Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.09.2023 09:44:00
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fc1eb94fee387e2985d2657b784cec019bf8a794eb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /Л. В. Транковская/
«19» мая 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Б1.О.19 ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.05.02 Педиатрия
Уровень подготовки	02 Здравоохранение
Направленность подготовки	
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающие мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт симуляционных и аккредитационных технологий

Владивосток, 2023

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации приказ №965 от 12.08.2020
2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающие мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «02» мая 2023 г., Протокол № 9.

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом института симуляционных и аккредитационных технологий ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством директора института Гнездилова Валерия Викторовича

Разработчики:

Профессор ИСАТ	Д-р. мед.наук, доцент	Соляник Е. В.
(занимаемая должность)		*(Ф.И.О.)*
доцент ИСАТ	Канд. мед наук	Майстровская Ю.В.
(занимаемая должность)		*(Ф.И.О.)*

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней

Цель освоения дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** Приобретение знаний о методиках физикального обследования детей, их родителей и законных представителей, симптомах и синдромах наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, их патогенезе и диагностическом значении, роли дополнительных методов исследования в установлении диагноза, методологии клинического мышления и освоении методик общеклинического обследования и оценке полученных результатов для установки диагноза.

При этом ***задачами*** дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней:**

1. Получение базовых знаний о порядке и методике физикального обследования, значении дополнительных методов диагностики, симптомах и синдромах, патоморфологических изменениях, лежащих в основе возникновения клинических симптомов и закономерностях их трансформации при заболеваниях различных органов и систем;
2. Формирование умений и навыков физикального обследования, выявления основных симптомов, их диагностической оценке с учетом особенностей их выявления при заболеваниях внутренних органов;
3. Получение базовых знаний и формирование умений по определению объема необходимых дополнительных исследований и оценке их результатов для диагностики заболеваний различных органов и систем.

2.2. Место дисциплины Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней в структуре основной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающие мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению)

2.2.1. Дисциплина **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** относится к базовой части учебного плана

2.2.2. Для изучения дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами*:*

Б1.О.05 Анатомия

Знания: анатомия органов и систем организма;

Умения: применять знания о строении и топографии органов и систем при обследовании;

Навыки: определения топографии органов и систем

Б1.О.13 Нормальная физиология

Знания: физиологические процессы у здорового человека;

Умения: использовать знания о физиологических процессах при определении функционального состояния пациентов;

Навыки: оценивать функциональное состояние органов и систем при обследовании пациента

Б1.О.22 Патологическая анатомия

Знания: патоморфологические изменения при поражении органов и систем организма;

Умения: сопоставлять клинические проявления заболеваний внутренних органов с возможными патоморфологическими изменениями;

Навыки: определения наиболее вероятных патоморфологических изменений

Б1.О.23 Патологическая физиология

Знания: о патологических процессах в организме человека;

Умения: определение наличия возможных патологических процессов и давать им диагностическую оценку;

Навыки: определения патологических состояний для решения профессиональных задач

Б1.В.06 Сестринское дело

Знания: об основах сестринского дела, сестринского диагноза, обязанностях среднего медицинского персонала;

Умения: организация сестринского процесса в рамках обязанностей среднего медицинского персонала медицинских организаций амбулаторно – поликлинического, лечебно-профилактического типа, оказывающих первичную медико-санитарную помощь

Навыки: оформления медицинской документации, организации работы среднего медицинского персонала.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИДК.ОПК-4_1- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4_2- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов ИДК.ОПК-4_3- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-5_1- оценивает морфофункциональное состояние на основе полученных знаний ИДК.ОПК-5_2- различает патологические и физиологические процессы, определяет этиологию изменений ИДК.ОПК-5_3- дает диагностическую оценку выявленным изменениям

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

02.008.Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый» приказ Минтруда №306н от 27 марта 2017 г.		
А/7. Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
Тип задач диагностический		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-1_1- способен установить контакт и получать информацию, оформить и проанализировать анамнез жизни, эпидемиологический, генеалогический, аллергологический и другие виды анамнеза ребенка ИДК.ПК-1_2- способен оценить физическое и психомоторное развитие детей различного возраста, состояние и самочувствие ребенка, провести объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий ИДК.ПК-1_3- способен оценить клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной, экстренной, неотложной, паллиативной помощи детям и поставить предварительный диагноз ИДК.ПК-1_4- способен интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам
	ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики,	ИДК.ПК-2_1- способен составить план обследования детей с целью установления клинического диагноза с обоснованием ИДК.ПК-2_2-способен обосновать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию

	направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий	

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней в структуре** основной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающие мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Медицинская деятельность

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** компетенций:

Тип задач профессиональной деятельности

1. *Диагностический*

Виды задач профессиональной деятельности

1. *Диагностическая деятельность*
2. *Лечебная деятельность*

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней и виды учебной работы

Вид учебной работы		**Всего часов**	**Семестры**	
			№ _5_	**№ _6_**
			часов	**часов**
1		2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		86	62	24
Лекции (Л)		4	4	
Практические занятия (ПЗ)		32	24	8
Электронные образовательные ресурсы (ЭОР)		50	34	16
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:		58/36	46	12/36
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)		22	22	
История болезни (ИБ)		8		8
Курсовая работа (КР)				
Реферат				
Подготовка презентаций (ПП)				
Подготовка к занятиям (ПЗ)		16	12	4
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		12	12	
Подготовка к промежуточной аттестации (ППА)		12		12
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)			
	экзамен (Э)	24		24

ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	180	86	94
	ЗЕТ	5	2,4	2,6

3.2.1 Разделы дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней	Темы разделов
1	2	3	4
	ОПК-5 ПК-1	Общая часть	Пропедевтика внутренних болезней как дисциплина, разделы, цели и задачи. Понятие о семиологии, физикальном обследовании пациента, расспрос и общий осмотр больного.
	ОПК-5 ПК-1	Диагностика заболеваний органов дыхания	Симптомы при заболеваниях органов дыхания, их патогенез и диагностическое значение, физикальные методы обследования при болезнях органов дыхания, методика, диагностическое значение симптомов. Синдромы при заболеваниях органов дыхания. Синдром дыхательной недостаточности, патогенез функциональных расстройств, виды, дополнительные методы диагностики.
	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1	Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы	Симптомы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, их патогенез и диагностическое значение, физикальные методы обследования при болезнях органов кровообращения, методика, диагностическое значение симптомов. Синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Синдром недостаточности кровообращения, патогенез функциональных расстройств, виды, дополнительные методы диагностики.
	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1	Диагностика заболеваний органов пищеварения	Симптомы при заболеваниях органов дыхания, их патогенез и диагностическое значение, физикальные методы

			обследования при болезнях органов пищеварения, методика, диагностическое значение симптомов. Синдромы при заболеваниях пищеварительной системы. Синдромы и патогенез функциональных расстройств, виды, дополнительные методы диагностики.
	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1	Диагностика заболеваний гепатобилиарной системы	Симптомы при заболеваниях гепатобилиарной системы, их патогенез и диагностическое значение, физикальные методы обследования гепатобилиарной системы, методика, диагностическое значение симптомов. Синдромы при заболеваниях печени и желчного пузыря. Синдромы и патогенез функциональных расстройств, виды, дополнительные методы диагностики.
	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1	Диагностика заболеваний почек и мочевыделительной системы	Симптомы при заболеваниях мочевыделительной системы, их патогенез и диагностическое значение, физикальные методы обследования почек, методика, диагностическое значение симптомов. Синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Синдромы и патогенез функциональных расстройств, виды, дополнительные методы диагностики.
	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1	Диагностика заболеваний крови, эндокринной системы, опорно-двигательного аппарата	Симптомы при заболеваниях крови, эндокринной системы и опорно-двигательного аппарата, их патогенез и диагностическое значение, физикальные методы обследования, методика, диагностическое значение симптомов. Синдромы при заболеваниях крови, эндокринной системы и опорно-двигательного аппарата. Синдромы и патогенез функциональных

			расстройств, виды, дополнительные методы диагностики.
	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Наиболее распространенные заболевания органов дыхания	Синдромы при пневмонии, бронхиальной астме, хронической обструктивной болезни легких, принципы классификации, значение физикальных, лабораторных, инструментальных методов в диагностике синдромов.
	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Наиболее распространенные заболевания сердечно-сосудистой системы	Синдромы ревматической болезни сердца, артериальной гипертензии, принципы классификации, значение физикальных, лабораторных, инструментальных методов в диагностике синдромов.
	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Наиболее распространенные заболевания желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы	Синдромы язвенной болезни разной локализации, заболеваниях кишечника, заболеваниях печени и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, принципы классификации, значение физикальных, лабораторных, инструментальных методов в диагностике синдромов.
	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1 ПК-2	Наиболее распространенные заболевания почек и мочевыводящих путей.	Синдромы при гломерулонефрите, мочекаменной болезни, принципы классификации, значение физикальных, лабораторных, инструментальных методов в диагностике синдромов.

