | «4»  25 | «3»  20 | «2»  2 | «5»  30 | «4»  25 | «3»  20 | «2»  2 | «5»  30 | «4»  25 | «3»  20 | «2»  2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Деятельность  студента | Рефераты и презентации, научные доклады, креативные работы, | | | | Тесты | | | | Дежурство встационаре и написание учебной истории болезни | | | | Всего Баллы |
| 30 | | | | 30 | | | | 30 | | | | 30 |
| «5»  30 | «4»  25 | «3»  20 | «2»  2 | «5»  30  (100%) | «4»  25  (80%) | «3»  20  (70%) | «2»  2  (менее 60%) | «5»  30 | «4»  25 | «3»  20 | «2»  2 |

Пояснения: Самостоятельная работа студентов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех студентов и по выбору) работы.

Аудиторная работа включает: основные дидактические задачи самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя:

закрепление знаний и умений, полученных в ходе изучения учебной дисциплины на лекционных и практических занятиях;

предотвращения их забывания;

расширение и углубление учебного материала;

формирование умения и навыков самостоятельной работы;

развитие самостоятельного мышления и творческих способностей студентов.

В аудиторную работу студентов входит:

проверка текущих знаний по теме практического занятия в виде устного или письменного опроса, тестового контроля, решения ситуационных задач, интерпретации лабораторно-инструментальных показателей, составления плана обследования и лечения больного.

Ознакомление с имеющимися на кафедре методическими пособиями, таблицами, схемами, стендами, планшетами.

Курация больных и оформление учебной истории болезни.

Индивидуальная работа по освоению и выполнением студентом практических навыков.

Внеаудиторная работа: в качестве основных форм внеаудиторной самостоятельной работы используются: дежурство в стационаре;

изучение основной и дополнительной учебной литературы по теме практического занятия;

обзор интернет-источников, подготовка устных сообщений (докладов), компьютерной презентации, написание рефератов, изготовление планшетов, альбомов. Этот вид учебной деятельности должен опираться на инициативу, активность, сознательность и самодеятельность студентов.

**Карта набора баллов модулей:**

Оценка за модуль определяется как сумма оценок текущей учебной деятельности и оценки рубежного модульного контроля, выражающаяся по много балльной шкале (60 баллов).

**Оценивание модуля**

Оценка за модуль определяется как сумма оценок ТК (в баллах) и оценки РК (в баллах), которая выставляется при оценивании теоретических знаний, практических навыков и СРС. Максимальное количество баллов, которое студент может набрать при изучении каждого модуля, составляет 30 баллов

Модуль1 (30б) сумма баллов:

Текущий контроль (ТК1) +баллы РК1

--------------------------------------------

2

Модуль 2 (30б) сумма баллов:

Текущий контроль (ТК2) +баллы РК2

--------------------------------------------

2

4.Итоговый контроль – экзамен. Проводится в конце семестра в виде компьютерного тестирования. Максимально в итоговом контроле набирает до 40 б.

Количество тестов зависит от количества кредитов. На 1 кредит от 70 до 100 тестовых вопросов.

Оценка знаний студентов осуществляется по 100 балльной системе следующим образом.

Оценка по дисциплине выставляется как сумма из оценок за модули, на которые структурирована учебная дисциплина (60 баллов), и из оценок в ходе итогового контроля - экзамена (40 баллов).

Политика курса:

Организация учебного процесса осуществляется на основе кредитно-модульной системы соответственно требованиям , с применением модульно-рейтинговой системы оценивания успеваемости студентов с помощью информационной системы AVN.

**Требования:**

а) Обязательное посещение занятий;

б) Активность во время лекционных и практических занятий;

в) Подготовка к занятиям, к выполнению домашнего задания и СРС.

Недопустимо:

а) Опоздание и уход с занятий;

б) Пользование сотовыми телефонами во время занятий;

в) Несвоевременная сдача заданий.

Премиальные баллы складываются из активности на занятиях, выполнения внеаудиторной самостоятельной работы студентами, научной работы, посещаемости лекций.

Штрафные баллы складываются из баллов полученных за недобросовестность, неактивность, прогулы и пр.

Премиальные баллы.

Подготовка презентаций – 2 балла.

Изготовление стендов – 3 балла.

Изготовление таблиц: 1таблица – 1 балл.

Подготовка реферативных сообщений – 1 балл.

Систематическая активная работа в течение семестра на практических занятиях - 2 балла.

100% посещение лекций - 2 балла

Участие в работе СНО - 5 баллов

Подготовка доклада и выступление на студенческих конференциях - 8 баллов

Присутствие на заседании СНО -2 балла

Штрафные баллы.

Регулярные опоздания на занятия – 1 балл.

Пропуски лекций и занятий – 2 балл

Неуважительное отношение к медицинскому персоналу, больным, преподавателю – 3 балла.

Курение на территории лечебного учреждения – 3балла.

Неопрятный внешний вид, отсутствие халата, колпака, сменной обуви – 1 балл.

Порча кафедрального имущества - 3 баллов

Систематическая неподготовленность практическим занятиям – 2 балла.

Нарушение дисциплины занятий - 1 балл

Примечание: студент может набрать премиальных баллов не более 10

и штрафных баллов не более 10 (за семестр).

