

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ОШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
МЕЖДУНАРОДНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

«Рассмотрен»

На заседании кафедры

Клинические дисциплины 1

Протокол № 2

От 15.09 2025

зав. каф. к.м.н., доцент

Эсенгелди к.А. 

Открытое занятие

Тема: « The main specific symptoms of diseases of the digestive system, identified during questioning and physical methods of research.»

Дисциплина:

“Внутренние болезни 1”

Направление:

560001 «Лечебное дело»

Занятие провела:

Преподаватель, Абдилазизова А.Р.

г. Ош– 2025

Рецензия

на проведенное открытое занятие
преподаватель кафедры Клинические дисциплины I
Международного медицинского факультета
Абдилазизовой А.Р.

Тема занятия: « The main specific symptoms of diseases of the digestive system, identified during questioning and physical methods of research.»

Проверена папка документов. Структура занятия соответствует регламенту.

Преподаватель Абдилазизова А.Р. провела данное открытое занятие на должном уровне с применением учебных элементов в полном объеме: карты с ситуационными задачами, тесты, интерпретация результатов лабораторных исследований и т.п.

При проведении занятия Абдилазизова А.Р. показала себя грамотным специалистом с опытом практического врача, умеющим вызвать интерес к занятию и желание участвовать в обсуждении темы у студентов, выделять клинические симптомы и грамотно интерпретировать лабораторные исследования на английском языке.
Преподаватель применила интерактивные методы обучения Virtual Patient / Digital Case Simulation, в ходе которых студенты, работая индивидуально и в малых группах, решали клинические ситуационные задачи. По завершении занятия обучающиеся самостоятельно продемонстрировали сформированные практические навыки, клиническое мышление и алгоритмический подход к принятию решений, а также выразили готовность и уверенность в применении полученных знаний в практической деятельности.

Зав. кафедрой Клинические дисциплины I
к.м.н., доцент Эсенгелди К.А.



Рецензия

на проведение открытого занятия
преподаватель кафедры Клинические дисциплины 1
Международного медицинского факультета
Абдилазизова А.Р.

Тема занятия: « **The main specific symptoms of diseases of the digestive system,
identified during questioning and physical methods of research.**»

The
;

Представленный учебно-методический комплекс для проведения открытое занятие по дисциплине "Внутренние болезни 1" для студентов 3 курса разработан в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности 560001 «Лечебное дело».

Данная разработка по структуре содержит все необходимые процессы: тема, время занятия с указанием регламента, цели, профессиональные мотивации, ход занятия, перечень устных вопросов, кейсы, наглядные плакаты, оценочные критерии и используемую литературу.

Процесс проведения занятия составлен грамотно, с использованием таксономии Блума.

Преподаватель Абдилазизова А.Р.

—умеет вызывать интерес к занятию и желание учиться у студентов, умеет выделять клинические симптомы и грамотно интерпретировать лабораторные исследования на английском языке.

Данные проверенные материалы могут быть рекомендованы к использованию предстоящего открытого урока.

Рецензент:



к.м.н., доцент Салиева Р.Ш.

Протокол № 1

дата проведения: от «15» сентябрь 2025г.

Кафедра Клинические дисциплины 1» Группа: 3eng 9

Аудитория № 309, ММФ2

Обсуждение открытого занятия преподаватель Абдилазизова А.Р. на тему: « **The main specific symptoms of diseases of the digestive system, identified during questioning and physical methods of research.**»

Присутствовали:

Зав. кафедры к.м.н., доцент

Эсенгелди к.А.

к.м.н., доцент кафедры
преподаватель кафедры
преподаватель кафедры

Салиева Р.Ш.

Мусаева Б.С.

Мадраимова В.С.

Слушали: тему занятия: «**The main specific symptoms of diseases of the digestive system, identified during questioning and physical methods of research.**»

Вид занятия: практическое занятие

Метод обучения: Virtual Patient / Digital Case Simulation, практика, продуктивность.

Методы контроля:

- индивидуальные и командные проверочные задание
- чек листы

Продолжительность занятия: 90 мин.

Распределение учебного времени на занятие:

1. Мотивация к изучению новой темы – 10 мин.
2. Обсуждение темы занятия – 30 мин.
3. Закрепление новых навыков – 40мин.
4. Объяснение домашнего задания и обратная связь– 5мин.
5. Оценка знаний студентов – 5 мин.