3.2.2. Разделы дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней**, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	5	Общая часть	2		4	6	12	Тестирование, демонстрация практических навыков

2	5	Диагностика заболеваний органов дыхания	4		8	12	24	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
3	5	Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы	4		8	12	24	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
4	5	Диагностика заболеваний органов пищеварения	2		4	8	14	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
5	5	Диагностика заболеваний гепатобилиарной системы	2		4	6	12	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
6	6	Диагностика заболеваний почек и мочевыделительной системы	2		4	6	12	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
7	6	Диагностика заболеваний крови, эндокринной системы, опорно-двигательного аппарата	2		4	6	12	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
8	6	Наиболее распространенные заболевания органов дыхания	4		8	8	18	тестирование, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков

9	6	Наиболее распространенные заболевания сердечно-сосудистой системы	2		4	6	12	тестирование, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
10	6	Наиболее распространенные заболевания желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы	2		4	6	12	тестирование, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
11	6	Наиболее распространенные заболевания почек и мочевыводящих путей.			4	6	12	тестирование, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
12	6	Промежуточная аттестация (экзамен)				6	6	Демонстрация практических навыков Собеседование
		ИТОГО:	26		60	58/ 36	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней**

№	Название тем лекций дисциплины Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней	Часы
1	2	3
	№ семестра __5__	
1.	Пропедевтика внутренних болезней. Цели и задачи освоения дисциплины. Расспрос, общий осмотр как методы физикального исследования. Дистанционно – видеолекция.	2
2.	Общеклиническая диагностика заболеваний органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки, диагностическое значение симптомов. Перкуссия как метод исследования. История развития метода. Виды перкуссии. Основные перкуторные звуки. Перкуссия грудной клетки, виды, задачи и правила проведения перкуссии легких, диагностическое значение симптомов. Дистанционно – видеолекция.	2
3.	Аускультация как метод исследования. История развития метода. Виды и правила аускультации. Аускультация легких, задачи и порядок проведения. Основные и побочные дыхательные шумы, механизм образования, диагностическое значение. Понятие о синдромах и синдромном диагнозе. Легочные синдромы, патогенез, морфофункциональные изменения. Общеклиническая диагностика синдромов при заболеваниях легких. Дистанционно – видеолекция.	2
4.	Расспрос при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Осмотр	2

	и пальпация области сердца, задачи. Диагностическое значение осмотра и пальпации области сердца. Перкуссия сердца, задачи и порядок проведения. Понятие об относительной и абсолютной тупости сердца. Конфигурация сердца, определение понятия. Типы конфигураций, диагностическое значение. Перкуссия сердца, задачи и порядок проведения. Понятие об относительной и абсолютной тупости сердца. Конфигурация сердца, определение понятия. Типы конфигураций, диагностическое значение. Дистанционно – видеолекция.	
5.	Аускультация сердца, задачи и порядок проведения. Тоны сердца, механизм развития. Ослабление и усиление тонов сердца, причины и механизмы возникновения тонов сердца, диагностическое значение. Патологические трехчленные ритмы, диагностическое значение. Аускультация сердца, шумы сердца. Механизм образования шумов сердца, понятие об органических и функциональных шумах сердца. Диагностическое значение шумов сердца. Дистанционно – видеолекция.	2
6.	Диагностика заболеваний желудочно-кишечного тракта общеклиническими методами, диагностическое значение симптомов. Осмотр и пальпация живота, виды, значение методики в диагностике.	2
7.	Диагностика заболеваний гепатобилиарной системы общеклиническими методами, диагностическое значение симптомов. Перкуссия и пальпация печени и селезенки, диагностическое значение. Диагностический процесс при заболеваниях органов пищеварения.	2
8.	Диагностика заболеваний почек и мочевыводящей системы общеклиническими методами, диагностическое значение симптомов. Основные синдромы, причины развития, диагностика. Дистанционно – видеолекция.	2
9.	Диагностика заболеваний крови общеклиническими методами, диагностическое значение симптомов. Основные синдромы, причины развития, диагностика. Клинический анализ крови, диагностическое значение. Дистанционно – видеолекция.	2
	Итого часов в семестре	**18, в том числе 14 дистанционно**
	№ семестра __6__	
1.	Диагностика заболеваний почек и мочевыводящей системы общеклиническими методами, диагностическое значение симптомов. Основные синдромы, причины развития, диагностика. Диагностика заболеваний крови общеклиническими методами, диагностическое значение симптомов. Основные синдромы, причины развития, диагностика. Клинический анализ крови, диагностическое значение Дистанционно – видеолекция.	2
2.	Синдромы при пневмонии, принципы классификации пневмоний, общеклиническая диагностика. Дополнительные методы в диагностике синдромов при пневмонии. Диагностический процесс при пневмонии. Дистанционно – видеолекция.	2
3.	Синдромы при бронхиальной астме и хронической обструктивной болезни, принципы классификации бронхиальной астмы, общеклиническая диагностика. Дополнительные методы в	2