Критерии оценки знаний студентов

1. Критерии оценки итогового (промежуточного) контроля знаний в виде компьютерного тестирования

К итоговому занятию (проверочные знания по нескольким разделам) допускаются

студенты не имеющие задолженности за семестр и набравшие за текущие рейтинги и рубежные контроли в семестре не менее -31 баллов .Если знания студента оценены на «неудовлетворительно», то он не допускается к итоговому занятию.

Оцениваниепромежуточной аттестации в виде компъютерного экзамена

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Рейтинг (баллы) | Оценка по буквенной системе | Цифровой эквивалент оценки | Оценка по традиционной системе |
| 87 – 100 | А | 4,0 | Отлично |
| 80 – 86 | В | 3,33 | Хорошо |
| 74 – 79 | С | 3,0 |
| 68 -73 | Д | 2,33 | Удовлетворительно |
| 61 – 67 | Е | 2,0 |
| 31-60 | FX | 0 | Неудовлетворительно |
| 0 - 30 | F | 0 |

Оценивание - это завершающий этап учебной деятельности студента, направленный на определение успешности обучения.

Итоговый контроль осуществляется по завершению изучения всех тем учебной дисциплины. К итоговому контролю допускаются студенты, которые посетили все предусмотренные учебной программой аудиторные учебные занятия (практические занятия, лекции) и при изучении модуля набрали сумму баллов, не меньшую минимального количества (см. бюллетень ОшГУ №19.).

Студенту, который по уважительной причине имел пропуски учебных занятий (практические занятия, лекции), разрешается ликвидировать академическую задолженность в течение 2-х следующих за пропуском недель. Для студентов, которые пропустили учебные занятия без уважительных причин, решение об их отработке принимается в индивидуальном порядке деканатом факультета, а также начисляется штрафные баллы (-1 балл за 1 пропуск занятий или лекций).

Выставление оценок на экзаменах осуществляется на основе принципов объективности, справедливости, всестороннего анализа качества знаний студентов, и других положений, способствующих повышению надежности оценки знаний обучающихся и устранению субъективных факторов.

Критерии оценки текущего контроля знаний

Согласно новому положения ММФ ОШГУ 2019г

26-30 баллов – «5»отлично

22-25 баллов – «4»хорошо

18-20 баллов –«3»удовлетворительно

0-17 баллов - «2»не удовлетворительно

Текущий контроль складывается из суммы балловустного опроса, решение ситуационных задач иинтерпретации лабораторно-инструментальных данных. Всего 30 баллов.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Деятельность  студента | Практические навыки | | | | | | | | | | | |
| Устный опрос | | | | Решение ситуационных задач «обоснование клинического диагноза» | | | | Интерпретация лабораторно-инструментальных данных | | | |
| 8 | | | | 12 | | | | 10 | | | |
| «5»  8 | «4»  6 | «3»  4 | «2»  2 | «5»  12 | «4»  10 | «3»  6 | «2»  2 | «5»  10 | «4»  8 | «3»  4 | «2»  2 |

Критерии оценки устного ответа и практических навыков во время ТК и РК:

26-30баллов – «5»отлично

- за глубину и полноту овладения содержания учебного материала, в котором студент легко ориентируется, за умения соединять теоретические вопросы с практическими, высказывать и обосновывать свои суждения, правильно проводит интерпретацию лабораторно-инструментальных данных, ставить развернутый клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение, грамотно и логично излагать ответ

22-25баллов – «4»хорошо

- студент полностью освоил учебный материал, ориентируется в нем, грамотно излагает ответ, но содержание и форма имеет неточности, правильно проводит интерпретацию лабораторно-инструментальных данных, но допускает незначительные неточности ставить развернутый клинический диагноз и его обосновывать, назначать и обосновать обследование, лечение

18-20баллов –«3»удовлетворительно- студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении пониманий, в применении знаний, допущены неточности в формулировке клинического диагноза и лечении

0-17 баллов - «2»не удовлетворительно

- студент имеет разрозненные и бессистемные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажает их смысл, беспорядочно и не уверенно излагает материал, не может применить свои знания для решения ситуационных задач не умеет выставить развернутый клинический диагноз, обосновать его, не умеет назначить обследование и лечение

Критерии оценки решения ситуационных задач или интерпретация клинико-лабораторных показателей:

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| Студент правильно решает ситуационную задачу, интерпретации результатов  дополнительных методов обследовании | 26-30баллов – «5»отлично |
| Студент допускает некоторые неточности в решении ситуационной задачи и  интерпретации результатов дополнительных методов обследования | 22-25баллов – «4»хорошо |
| Студент интерпретирует лишь некоторые ответы на ситуационную задачу и  интерпретации результатов дополнительных методов обследования | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |
| Студент не умеет решить ситуационную задачу и оценить результаты дополнительных методов обследования | 0-17 баллов - «2»не удовлетворительно |

Критерии оценки курации и разбора тематического больного

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| Студент ежедневно курирует больного, правильно проводить объективное обследование и интерпретирует полученную информацию | 26-30баллов – «5»отлично |
| Студент ежедневно курирует больного, допускает некоторые неточности при объективном обследовании и интерпретации полученной информации | 22-25баллов – «4»хорошо |
| Студент менее 6 раз посетил курируемого больного, допускает ошибки при объективном обследовании и интерпретации полученной информации | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |
| Студент менее 4 раз посетил курируемого больного, допускает грубые ошибки при объективном обследовании, не умеет интерпретировать полученную информацию | 0-17 баллов - «2»не удовлетворительно |