Технические средства обучения:

1. Оборудование:
 - Персональный компьютер (ноутбук)
 - Интерактивная доска
2. Плакаты
3. Карточки, ситуационные задачи, тесты, чек листы.
4. Медиафайл
 - Слайды

Характеристика отдельных элементов занятия:

Содержание этапов занятия	Методическое обеспечение
1. Организационный момент Приветствие. Контроль внешнего вида студентов, выявление отсутствующих студентов, контроль готовности аудитории к занятию.	Подготовка студентов к работе на занятии, быстрое включение в деловой ритм, организация внимания всех студентов.
2. Постановка целей. Создание мотивационного пространства Преподаватель называет тему занятия, цели занятия, этапы занятия. Совместно со студентами формируется значение и место данной темы в будущей профессии. Подчеркивается, что изучение исследования общего анализа мочи имеет значение в диагностике заболеваний, при прогнозе течения заболеваний, помогают определить вид патологии, вести контроль над лечением. При создании мотивационного пространства используются межпредметные связи, показывается значение данной темы при изучении методов клинических лабораторных исследований.	Определение целей и задач занятия, создание мотивации учебно-познавательной деятельности. Понимания студентами практической значимости темы, а также осознанное выполнение практической работы. Психологическая подготовка студентов к учебной деятельности.
1 этап: Предварительное распределение заданий. Внеаудиторный/индивидуальный	Студенты получают список рассматриваемых вопросов с перечнем целей обучения. Студенты изучают материалы в процессе подготовки к занятию. Рассматриваемые вопросы могут освещаться при помощи таких видов деятельности, как чтение, просмотр видео, выполнение лабораторных работ, проведение семинаров и лекций и т.д.
2 этап. Индивидуальные проверочные тесты.	Аудиторный/ индивидуальный. 1. Каждый студент отвечает на 10 вопросов. Категория вопросов: верно/неверно. 2. Отвечает на вопросы с несколькими вариантами ответов.
3 этап. Командный проверочный тест	Аудиторный/командный. Метод блиц оценки знаний. Бланки с ответами.
Этап 4 Дополнительные комментарии и разъяснения преподавателя	Аудиторный, с преподавателем. Преподаватель дает пояснения студентам в отношении понятий, с которыми им пришлось работать, искать, решать, чтобы дать правильный ответ, во время командного проверочного теста.
Этап 5 Командные практические задания	Командная работа. <i>Method Virtual Patient / Digital Case Simulation</i> Кейсы решает с командой, каждая группа с начала обсуждает в команде, потом каждый студент должен участвовать при решении данного кейса.
Этап 6 Командные практические задания	Аудиторный/командный. Студенты получают клиническую ситуацию. Объясняют свой выбор решения клинической

	ситуации.
Этап 7 Командный проверочный тест чек-листы	Тесты (набор вопросов). Команда отвечает на вопросы теста, достигая консенсуса. Отвечает на чек-листы в виде онлайн Google form
Этап 8 Взаимооценка	Внеаудиторный/индивидуальный этап. Студент оценивает вклад членов своей команды в результативность командной работы, а также эффективность собственного обучения. Оценка проводится анонимно.
Этап 9 Выставление оценки	

Активность студентов на занятии: Студенты 3 ИНЛ 9 группы проявили высокую активность на занятии, охотно участвовали в обсуждении, демонстрируя глубокие знания по теме «**Основные специфические симптомы заболеваний органов пищеварения, выявленные в ходе опроса и физикальных методов исследования**». Обсуждая патогенетические механизмы, студенты уверенно объясняли различия между нарушением переваривания и всасывания, приводили примеры клинических случаев, грамотно формулировали диагностический алгоритм. Особое внимание уделили современным подходам к диагностике и лечению язвенной болезни, включая роль *Helicobacter pylori*, а также дифференциальной диагностике функциональных и органических диспепсий. Работа в командах способствовала активному обмену мнениями, развитию клинического мышления и укреплению навыков анализа симптомов и синдромов со стороны пищеварительной системы. Особую активность к занятию проявили следующие студенты: Singaperumal Gunal, Rajkumar Ragavi.

Feedback:

Selvaraj Jayachandran: I like filling out checklists, because depending on this, our teacher again gives information and explains again.

Ramesh Babu Harshini: The lesson was very interesting, informative and I like the evaluation of my groupmates more.