	диагностике синдромов при бронхиальной астме. Синдром дыхательной недостаточности. Виды дыхательной недостаточности, стадии и степени. Диагностическое значение пикфлуометрии и спирометрии. Оценка полученных результатов. Диагностический процесс при бронхиальной астме. Дистанционно – видеолекция.	
4.	Синдромы при заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих путей. Этиологические факторы. Патогенетические механизмы, морфофункциональные изменения. Принципы классификации. Физикальная диагностика и дополнительные методы исследования. Синдромы при заболеваниях эндокринной системы. Этиологические факторы. Патогенетические механизмы, морфофункциональные изменения. Принципы классификации. Физикальная диагностика и дополнительные методы исследования. Дистанционно – видеолекция	2
	Итого часов в семестре	**8, в том числе 8 дистанционно**
	Итого часов	**26, в том числе 20 дистанционно**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней**

№	**Название тем практических занятий дисциплины Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней**	**Часы**
1	2	3
	№ семестра 5	
1.	План и методология физикального обследования. Этика и деонтология при проведении физикального обследования. Расспрос как метод исследования. Цели и задачи расспроса, схема расспроса, виды жалоб. Анамнез заболевания и анамнез жизни, диагностическое значение. Осмотр как метод исследования. Общий и специальный осмотр. План и методология исследования. Симптомы, патогенез и диагностическое значение. Практическая подготовка – расспрос и осмотр стандартизированного пациента.	4
2.	Расспрос при заболеваниях дыхательной системы, диагностическое значение симптомов. Задачи осмотра и пальпации грудной клетки, порядок и правила проведения. Симптомы, диагностическое значение. Перкуссия как метод исследования, виды перкуторного звука, виды и правила перкуссии. Перкуссия грудной клетки, задачи, правила проведения сравнительной и топографической перкуссии легких. Патогенез и диагностическое значение симптомов. Аускультация как метод исследования. Задачи, правила аускультации легких. Основные и побочные дыхательные шумы, механизмы образования, патогенез и диагностическое значение изменений основных и появления побочных дыхательных шумов. Бронхофония, методика, диагностическое значение. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков на тренажерах, диагностическая оценка полученных результатов при исследовании добровольных помощников. Дистанционно – 4 часа	8