Критерии оценки работы студента за учебное дежурство

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| Студент правильно выставляет диагноз курируемому больному назначает клинические и инструментальные методы исследования, правильно назначает лечение | 26-30баллов – «5»отлично |
| Студент допускает некоторые неточности в постановке диагноза, назначении  клинических и дополнительных методов диагностики, лечении | 22-25баллов – «4»хорошо |
| Студент допускает ошибки в постановке диагноза, назначении клинических и  дополнительных методов диагностики, лечении | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |
| Студент не дежурил или допускает грубые ошибки в постановке диагноза, не умеет назначить клинические и инструментальные методы диагностики, лечение | 0-17 баллов - «2»не удовлетворительно |

Критерии оценки мультимедийной презентации

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| Студент смог заинтересовать аудиторию, полностью освоил учебный материал, уложился в регламент, выступление соответствовало нормам литературной речи набор таблиц, схем, рисунков и т.п.); | 26-30баллов – «5»отлично |
| Презентация произведена,полностью освоил учебный материал, но содержание и форма имеет неточности, студент смог заинтересовать аудиторию, но он не уложился в регламент | 22-25баллов – «4»хорошо |
| Презентация произведена, студент уложился в регламент, студент овладел знаниями и пониманиями основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении и он не смог заинтересовать аудиторию | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |

Критерии оценки кроссвордов:

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| соответствие содержания теме,  грамотная формулировка вопросов, кроссворд выполнен без ошибок ,работа представлена на контроль в срок | 26-30баллов – «5»отлично |
| кроссворд выполнен без ошибок, незначительные неточности в формулировке вопросов, достаточный объём информации | 22-25баллов – «4»хорошо |
| соответствует содержанию темы, допущены значительные неточности в формулировке вопросов, недостаточный объём информации | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |
| Не полностью соответствует содержании темы, но недостаточный объём информации | 0-17 баллов - «2»не удовлетворительно |
| Всего | 30 |

Критерии оценки реферата.

Реферат должен соответствовать следующим требованиям:

Материал должен быть в распечатанном виде не менее 15страниц

Правильное оформление титульного листа (пишется тема реферата, фамилия, имя, название учебного заведения.)

В подготовке реферата необходимо использовать материалы современных изданий не старше 5 лет.

Правильное составление плана реферата в соответствии с темой

Содержание реферата должен соответствовать теме.

Правильное оформление заголовок реферата

Список литературы оформляется с указанием автора, названия источника, места издания, года издания, названия издательства, использованных страниц.

соответствие содержания теме; глубина проработки материала; полнота использования источников; соответствие оформления реферата требованиям.

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| Студент полностью освоил материал, правильно оформил титульный лист и заголовок, содержание реферата соответствует теме, имеется, список литературы оформляется с указанием автора, названия источника, места издания, года издания, названия издательства, использованных страниц. | 26-30баллов – «5»отлично |
| Студент полностью освоил материал, правильно оформил титульный лист и заголовок, содержание реферата соответствует теме, имеется список литературы оформляется с указанием автора, но год издания старше 5 лет. | 22-25баллов – «4»хорошо |
| Студент не полностью освоил материал, правильно оформил титульный лист и заголовок, список литературы указал не полностью. | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |
| Студент не полностью освоил материал, имеется неточности при оформлении титульного листа и заголовок, не указал список литературы. | 0-17 баллов - «2»не удовлетворительно |

Критерии оценки учебной истории болезни

|  |  |
| --- | --- |
| Деятельность студента | балл |
| Оформление учебной истории болезни согласно требованиям | 26-30баллов – «5»отлично |
| Вучебной истории болезни студент допускает некоторые неточности в  формулировке развернутого клинического диагноза, плана обследования, интерпретации лабораторно-инструментальных показателей, лечения. | 22-25баллов – «4»хорошо |
| Учебная история болезни оформлена с ошибками, написана неразборчивым почерком, допущены неточности в формулировке развернутого клинического диагноза, плане обследования, студент интерпретирует лишь некоторые результаты дополнительных методов обследования, в лечении допущены ошибки. | 18-20баллов –«3»удовлетворительно |
| История болезни написана неразборчивым почерком, с грубыми ошибками (не  выставлен и не обоснован развернутый клинический диагноз, не правильно назначен план обследования, интерпретируются данные дополнительных методов обследования, неправильно написано лечение). | 0-17 баллов - «2»не удовлетворительно |

Критерии оценки бланочного тестового контроля лекции и СРС:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Балл | Процент | Оценка |
| 10 | 100% | 5 |
| 9 | 90% | 5 |
| 8 | 80% | 4 |
| 7 | 70% | 3 |
| 6 | 60% | 2 |
| 5 | 50% | 2 |
| 4 | 40% | 2 |
| 3 | 30% | 2 |
| 2 | 20% | 2 |
| 1 | 10% | 2 |
| 0 | 0% | 2 |

Отработка задолженностей

Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать занятие для повышения своего текущего рейтинга.

Если пропуск по неуважительной причине или ответы студента неудовлетворительно,студент должен отработать занятие, но получить за него оценку с понижающим коэффициентом=0,5.

Если студент освобожден от занятия по Приказу ОшГУ, то ему начисляются

максимальные баллы, при условии выполнения обязательной работы, предусмотренные программой, положенные в этот день.

Если занятие выпало по уважительной причине у всей группы ( медосмотр, праздник и др.), то оперативно решается вопрос о перенесении всех баллов за этот день на другой день.