Subburayyan Murugesan Sugusudharsan: The workings that have been applied have taught us to making more remember everything

Самоанализ: Студенты разделились на группы и по ходу занятия в виде соревнования принимали активное участие в обсуждении темы занятия. С целью вовлечения каждого студента в процесс необходимо в начале четко распределить роли и время для каждого участника.

Выступили: Зав.каф.к.м.н., доцент Эсенгелди к.А. на занятие коснулись на все вопросы по содержанию темы, использованы для оценки студентов трех уровневые задачи, занятие достигло ожидаемых результатов. Я считаю, данное занятие оценивается как удовлетворительное.

Преподаватели кафедры: к.м.н., доцент Салиева Р.Ш.: демонстрировали практические навыки по обследованию пациента, соблюдены основные требования проведения занятия.

Мадраимова В.С.: на занятие использовано интерактивные методы Virtual Patient / Digital Case Simulation видео презентации, плакаты, карточки с ситуационными задачами, занятие организован основываясь на студент центрированный метод обучения.

Постановили: обсудив открытое занятие преподавателя Абдилазизова А.Р. на тему: « **The main specific symptoms of diseases of the digestive system, identified during questioning and physical methods of research.**» проведенное «15» сентября 2025года на 3 курсе в группе 9, считать, что занятие проведено на удовлетворительном уровне и достигло своей цели.

Председатель: к.м.н., доцент Эсенгелди к.А.

Преподаватели кафедры: к.м.н., доцент Салиева Р.Ш.

Мадраимова В. С.

Мусаева Б.С.

Эл аралык медицина факультетинин Клиникалык дисциплиналар 1 кафедрасынын окутуучу Абдилазизова Асема Рысбековна Ички оорулар 1 дисциплинасынан ачык сабагынын : « Основные специфические симптомы заболеваний органов пищеварения, выявленные в ходе опроса и физикальных методов исследования » темасына

Сын пикир.

Сабак 2025-жылдын 15сентябрь 2-парада 309-аудиторияда болуп өттү.

Сабак отулгон тайпа: 3 инл 9

Студенттердин жалпы саны: 15

Катышканы: 13

Созго чыкты: Клиникалык дисциплиналар 1 кафедрасынын башчысы м.и.к., доцент Эсенгелди к.А.: Сабак оз убагында башталуу менен, уюштуруу учуру туура уюштурулду, теманын актуалдуулугун видео ролик аркылуу корсотту, сабак регламентке ылайык отулду, инновациялык методдор колдонулуп, ондуруш менен байланыштырылды, группада психологиялык атмосфера мыкты тузулуп ар бир студент активдуулугун корсото алышты. Окуу-методикалык материалдары 19+ бюллетенге ылайык жасалган.

Сунуш: баалоодо студенттердин бир бирине баа беруусун эске алуу, колдонуу.

Токтом кылынды: Клиникалык дисциплиналар 1 кафедрасынын окутуучусу

А.Р. Абдилазизованын ачык сабагын канааттандыраарлык деп табылсын.

Кафедра башчысы:



м.и.к., доцент Эсенгелди к.А.

Эл аралык медицина факультетинин Клиникалык дисциплиналар 1 кафедрасынын окутуучу Абдилазизова Асема Рысбековна Ички оорулар 1 дисциплинасынан ачык сабагынын : « **Основные специфические симптомы заболеваний органов пищеварения, выявленные в ходе опроса и физикальных методов исследования** » темасына

Сын пикир.

Сабак 2025-жылдын 15-сентябрь 2-парада 309-аудиторияда болуп өттү.

Сабак отулгон тайпа: 3 инл 9

Студенттердин жалпы саны:15

Катышканы:13

Созго чыкты: кафедранын окутуучусу Салиева Р.Ш. сабак отуудо студенттерге багыт беруу менен алардын оз алдынча иштосуно оболго тузо алды. Колдонулган баалоо каражаттары жана сабакты отуу технологиясы талапка ылайык.

Сунуш: Кырдаалдык маселелерди группа менен талкуулоо.

Токтом кылынды: Клиникалык дисциплиналар 1 кафедрасынын окутуучусу

А.Р. Абдилазизованын ачык сабагын канааттандыраарлык деп табылсын.

Клиникалык дисциплиналар 1 кафедрасынын

Окутуучу:



Ажимаматова Р.М.