3.	Основные легочные синдромы, физикальная диагностика. Практическая подготовка – спирометрия и оценка результатов.	4
6.	Расспрос при заболеваниях сердечно-сосудистой системы основные жалобы, их патогенез и диагностическое значение. Осмотр и пальпация области сердца. Верхушечный толчок, определение понятия, диагностическое значение, сердечный толчок, симптом «кошачьего мурлыканья», диагностическое значение. Исследование пульса, диагностическое значение. Перкуссия сердца, задачи, порядок и правила проведения. Определение относительной и абсолютной тупости сердца, контуров сердечно – сосудистого пучка. Понятие о конфигурации сердца. Аускультация сердца, задачи, порядок и правила проведения. Тоны сердца, механизм образования, диагностическое значение изменения тонов в норме и патологии. патологические трехчленные ритмы. Шумы сердца, механизм образования, диагностическое значение систолического и диастолического шумов сердца. Функциональные и органические шумы, их отличие. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков на тренажерах, диагностическая оценка полученных результатов при исследовании добровольных помощников. Дистанционно – 4 часа	8
7.	Синдром митральных пороков сердца. Нарушения гемодинамики, этапы компенсации и декомпенсации, значение физикальных и дополнительных методов в диагностике митральных пороков сердца. Недостаточность трехстворчатого клапана, стеноз правого атриовентрикулярного отверстия, диагностика. Понятие о легочном сердце. Синдром аортальных пороков сердца. Нарушения гемодинамики, этапы компенсации и декомпенсации, значение физикальных и дополнительных методов в диагностике аортальных пороков сердца. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности. Практическая подготовка - проблемный диспут по кейс-заданию «Синдром сердечной недостаточности». Дистанционно – 4 часа	8
8.	ЭКГ как метод исследования, электрофизиологические основы метода, техника записи, протокол расшифровки нормальной ЭКГ. ЭКГ- признаки гипертрофии миокарда желудочков сердца и предсердий. ЭКГ – диагностика инфаркта миокарда. ФКГ как метод исследования, диагностическое значение. Практическая подготовка – анализ ЭКГ в норме и при разных видах патологии. Дистанционно – 4 часа	4
9.	Расспрос при заболеваниях желудочно – кишечного тракта, основные и дополнительные жалобы, патогенез и диагностическое значение. Осмотр живота статический и динамический, пальпация живота, диагностическое значение симптомов, выявляемых при исследовании больных с заболеваниями желудочно – кишечного тракта. Основные синдромы. Расспрос при заболеваниях гепатобилиарной системы, основные и дополнительные жалобы, патогенез и диагностическое значение. Осмотр области печени. Перкуссия и пальпация печени и селезенки, диагностическое значение симптомов. Пальпация желчного пузыря. Функциональные пробы печени. Основные синдромы. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков на тренажерах, диагностическая оценка полученных результатов при исследовании добровольных помощников.	4

	Дистанционно – 4 часа	
10.	Расспрос при заболеваниях почек и мочевыводящей системы, основные и дополнительные жалобы, патогенез и диагностическое значение. Общий осмотр, осмотр поясничной области, диагностическое значение симптомов. Пальпация и перкуссия почек. Исследование мочи, диагностическое значение. Основные синдромы. Практическая подготовка – демонстрация практических навыков на тренажерах, диагностическая оценка полученных результатов при исследовании добровольных помощников.	4
	Итого часов в семестре	**44 в том числе 20 дистанционно**
	№ семестра __6__	
1.	Синдромы при пневмонии. Принципы классификации. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Лабораторные, в диагностике пневмоний. Лучевая визуализация при пневмониях.. Синдромы при бронхиальной астме. Принципы классификации. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Дополнительные методы верификации. Синдромы при хронической обструктивной болезни легких. Принципы классификации. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Исследование функции внешнего дыхания в диагностике бронхиальной обструкции. Нагноительные заболевания легких, бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь, диагностика. Практическая подготовка - стандартизированные пациенты, анализ результатов дополнительных методов диагностики. Дистанционно – 4 часа	8
2.	Синдромы при ревматической болезни сердца, острая ревматическая лихорадка. Принципы классификации. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Лабораторные методы в диагностике степени тяжести ревматического поражения. ЭКГ и ЭхоКГ в диагностике ревматического поражения сердца. Синдромы при инфекционном эндокардите, диагностика. Практическая подготовка - проблемный диспут по кейс-заданию "Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральные пороки". 1 тур конкурса на звание «Лучший пропедевт»	4
7.	Итоговое занятие. Тестирование по вопросам пропедевтики внутренних болезней. Демонстрация практических навыков и умений на тренажерах, диагностическая оценка полученных результатов при исследовании добровольных помощников. Защита стандартизированной истории болезни	4
	Итого часов в семестре	**16 в том числе 8 дистанционно**
	Итого часов	**60 в том числе 28 дистанционно**