Приложение №1.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**КАФЕДРА ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ №2**

**«УТВЕРЖДАЮ»**  **«СОГЛАСОВАНО»**

декан медицинского председатель методического

факультета Ош ГУ совета медицинского факультета

доцент \_\_\_\_\_\_\_\_Исмаилов А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Турсунбаева А.Т.

**«РАССМОТРЕНО»**

на заседании кафедры «Внутренние болезни 2»

(протокол №\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

зав. кафедрой к.м.н., доцент Садыкова А.А.

**Самостоятельная работа**

**студентов**

**Составитель:**

к.м.н., доцент Садыкова А.А.

Ош – 2021

Требования утверждены на заседании кафедры «Внутренние болезни 2» 2021г., протокол №

**Требования к реферату**

**Реферат** – краткая запись идей, содержащихся в одном или нескольких источниках, которая требует умения сопоставлять и анализировать различные точки зрения. Реферат – одна из форм интерпретации исходного текста или нескольких источников. Поэтому реферат, в отличие от конспекта, является новым, авторским текстом. Новизна в данном случае подразумевает новое изложение, систематизацию материала, особую авторскую позицию при сопоставлении различных точек зрения.

Реферирование предполагает изложение какого-либо вопроса на основе классификации, обобщения, анализа и синтеза одного или нескольких источников.

Специфика реферата (по сравнению с курсовой работой):

• не содержит развернутых доказательств, сравнений, рассуждений, оценок,

• дает ответ на вопрос, что нового, существенного содержится в тексте.

**Структура реферата:**

1) титульный лист;

2) план работы с указанием страниц каждого вопроса, подвопроса (пункта);

3) введение;

4) текстовое изложение материала, разбитое на вопросы и подвопросы (пункты, подпункты) с необходимыми ссылками на источники, использованные автором;

5) заключение;

6) список использованной литературы;

7) приложения, которые состоят из таблиц, диаграмм, графиков, рисунков, схем (необязательная часть реферата).

Приложения располагаются последовательно, согласно заголовкам, отражающим их содержание.

Реферат оценивается преподавателем, исходя из установленных кафедрой показателей и критериев оценки реферата.

Реферат должен быть написан от руки, не менее12 страниц включая титульный лист, план и литературы.

**Защита реферата**

На защиту реферата отводится 5 – 10 минут, вместе с вопросами комиссии.

На защите оценивается:

* Удачно ли устное выступление (культура речи, манера, использование наглядных средств, удержание внимания), прозвучала основная идея реферата, какие задачи были поставлены и как они были реализованы.
* Как учащийся ориентируется в материале, и отвечает на вопросы (полнота, аргументированность, убедительность и т.д.)
* Проведена ли исследовательская работа, каковы ее результаты, чем они обоснованы.

На основе устного выступления и дополнительных вопросов ставится итоговая оценка за реферата.

**Критерии и показатели, используемые при оценивании учебного реферата**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии** | **Требования** | **Максимальный балл** |
| Новизна реферированного текста | - актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений. | **0.4** |
| Степень раскрытия сущности проблемы | - соответствие плана теме реферата;  - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы;  - обоснованность способов и методов работы с материалом. | **0.4** |
| Обоснованность выбора источников | - круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.). | **0.4** |
| Соблюдение требований к оформлению | правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; | **0.4** |
| Грамотность | - отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых. | **0.4** |
| **ИТОГО:** | | **2б** |

**2.** **Критерии оценки мультимедийной презентации доклада**

1. Качество презентации можно оценить на основе ряда критериев.

***Содержание презентации:***

– раскрытие темы доклада;

– подача материала (обоснованность деления на слайды);

– грамотность изложения;

– наличие, достаточность и обоснованность графического оформления (схем, рисунков, диаграмм, фотографий);

– использование дополнительной развивающей информации по теме доклада;

– ссылки на источники информации (при необходимости).

***2. Оформление презентации:***

– соответствие дизайна всей презентации поставленной цели;

– единство стиля включаемых в презентацию рисунков;

– применение собственных (авторских) элементов оформления;

– обоснованное использование анимационных эффектов, аудио,- видеофайлов;

– соответствие продолжительности презентации времени на доклад.

**2.1. Требования к содержательной части мультимедийной презентации доклада**

***Презентация***– это инструмент предъявления визуального ряда, назначение которого – создание цепочки образов, т.е. каждый слайд должен иметь простую, понятную структуру и содержать текстовые или графические элементы, несущие в себе зрительный образ как основную идею слайда. Цепочка образов должна полностью соответствовать логике презентации.

***Содержание презентации должно соответствовать теме доклада.*** Система требований, предъявляемых к содержательной части презентации, учитывает дидактические принципы, обеспечивающие эффективность доклада.

Эффективность применения презентации зависит от четкости и продуманности ее структуры. Для построения структуры следует использовать классический принцип декомпозиции решения задачи, т.е. представлять каждую сложную идею как систему более простых идей. Это поможет реализовать основное правило для презентации: 1 слайд – 1 идея. Вместе с тем, можно один ключевой момент разделить и на несколько слайдов. Пронумеруйте слайды. Это позволит быстро обращаться к конкретному слайду в случае необходимости.

Логика презентации может быть построена как на основе индуктивной, так и дедуктивной схемы.