1. *Superficial palpation is performed to determine*
 - 1) the position of internal organs
 - 2) characteristics of the properties of internal organs
 - 3) asymmetry of the abdomen
 - 4) Stress of the muscles of the anterior abdominal wall
2. *Deep abdominal palpation is performed to determine*
 - 1) the tension of the muscles of the anterior abdominal wall
 - 2) the presence of abdominal asymmetry
 - 3) positions of internal organs and characteristics of their properties
 - 4) divergence of the muscles of the anterior abdominal wall
3. *In most cases, melena appears*
 - 1) 2 hours after the onset of bleeding with a blood loss of more than 100 ml
 - 2) 4 hours after the onset of bleeding with a blood loss of more than 50 ml
 - 3) 8 hours after the onset of bleeding with a blood loss of more than 50 ml
 - 4) 24 hours after the onset of bleeding with a blood loss of more than 150 ml
4. *The abdomen does not participate in the act of breathing when*
 - 1) gastritis
 - 2) uncomplicated stomach ulcer
 - 3) duodenitis
 - 4) peritonitis
5. *An asymmetric increase in the right abdomen in the region of the right hypochondrium is determined when*
 - 1) gastropptosis
 - 2) splenomegaly
 - 3) hepatomegaly
 - 4) acute urinary retention
6. *An asymmetric increase in the left half of the abdomen in the region of the left hypochondrium is determined when*
 - 1) gastropptosis
 - 2) splenomegaly
 - 3) hepatomegaly
 - 4) acute urinary retention
7. *The swelling in the lower abdomen in the suprapubic region is determined when*
 - 1) gastropptosis
 - 2) splenomegaly
 - 3) hepatomegaly
 - 4) acute urinary retention
8. *The reasons for the appearance of vomiting "coffee grounds" and melena is*
 - 1) ulcerative colitis
 - 2) peptic ulcer of gastro-duodenal zone, complicated by bleeding
 - 3) fibrous-cavernous tuberculosis of the lungs, complicated by bleeding
 - 4) hemorrhoids
9. *The appearance of unchanged blood in the stool accompanies*
 - 1) erosive and ulcerative diseases of the gastroduodenal zone

- 2) esophageal diseases complicated by bleeding
- 3) lower intestinal bleeding (distal to Treitz ligament)
- 4) tumors of the pancreas (pancreatic hemorrhage).

10. The general symptoms of gastrointestinal bleeding are

- 1) suffocation of expiratory character
- 2) cyanosis
- 3) excitation
- 4) lowering blood pressure, collapse

Option 2

1. Bleeding from the lower parts of the gastrointestinal tract occurs with lesions:

- a. the intestine, located distal to the Treitz ligament
- b. the esophagus
- c. duodenum
- d. gums

2. Constipation is-

- a. a delay in the emptying of the intestine to 24 hours and more
- b. a delay in the emptying of the intestine to 36 hours and more
- c. a delay in the emptying of the intestine to 48 hours and more
- d. a delay in the emptying of the intestine to 72 hours and more

3. Characteristic features of spastic constipation:

- a. are combined with the progressively worsening state of the patient
- b. combined with pain of a distensive nature, flatulence
- c. at palpation the reduced and painful departments of a colon are defined
- d. palpation is determined by an increase in the size of the colon, sometimes dense fecal masses in the intestine

4. Diarrhea is considered acute if it lasts

- a. up to 2 weeks
- b. up to 3 weeks
- c. up to 2 months
- d. up to 3 months

5. Characteristic features of enteric diarrhea:

- a. an increase in the volume of the stool is accompanied by pain around the navel
- b. stool, scarce, often with an admixture of mucus
- c. a decrease in the volume of the stool is accompanied by tenesmus
- d. feces are discolored

6. A doctor has performed deep sliding palpation of patient's intestine. In the norm the length of sigmoid intestine is equal to:

- a. * 20-25 cm
- b. 15-20 cm
- c. 5-10 cm
- d. 10-15 cm

- e. 30-40 cm
7. *A doctor has performed deep sliding palpation of patient's intestine. Which part of the intestine is necessary to examine after caecum?*
- Sigmoidintestine
 - Descendingpartofcolon
 - Transversepartofcolon
 - Appendix
 - * Terminalpartofileum
8. *A doctor has performed deep sliding palpation of patient's stomach. Small stomach curve may be revealed by palpation:*
- Innorm
 - * Ingastroptosis
 - Inenlargementof a stomach
 - Whenstomachissmall
 - Inematiation
9. *A doctor has performed deep sliding palpation of patient's stomach. In the norm stomach lower border is situated:*
- 2-3 cmbelowthenavel
 - * 2-3 cmabovethenavel
 - At the level of the navel
 - Atxyphoidprocess
 - 1-2 cmbelowthenavel
10. *A doctor has performed deep sliding palpation of patient's intestine. Which part of the intestine is necessary to examine first of all?*
- Caecum
 - Transversecolon
 - * Sigmoidcolon
 - Ascendingcolon
 - Descendingcolon

Evaluation criteria'seach question – 1 point, Maximal 8 points

Case study

Patient S., 36 years old, driver. Complains of acid belching, heartburn, a feeling of pressure in the epigastric region in 20-30 minutes after eating, pain often occurs when taking spicy, rough food. During the examination: the tongue is moist, coated with a gray-white bloom. During palpation of the abdomen: slight pain in the epigastric region.

Questions:

- Formulate a preliminary diagnosis.
- Describe features of the pains 20-30 minutes after eating.
- Define the term belching and indicate its types.
- Define the term heart burn.

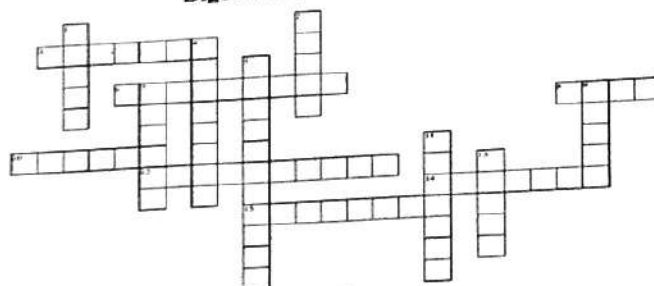
5. Describe causes of heartburn.
6. Explain the purpose of superficial palpation.
7. Develop a further research plan.

Survey form (each student evaluates performances of the partners)

Name of the student _____ (who is under evaluation)

No	Name of clinical examination method	Points from 0 to 10	Comments
1	Inspection		
2	Palpation		
3	Percussion		
4	Auscultation		
	Total		