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
	№ семестра 5 и 6		
1.	Общая часть	письменный отчет по самоподготовке, подготовка к текущему контролю	12
2.	Диагностика заболеваний органов дыхания	письменный отчет по самоподготовке, демонстрация практических умений и навыков, мини-кейсы, видеоматериалы, интерактивные модули, подготовка к текущему контролю	24
3.	Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы	письменный отчет по самоподготовке, демонстрация практических умений и навыков, мини-кейсы, видеоматериалы, интерактивные модули, подготовка к текущему контролю	26
4.	Диагностика заболеваний органов пищеварения	письменный отчет по самоподготовке, демонстрация практических умений и навыков, мини-кейсы, видеоматериалы, интерактивные модули, подготовка к текущему контролю	8
	Диагностика заболеваний гепатобилиарной системы	письменный отчет по самоподготовке, демонстрация практических умений и навыков, мини-кейсы, видеоматериалы, интерактивные модули, подготовка к текущему контролю	8
	Диагностика заболеваний почек и мочевыделительной системы	письменный отчет по самоподготовке, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю	8
	Диагностика заболеваний крови, эндокринной системы, опорно-двигательного аппарата	письменный отчет по самоподготовке, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю	12
	Наиболее распространенные заболевания органов дыхания	письменный отчет по самоподготовке, мини-кейсы, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю, подготовка	12

		к промежуточной аттестации	
	Наиболее распространенные заболевания сердечно-сосудистой системы	письменный отчет по самоподготовке, мини-кейсы, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	12
	Наиболее распространенные заболевания желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы	письменный отчет по самоподготовке, мини-кейсы, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	6
	Наиболее распространенные заболевания почек и мочевыводящих путей.	письменный отчет по самоподготовке, мини-кейсы, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	6
	Наиболее распространенные заболевания системы крови, эндокринной системы и опорно-двигательного аппарата	письменный отчет по самоподготовке, мини-кейсы, оценка результатов дополнительных методов диагностики, подготовка к текущему контролю, подготовка к промежуточной аттестации	6
	Промежуточная аттестация	Подготовка к ответам по избранным вопросам дисциплины, подготовка к демонстрации практических навыков и умений, экзамен	36
	Итого часов		58/36
	Итого часов		**94 в том числе в том числе 22 ЭОР**

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ не предусмотрены учебным планом

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену **Приложение 1**

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**№ семестра**	**Виды контроля**	**Наименование раздела дисциплины Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней**	**Оценочные средства**		
				Форма	**Кол-во вопросов в задании**	**Кол-во независимых вариантов**

1	2	3	4	5	6	7
1	**5**	**ТК** **ПА**	Общая часть	**Тесты**	**15**	**30**
2	**5**	**ТК** **ПА**	Диагностика заболеваний органов дыхания	**Тесты** **Чек-листы** **Миникейсы**	**10** **1** **5**	**30** **2**
3	**5**	**ТК** **ПА**	Диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы	**Тесты** **Чек-листы** **Миникейсы**	**10** **1** **5**	**30** **3**
4	**5**	**ТК** **ПА**	Диагностика заболеваний органов пищеварения	**Тесты** **Чек-листы**	**15** **1**	**30** **5**
5	**5**	**ТК** **ПА**	Диагностика заболеваний гепатобилиарной системы	**Тесты** **Чек-листы**	**10** **1**	**30** **7**
6	**5**	**ТК** **ПА**	Диагностика заболеваний почек и мочевыделительной системы	**Тесты** **Чек-листы**	**10** **1**	**30** **5**
7	**5**	**ТК** **ПА**	Диагностика заболеваний крови, эндокринной системы, опорно-двигательного аппарата	**Тесты** **Чек-листы**	**10** **2**	**30** **4**
8	**6**	**ТК** **ПА**	Наиболее распространенные заболевания органов дыхания	**Тесты** **Чек-листы** **Миникейсы**	**10** **1** **5**	**30** **10** **7**
9	**6**	**ТК** **ПА**	Наиболее распространенные заболевания сердечно-сосудистой системы	**Тесты** **Чек-листы** **Миникейсы**	**10** **1** **5**	**30** **15** **7**
10	**6**	**ТК** **ПА**	Наиболее распространенные заболевания желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы	**Тесты** **Чек-листы** **Миникейсы**	**10** **1** **5**	**30** **10** **7**
11	**6**	**ТК** **ПА**	Наиболее распространенные заболевания почек и мочевыводящих путей.	**Тесты** **Чек-листы** **Миникейсы**	**10** **1** **5**	**30** **3** **5**
12	**6**	**ТК** **ПА**	Наиболее распространенные заболевания системы крови, эндокринной системы и опорно-	**Тесты**	**15**	**30**