Информация, представленная на слайдах, должна учитывать зону актуального развития слушающих, обеспечивать зону их ближайшего развития, пробуждать познавательный интерес и способствовать развитию психических процессов.

Информационная составляющая презентации должна поддерживаться ее эстетическими возможностями, которые не должны быть перенасыщенными и многослойными.

Иллюстративный материал слайдов презентации должен быть современным и актуальным, решать задачи доклада.

Оформление слайдов должно привлекать внимание аудитории, учитывая психологические особенности восприятия слушателей.

Слайды нельзя перегружать ни текстом, ни картинками. Необходимо избегать дословного «перепечатывания» текста доклада на слайды – слайды, перегруженные текстом – не осознаются.

Следует помнить, что презентация в первую очередь предназначена для иллюстрирования теоретических положений (рисунок, график, фотография и т.д.) и пояснения сложных для понимания положения (схема, алгоритм и т.д.).

**2.2. Оформление мультимедийной презентации доклада**

Для наиболее продуктивного использования презентаций и соблюдения валеологических требований необходимо выполнять следующие рекомендации по ее оформлению.

***1. Цвет****.* Цвет по-разному влияет и на первичное восприятие материала, на его запоминание, наконец, на состояние здоровья человека. По воздействию на нервную систему человека все цвета спектра делятся на три группы: стимулирующие, дезинтегрирующие, нейтральные.

***Стимулирующие (теплые) цвета*** – красный, оранжевый, желтый и вариации этих цветов – являются возбуждающими.

***Дезинтегрирующие (холодные) цвета*** – фиолетовый, синий, голубой, зеленый – являются успокаивающими, расслабляющими.

***Нейтральные цвета*** – не теплые и не холодные – черный, серый, белый, бежевый и коричневый. Они считаются изысканными, не отвлекают внимания, в результате человек сосредотачивается на содержании. Нейтральные цвета в дизайне служат фоном. Их, как правило, комбинируют с более яркими акцентирующими цветами.

***Черный цвет*** – «самый сильный» из нейтральных цветов. С позитивной стороны он, как правило, ассоциируется с элегантностью и формальностью.

***Белый цвет*** противоположный черному в спектре, но может хорошо подойти почти к любым другим цветам. В дизайне белый часто считается тем нейтральным фоном, который дает возможность другим цветам выразиться сильнее.

***Серый цвет*** обычно находится в конце холодных тонов в спектре.

***Коричневый цвет*** совершенно натуральный и нейтральный (не теплый и не холодный).

***Бежевый цвет*** в некотором роде уникален в спектре, так как сочетается как с холодными, так и с теплыми цветами. Он обладает теплотой коричневого и холодом белого. Это консервативный цвет, который используется для фона.

Цветовая схема презентации должна быть одинаковой на всех слайдах. Это создает у слушающих ощущение связности, преемственности, комфортности. На одном слайде рекомендуется использовать не более двух цветов: один– для фона, один – для текста, причем цвета должны сочетаться между собой.

***2. Фон****.* Фон является элементом заднего (второго) плана. Он должен выделять, оттенять, подчеркивать информацию, находящуюся на слайде, но не заслонять ее. Любой фоновый рисунок повышает утомляемость глаз и снижает эффективность восприятия материала. Используйте однородный фон для слайдов (например, белый или серый), так как он не отвлекает внимание от основного содержания и не является раздражающим фактором. Цвет шрифта, оформление шаблона должны быть подобраны так, чтобы все надписи легко читались.

На восприятие цвета влияет и возраст человека: дети любят светлые и яркие тона, они гораздо чувствительнее к цвету, чем взрослые. Это же самое можно сказать и о пожилых людях.

***3. Освещенность.*** Освещенность существенно влияет на чувствительность глаз к различным цветам. Например, при дневном освещении цвета теплой гаммы спектра (красный, оранжевый и желтый) кажутся более яркими, чем цвета холодной гаммы (голубой, синий, фиолетовый). С наступлением сумерек картина становится обратной. При ярком солнечном свете способность человека различать цвета, особенно теплых тонов, притупляется.

***4. Шрифт.*** Выбор размера шрифта на слайде определяется, исходя из нескольких условий, среди них:

– размер помещения и максимальная удаленность слушающих от экрана, так чтобы текст можно было прочитать с самой дальней точки помещения, в котором происходит демонстрация

– освещенность помещения;

– качество проекционной аппаратуры.

Необходимо использовать так называемые рубленые шрифты (например, различные варианты Arial или Tahoma), причем размер шрифта должен быть довольно крупный. Предпочтительно не пользоваться курсивом или шрифтами с засечками, так как при этом иногда восприятие текста ухудшается. В некоторых случаях лучше писать большими (заглавными) буквами (тогда можно использовать меньший размер шрифта). Иногда хорошо смотрится жирный шрифт.

Стоит учитывать, что на **большом экране текст и рисунки будет видно также (не лучше и не крупнее), чем на экране компьютера. Часто для подписей к рисункам или таблицам выставляется мелкий шрифт (менее 10** пунктов) с оговоркой: «на большом экране все будет видно». Это заблуждение: конечно шрифт будет проецироваться крупнее, но и расстояние до зрителя будет значительно больше. Можно провести следующий расчет: если шрифт можно прочитать на экране компьютера с обычного расстояния (около 40 - 60 см, или иначе это – 1-2 диагонали экрана, то и в аудитории шрифт будет хорошо виден на расстоянии 1-2 диагоналей экрана).