Digestive System Crossword



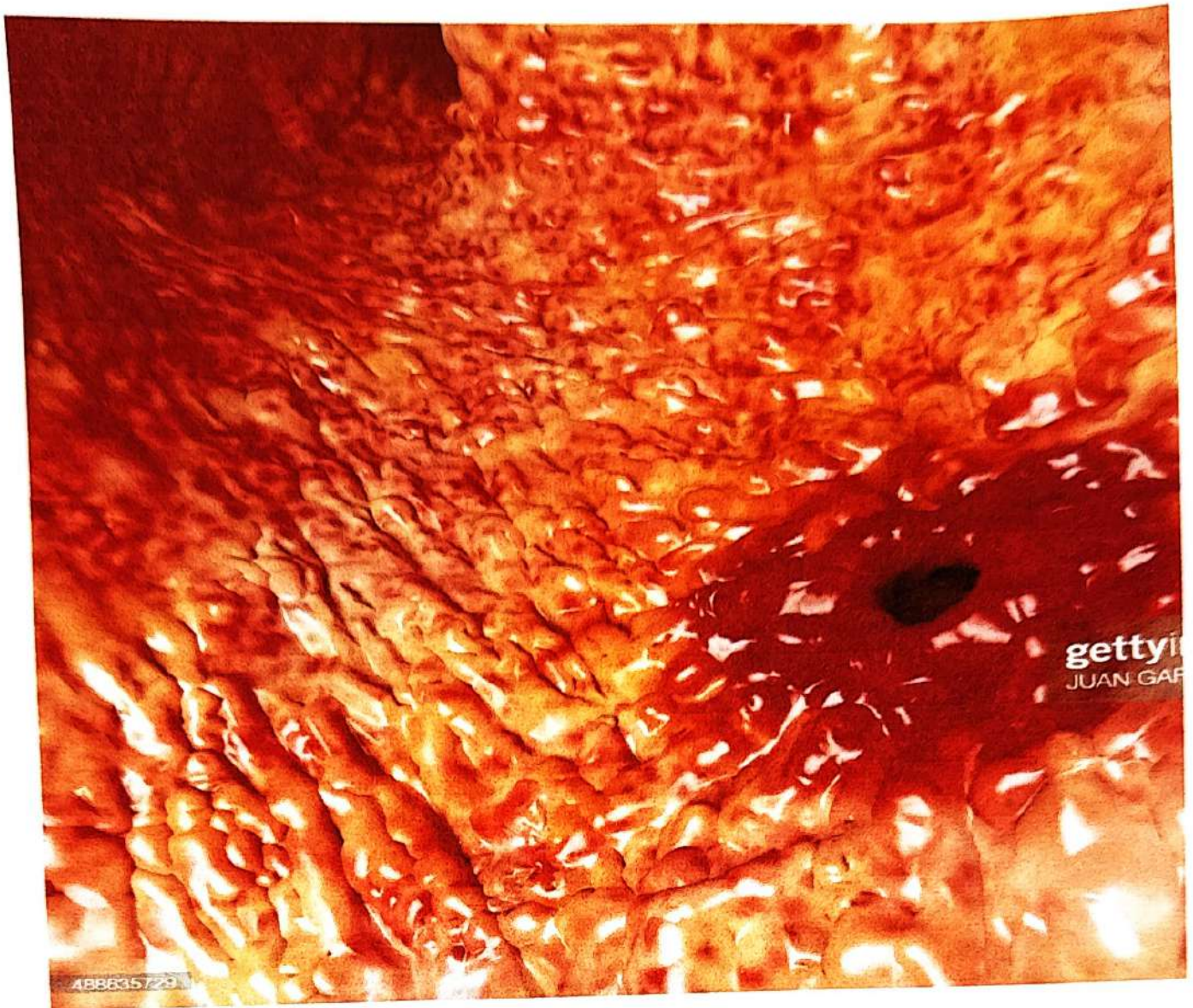
Across

3. The soft tissue that covers and protects the root of the teeth
6. A long, thin, and muscular tube that connects the throat to the stomach
8. Highly mobile structures that surround the opening of the mouth
10. A strong muscle covered by mucous membranes and detects the flavor of food
12. A flexible flap at the superior end of the larynx at the throat
14. An apron-like double fold of membranes which are fatty that hang in front of the intestines
15. The first and shortest segment of the small intestine