			двигательного аппарата			
	6	**ПА**	Промежуточная аттестация	**Вопросы** **Чек-листы**	**3** **1**	**50** **50**

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Миникейсы (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)
для промежуточной аттестации (ПА)	Вопросы для собеседования (Приложение 1)
	Чек листы (Приложение 4)

5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней

Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** до 30% дистанционных образовательных технологий от объема контактной работы.

Примеры инновационных образовательных технологий:

Использование имитационных манекенов в формировании диагностических навыков при аускультации сердца

Использование имитационных манекенов в формировании диагностических навыков при аускультации легких

Использование гибридных имитационных систем «СимулСкоп» в формировании диагностических навыков при аускультации легких

Исследование сердечно-сосудистой системы физикальными методами на основе технологии «стандартизированный пациент»

Электронный образовательный ресурс «Диагностика синдромов при заболеваниях органов брюшной полости»

3.9. Разделы дисциплины Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	**Факультетская терапия**	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
2	**Хирургические болезни**	+			+	+	+					+		
3.	**Пропедевтика детских болезней**	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней:

Реализация дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** осуществляется в соответствии с учебным планом в виде контактной работы (88 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы

(_36_час., в том числе текущий контроль и промежуточная аттестация). Основное учебное время выделяется на практическую работу, в том числе практическую подготовку при реализации дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней**

При изучении дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** обходимо использовать электронные образовательные ресурсы, размещенные на портале дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. Освоить практические умения, позволяющие осуществлять диагностику заболеваний внутренних органов общеклиническими методами с оценкой имеющих место морфофункциональных изменений, определять объем дополнительных методов исследования для установки диагноза, оценивать результаты дополнительных методов исследования.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, демонстрации практических навыков.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** используются активные и интерактивные формы проведения занятий, виртуальные и реальные гибридные симуляционные технологии, в том числе электронные образовательные ресурсы с синхронным и асинхронным взаимодействием. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от контактной работы.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к текущему контролю, промежуточной аттестации, выполнения практических навыков на тренажерах.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом фондам БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

По дисциплине **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** разработано методическое сопровождение реализации дисциплины, собран фонд оценочных средств.

При освоении учебной дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** обучающиеся самостоятельно выполняют манипуляции, предусмотренные задачами освоения дисциплины на тренажерах для обучения аускультации, симуляционных гибридных тренажерах. Используются сценарии и технологии стандартизированных пациентов, привлечение добровольных помощников для демонстрации практических навыков и умений и оценке полученных при физикальном исследовании результатов, необходимых для выполнения диагностического и лечебного видов деятельности, предусмотренных ООП, разработанной в соответствии с ФГОС ВО.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение определенных трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.008.Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый)» приказ Минтруда №293н от 21 марта 2017 г.

Текущий контроль освоения дисциплины **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины. **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней**

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней** включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

Основная литература

п/№	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1.	Пропедевтика внутренних болезней. (учебник + СД) Электронный ресурс.	Мухин Н.А. Моисеев В.С.	Режим доступа http://studmedlib.ru	Не ограничено
2.	Пропедевтика внутренних болезней. Общеклиническое исследование и семиотика: Лекции для студентов и начинающих врачей	Под ред Гельцера Б. И. Семисотовой Е. Ф.	Медицина ДВ, 2016	67
3.	Пропедевтика внутренних болезней (учебное пособие). Электронный ресурс. Режим доступа http://www.rucont.ru	Под ред Гельцера Б. И. Семисотовой Е. Ф.	Режим доступа http://www.rucont.ru	Не ограничено
4.	Пропедевтика внутренних болезней. Схема истории болезни. Учебное пособие	Соляник Е. В., Карпинская Ю.Ю.,Майстровская Ю.В., и др.	Режим доступа http://www.rucont.ru	Не ограничено