Таблица 1. Рекомендуемые размеры шрифтов

|  |  |
| --- | --- |
| Вид объекта | Минимальный размер шрифта |
| Количество слайда | 30-50 |
| Заголовок слайда | 22 - 28 pt |
| Подзаголовок | 20 - 24 pt |
| Текст | 18 - 22 pt |
| Подписи данных в диаграммах | 20 - 24 pt |
| Подписи осей в диаграммах (если есть) | 18 - 22 pt |
| Заголовки осей в диаграммах (если есть) | 18 - 22 pt |
| Шрифт легенды | 16 - 22 pt |
| Номер слайдов | 14 - 16 pt |
| Информация в таблицах | 18 - 22 pt |

***Примечание****.* Не рекомендуется смешивать разные шрифты и злоупотреблять их цветовым оформлением. Очевидно, что заголовки набираются более крупным шрифтом.

***5. Единый стиль оформления.*** Единство в выборе цвета слайдов презентации, шрифтов, расположения текста, заголовков, рисунков, использования таблиц и т.д. обеспечивает эстетическую составляющую презентации, а также психологический комфорт восприятия и усвоения информации. Вместе с тем, презентация не должна быть однотипной и монотонной, что достигается разумным разнообразием приемов оформления и содержания.

***6. Расположение информации на странице.*** Наиболее важная информация должна располагаться в центре экрана. Предпочтительно горизонтальное расположение материала.

***7. Текст.*** Объем текста на слайде зависит от назначения презентации. С точки зрения эффективности восприятия текстовой информации, на одном слайде должно быть не более 7 - 10 строк. Слова и предложения – короткие. Временная форма глаголов – одинаковая. Минимум предлогов, наречий, прилагательных.

***8. Графики, гистограммы, диаграммы и таблицы.*** Обычно они используются в презентациях для представления количественных данных и их отношений, для демонстрации результатов теоретического и эмпирического опыта. Наряду с этим таблицы используют для иллюстрации сравнительной характеристики нескольких объектов обсуждения, для структурирования материала, отдельных положений темы. Кроме того, таблицы могут стать шаблоном для создания опорного конспекта. Применение таблиц и диаграмм имеет большое значение и с точки зрения совершенствования интеллектуальных операций у обучаемых. При демонстрации таблиц, графиков, гистограмм или диаграмм можно использовать анимационный эффект, чтобы осуществлялось последовательное появление текстовой информации.

***Диаграммы.*** Диаграммы готовятся с использованием мастера диаграмм табличного процессора MS Excel. Для вывода числовых данных используется единый числовой формат. Если данные (подписи данных) являются дробными числами, то число отображаемых десятичных знаков должно быть одинаково для всей группы этих данных (всего ряда подписей данных). Данные и подписи не должны накладываться друг на друга и сливаться с графическими элементами диаграммы. Структурные диаграммы готовятся при помощи стандартных средств рисования пакета MS Office. Если при форматировании слайда есть необходимость пропорционально уменьшить размер диаграммы, то размер шрифтов реквизитов должен быть увеличен с таким расчётом, чтобы реальное отображение объектов диаграммы соответствовало значениям, указанным в таблице. Не следует размещать на одном слайде более 3-х круговых диаграмм.

***Таблицы****.* Табличная информация вставляется в материалы как таблица текстового процессора MS Wоrd или табличного процессора MS Excel. При вставке таблицы как объекта и пропорциональном изменении ее размера реальный отображаемый размер шрифта должен быть не менее 18 pt. Допустимо варьировать кеглем шрифта, но следует помнить, что текстовая информация в таблице должна хорошо читаться и ее шрифт может быть на 1-2 пункта меньше, чем основной текст на слайде. Таблицы с большим объемом информации следует размещать на нескольких слайдах (с сохранением заголовков) во избежание мелкого шрифта. Наиболее значимые фрагменты таблицы можно выделить цветом. Остерегайтесь больших таблиц и длинных многоуровневых списков, а также помните, что таблицы с цифровыми данными плохо воспринимаются со слайдов, в этом случае цифровой материал, по возможности, лучше представить в виде графиков и диаграмм.

***Схемы.*** Они в презентации позволяют наглядно представить системные отношения между различными компонентами, отобразить логику, упростить, символизировать образы изучаемых объектов, предметов или явлений. При создании схем на слайде важно учитывать следующее:

– количество элементов на схеме определяется не только назначением презентации, но и возможностями распределения произвольного внимания слушающих;

– схема должна располагаться в центре слайда, заполняя большую часть его площади;

– текстовая информация в схеме должна хорошо читаться;

– схема – это наглядный образ содержания, – при выборе цветовой гаммы и конфигурации объектов схемы необходимо об этом помнить;

– эстетика схемы должна гармонично сочетаться с другими слайдами презентации.

***Рисунки, фотографии****.*Рисунки и/или фотографии могут использоваться для иллюстрации теоретического материала и привлечения внимания к отдельным положениям темы. Они обеспечивают наглядно-образное представление содержания выступления. Необходимо помнить, что:

– рисунки и фотографии должны быть качественными, т.е. четкими, красочными, форматными и т.д.;

– они должны соответствовать текстовому содержанию;

– каждый рисунок или фотография должны быть подписаны;

– несколько рисунков (или фотографий) объединяют на одном слайде только при условии их сопоставления, в противном случае, следует придерживаться правила «один слайд – один рисунок»;

– дизайн рисунков и фотографий должен гармонично вписываться в содержание устного повествования.