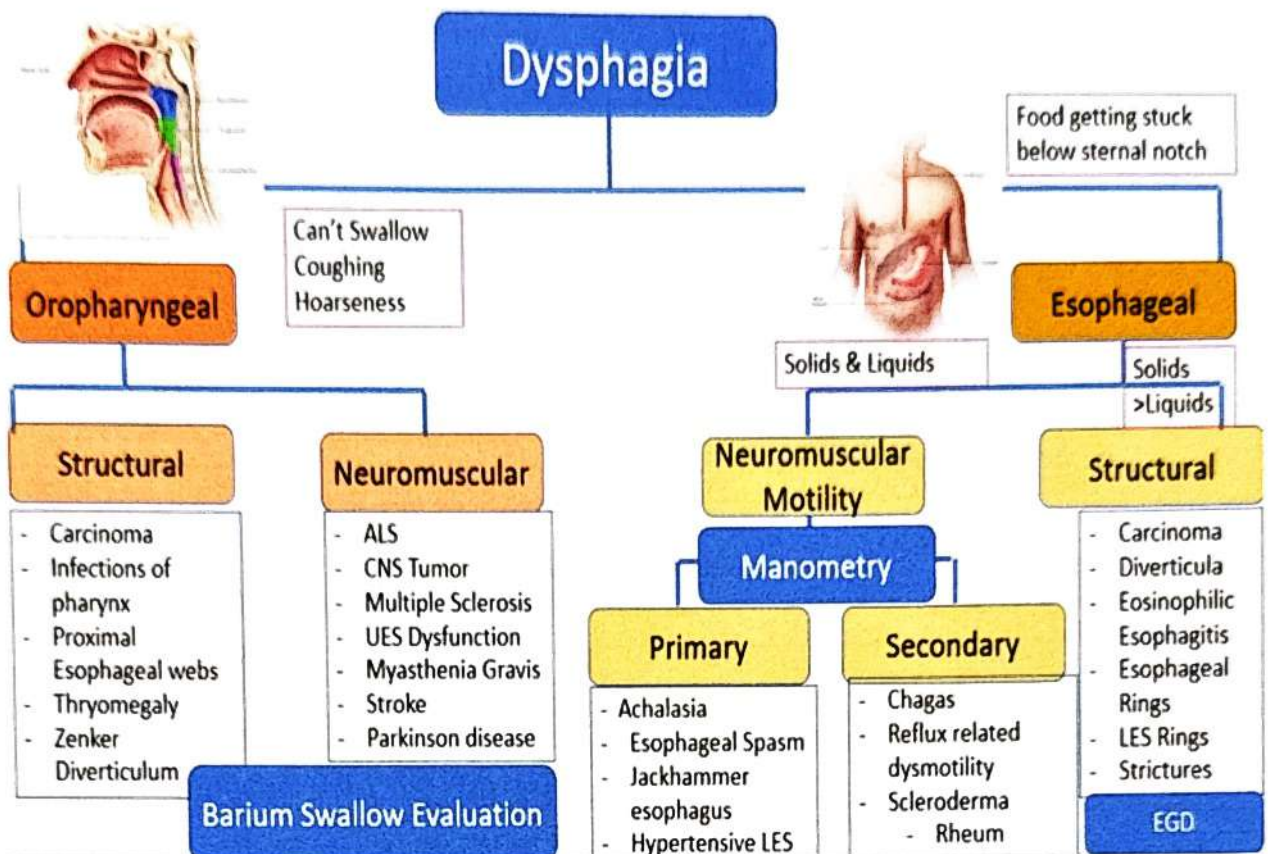
Down

1. The body's second largest organ
2. Pouch or tube-like structure which is considered the first region of the large intestine
4. A narrow pouch of tissue which resembles the worm had inspired its name
5. A small storage organ located inferior and posterior to the liver
7. Brown, flat, and oval-shaped lymphatic organ that filters blood to prevent blood loss and infections
9. The last part of the three-part tube that makes up the small intestine
11. The main storage vessel for food of the body

Case 2. Interpretation:



- 1.What is the most likely diagnosis?**
- 2.What are the symptoms associated with this condition?**
- 3.How is this condition diagnosed?**
- 4.What are the complications associated with this conditions?**



The formative assessment data collection form.

Group: 3aug9-23, Name Selvaraj Jayachandran

(*Tick the boxes)

No	Topics	5 (I know, I can explain myself)	4 (I know)	3 I don't know
1	Physical examination of digestive system (inspection, palpation, percussion and auscultation) Anatomy and physiology of swallowing and digestion.	✓		
2	Pathophysiology and causes of dysphagia		✓	
3	Types and clinical features of gastric dyspepsia		✓	
4	Differential diagnosis between dyspepsia and peptic ulcer syndrome		✓	
5	Etiology and pathogenesis of peptic ulcer disease	✓		
6	Clinical manifestations of peptic ulcer syndrome		✓	
7	Complications of peptic ulcer disease (bleeding, perforation, stenosis)		✓	
8	Definition and pathophysiology of		✓	

	maldigestion and malabsorption syndromes		✓	
9	Causes and examples of malabsorption (celiac disease, chronic pancreatitis, etc.)			✓
10	Diagnostic methods for dyspepsia, ulcer, and malabsorption syndromes		✓	
11	Principles of treatment for dyspepsia and peptic ulcer syndrome			✓
12	Dietary and supportive management in maldigestion and malabsorption		✓	
	Total:	20	36	9
	Instructor			

Clinical thinking			
Rating		definition	
1.	Unsatisfactory	Not able to engage and communicate with a patient and to build a physician-patient relationship, to take a clinical history; the ability to select, justify, and interpret clinical tests and imaging;	
2.	Satisfactory	The ability to engage and communicate with a patient and to build a physician-patient relationship, to take a clinical history; to select, justify, and interpret clinical tests and imaging; to perform basic clinical procedures	
3.	Good	The ability to engage and communicate with a patient and to build a physician-patient relationship, to take a clinical history; to select, justify, and interpret clinical tests and imaging; to perform basic clinical procedures; to diagnose clinical problems including differential diagnosis, clinical reasoning and problem identification;	
4.	Excellent	The ability to engage and communicate with a patient and to build a physician-patient relationship, to take a clinical history; to select, justify, and interpret clinical tests and imaging; to perform basic clinical procedures; to diagnose clinical problems including differential diagnosis, clinical reasoning and problem identification; to formulate a prognosis about the future events of an individual's health and illness based upon an understanding of the patient, the general natural history of disease,	