***Анимации и эффекты.*** Одной из особенностей презентации является ее динамизм, что обеспечивается различными анимационными эффектами, поэтому:

– в титульном и завершающем слайдах использование анимации объектов не допускается.

– движение, изменение формы и цвета, привлекая непроизвольное внимание, выступают фактором отвлечения от содержания, поэтому анимационными эффектами не следует увлекаться;

– в информационных слайдах допускается использование эффектов анимации только в случае, если это необходимо для отражения изменений, происходящих во временном интервале, и если очередность появления анимационных эффектов соответствует структуре доклада;

– посредством анимации можно создать модель какого-либо процесса, явления, объекта;

– анимация объектов должна происходить автоматически по истечении необходимого времени. Анимация объектов «по щелчку» не допускается;

– звуковое сопровождение анимации объектов и перехода слайдов не используется, так как включение в качестве фонового сопровождения нерелевантных звуков приводит к быстрой утомляемости слушателей;

– особенно нежелательны такие эффекты как вылет, вращение, волна, побуквенное появление текста и т.д. Оптимальная настройка эффектов анимации – появление, в первую очередь, заголовка слайда, а затем — текста по абзацам. При этом если несколько слайдов имеют одинаковое название, то заголовок слайда должен постоянно оставаться на экране.

– визуальное восприятие слайда презентации занимает от 2 до 5 секунд, в то время как продолжительность некоторых видов анимации может превышать 20 секунд. Поэтому настройка анимации, при которой происходит появление текста по буквам или словам нежелательна.

**Критерии оценивания мультимедийных презентаций**

Критерии оценивания мультимедийных презентаций, выполненных младшими школьниками, разработаны на основе рекомендаций программы Intel и учитывают, что дети впервые знакомятся с программой Microsoft Power Point.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Параметры оценивания презентации ученика* | *Критерии оценивания* | *Максимальное количество баллов* | |
| Содержание | - Содержание раскрывает цель и задачи исследования.  - Использование коротких слов и предложений.  - Заголовки привлекают внимание. | 0.2  0.2  0.2 | 0.6 |
| Оформление | - В презентации есть фотографии, рисунки или диаграммы.  - Текст легко читается на фоне презентации.  - Используются анимационные эффекты.  - Все ссылки работают. | 0.2  0.2  0.2  0.2 | 0.8 |
| Грамотность | - Нет орфографических и пунктуационных ошибок.  - Информация дается точная, полезная и интересная.  - Есть ссылки на источники информации. | 0.2  0.2  0.2 | 0.6 |
| **Всего** |  | **2б** | **2б** |
| 1.6-2 баллов оценивается как «отличная работа»  1-1.5 баллов оценивается как «хорошая работа» | | | |

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

**«отлично»** – история болезни отражает умения студента собрать полноценный анамнез, выявить и  изучить дополнительные жалобы пациента, не имеющие отношения к основному заболеванию, что бы заподозрить сопутствующие заболевания или обосновать в дальнейшем их наличие. Правильно проводит объективное исследование пациента, включая специфические симптомы конкретного заболевания и тех заболеваний, с которыми предстоит проводить дифференциальную диагностику, умеет обнаружить при физикальном исследовании отклонения от нормы и в дальнейшем, при обосновании диагноза, использовать эти данные для формулирования диагноза в соответствие с имеющейся классификацией. Последовательно составляет план обследования и умеет обосновать назначения тех или иных методов лабораторной и инструментальной диагностики, расшифровывая при этом каждый диагностический тест, используя предполагаемые изменения для проведения дифференциальной диагностики (с пятью заболеваниями). Назначает план лечения (в том числе и предоперационную подготовку и послеоперационное ведение), исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а также планирует реабилитацию. Придерживается правильной формы написания дневника курации с ежедневной коррекцией лечения и назначения дополнительных методов обследования при необходимости. Умеет формировать эпикриз с включением результатов обследования и лечения, рекомендаций по дальнейшему ведению. Использует для написания истории болезни не менее пяти источников литературы или электронных носителей информации, в том числе и монографии по конкретным заболеваниям, оформляет список литературы по требованиям ГОСТ.

**«хорошо»** - студент обладает хорошими практическими умениями: знает методику выполнения практических навыков недостаточно точно, применяет на практике тот или иной диагностический прием при проведении объективного исследования конкретного пациента, но с ошибками; планирует комплекс дополнительной диагностики в недостаточно полном объеме, допускает ошибки в формулировке диагноза или не владеет современными классификациями; допускает несущественные ошибки в назначении плана лечения, недооценивает прогноз, недостаточно точно ориентируется в методах профилактики и постгоспитальной реабилитации пациента.

**«удовлетворительно**» - студент обладает удовлетворительными практическими умениями: знает основные положения методики выполнения практических навыков, но выполняет диагностические манипуляции с грубыми ошибками, ухудшающими информативность исследования в значительной степени; назначает комплекс дополнительной диагностики в неполном объеме, без учета дифференциальной диагностики; формулирует диагноз не полностью, без учета всех осложнений и современных классификаций, назначает план лечения с ошибками, которые после собеседования может исправить, плохо ориентируется в возможных вариантах хирургического лечения, не может определить прогноз и планировать реабилитацию пациента.

**«неудовлетворительно»** - студент не обладает достаточным уровнем практических умений (не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики и прочее).

**Критерии оценки истории болезни**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Итерии | 2 баллов «отл» | 1.5 балла «хор» | 1 балла «удов» | 0.5 балла «неуд» |
| Правильность описания жалоб и анамнеза болезни | Все вопросы освещены точно | Есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни | Данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными упущениями | Жалобы и анамнез изложены неправильно |
| Правильность освещения объективных данных заболевания | Объективные данные освещены точно | Есть отдельные неточности в описании объективных данных | Объективные данные отражены с серьезными упущениями | Объективные данные отражены неправильно |
| Правильность описания и интерпретации дополнитель- ных методов исследования, отражение принципов лечения с позиции доказательной медицины | Описаны и интерпретиро ваны все необходимые дополнитель ные методы исследования, отражены принципы терапия с позиции доказательной медицины | Есть отдельные неточности в описании, интерпретации дополнительных методов исследования и принципов терапии с позиции доказательной медицины | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными упущениями. Принципы терапии отражены, но не имеют доказательную базу | Дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно. Не отражены принципы терапии |
| Наличие в списке литературы основных источников, освещающих современное состояние вопроса (монографии, периодическая литература) | Полный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Неполный список источников, отражающих современное состояние вопроса | Список включает устаревшие источники, не отражающие современного состояния вопроса | Нет списка |
| Ответы на контрольные вопросы | Всесторонние и глубокие знания материала | Знание материала темы, но мелкие неточности в ответах | Ответы получены на 1 из 3-х вопросов | Не ответил на вопросы |

**Требования к творческой работе**

Студент в течение семестра должен выполнить 1 творческую работу, выбрав одну из предложенных тем.

Творческая работа представляется в виде муляжей органов, с иллюстрацией механизмов развития заболеваний с использованием любых материалов.

Выполнение творческой работы дает студенту возможность выбора вида работы

**Критерии оценивания творческой работы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Для авторов творческих р | Критерии | Обоснование критериев | Баллы | | Содержание | Понимание задания | - Работа демонстрирует точное понимание задания  - Включены материалы, не имеющие непосредственного отношения к теме  - собранная информация не анализируется и не оценивается. | 0.3  0.2  0 | | Соответствие заданию | - Полное соответствие,  приводятся конкретные факты и примеры  - Содержание соответствует заданию, но не все аспекты раскрыты  - Содержание не относится в рассматриваемой проблеме | 0.3  0.2    0 | | Логика изложения информации | - Логичное изложение материала  - Нарушение логики  - Отсутствие логики | 0.3  0.2  0 | | Творчество и самостоятельность работы | Творчество | - Работа и форма её представления является авторской, интересной  - В работе есть элементы творчества, отдельные «находки», «изюминки»  - Обычная, стандартная работа | 0.5  0.2    0 | | Самостоятельность | - Вся работа выполнена самостоятельно в главном  - Автор работы получил одну-две консультации учителя  - Работа была проверена учителем заранее, сделаны существенные изменения в содержании. | 0.3  0.2  0 | | Авторская оригинальность | - Уникальная работа. Содержится большое число оригинальных, изобретательных примеров  - В работе присутствуют авторские находки  - Стандартная работа, не содержит авторской индивидуальности | 0.3  0.2  0 | |

**Требования к видеоролику:**

1. Формат  видео: DVD, MPEG4.

2. Минимальное разрешение видеоролика – 720x480 (12:8 см).

3. Продолжительность видеоролика – от 2 до 5 минут**.**

4. Видеоролики должны быть оформлены информационной заставкой с именем автора (номер группы, название факультета, название видеоролика, с общей длительностью видеоролика).

5. Использование при монтаже и съёмке видеоролика специальных программ и инструментов – на усмотрение участника.

7. Участники сами определяют жанр видеоролика

8. В ролике могут использоваться фотографии.

9. Не принимаются ролики рекламного характера, оскорбляющие достоинство и чувства других людей, не укладывающиеся в тематику конкурса.

**7. КРИТЕРИИ ОЦЕНОК**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Параметры оценивания презентации ученика* | *Критерии оценивания* | *Максимальное количество баллов* | |
| Содержание | -   соответствие работы заявленной теме;  - креативность видеоролика (новизна идеи, оригинальность, гибкость мышления);  - информативность. | 0.2  0.4  0.2 | 0.8 |
| Оформление | - качество видеосъемки;  -уровень владения специальными  средствами  -эстетичность работы.; | 0.2  0.2  0.2 | 0.6 |
| Грамотность | - Нет орфографических и пунктуационных ошибок.  - Информация дается точная, полезная и интересная.  - Есть ссылки на источники информации. | 0.2  0.2  0.2 | 0.6 |
| **Всего** |  | **2б** | **2б** |
| 1.6-2 баллов оценивается как «отличная работа»  1-1.5 баллов оценивается как «хорошая работа» | | | |

**Формы сдачи СРС**

1.Реферат.

2. Презентация.

3.Творческая работа (макеты 3-D модели органов)

4. Видеоролик на тему.

5. История болезни по теме.

**Лист сдачи СРС**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид | Темы СРС | Отметка препод |
| 1.Реферат |  |  |
| 2. Презентация |  |  |
| 3. Творческая работа (макеты 3-D модели органов) |  |  |
| 4. Видеоролик на тему |  |  |
| 5. История болезни |  |  |

**Эл.почта: kafedravb2@list.ru**