Дополнительная литература

п/№	Наименование, **тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1.	Пропедевтика внутренних болезней. Схема истории болезни. Учебное пособие	Соляник Е. В., Карпинская Ю.Ю., Рубашек И. А. и др.	Медицина ДВ, 2020	68
2.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов. Учебное пособие.	Струтынский А. В., Баранов А. П. Ройтберг Г.Е.	МЕДпресс-информ., 2015	2
3.	Атлас ЭКГ (учебное пособие) Электронный ресурс.	Щукин Е.В. Суркова Е.А. Дьячков В.А.	Режим доступа http://studmedlib.ru	Не ограничено
	Пропедевтика внутренних болезней Портал дистанционного образования ФГБОУ ВО	Соляник Е. В. Якухная Е. В.	ID курса http://edu.tgmu.ru/user/index.php?id=1014	Не ограничено

	ТГМУ Минздрава России			
	Пропедевтика внутренних болезней_Модуль 7_Синдромы при заболеваниях органов брюшной Портал дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России	Соляник Е. В. Карпинская Ю. Ю.	ID курса http://edu.tgmu.ru/user/index.php?id=14325	Не ограничено
	Пропедевтика внутренних болезней_Модуль 8_Диагностика синдромов при системных заболеваниях Портал дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России	Соляник Е. В. Якухная Е. В. Майстровская Ю. В.	ID курса http://edu.tgmu.ru/user/index.php?id=14337	Не ограничено

Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru/
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
4. ЭБС «BookUp» https://www.books-up.ru/
5. Собственные ресурсы БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr/resursy-bic/sobstvennye/

Интернет-ресурсы и инструкции по их использованию размещены на странице Библиотечно-информационного центра Библиотечно-информационный центр — ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России (tgmu.ru)

5.2. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Информация о материально-техническом обеспечении дисциплины размещена на странице официального сайта университета Материально-техническое обеспечение и оснащённость образовательного процесса. Федерального бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (tgmu.ru)

5.3. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления

образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE(модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению

обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

7. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Помощь в развитии личности	Открытые – беседы и проблемные диспуты по вопросам этики и деонтологии при физикальном обследовании пациента, при контакте с родителями и официальными представителями детей	Рейтинговая оценка при освоении дисциплины
	Скрытые – создание доброжелательной и уважительной атмосферы при реализации дисциплины	
Гражданские ценности	Открытые – актуальные диспуты при наличии особенных событий	Портфолио
	Скрытые – осознанная гражданская позиция при осуществлении профессиональной деятельности	
Социальные ценности	Открытые – диспуты по вопросам толерантности и ее границах в профессиональной врачебной деятельности	Портфолио
	Скрытые – место в социальной структуре при получении образования и осуществлении профессиональной деятельности	

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену по дисциплине **Б1.О.19 Пропедевтика внутренних болезней**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК -4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
т		1. Пропедевтика внутренних болезней, определение понятия, цели и задачи. 2. Острая недостаточность кровообращения. Виды, диагностика. Неотложная медицинская помощь. 3. Расспрос больных с заболеваниями системы крови. Симптомы, их диагностическое значение. 4. Аускультация сердца. Задачи. Характеристика нормальных звуковых явлений. Изменение силы тонов в физиологических условиях. 5. Синдромы при язвенной болезни с локализацией язвы в желудке. Причины. Клинические синдромы. Значение дополнительных методов в диагностике. 6. Нефротический синдром. Патогенез. Клинические и лабораторные проявления. 7. Аускультация сердца. Задачи. Характеристика нормальных звуковых явлений. Изменение II тона, причины, виды, диагностическое значение. 8. Синдромы при язвенной болезни с локализацией язвы

		в луковице 12-перстной кишки. Причины. Клинические синдромы. Дополнительные методы в диагностике. 9. Бронхиальное дыхание. Механизм образования. Диагностическое значение. 10. Голосовое дрожание. Физические основы метода. Задачи и правила исследования. Диагностическое значение симптомов. 11. Ревматическая болезнь сердца. Причины. Синдромы. Роль дополнительных методов в диагностике. 12. Паренхиматозная желтуха: клинические проявления, лабораторные показатели. 13. Нарушение функции проводимости сердца. Виды блокад. Причины, механизм возникновения. Клинические и ЭКГ-признаки атриовентрикулярной блокады. 14. Синдромы при нагноительных заболеваниях легких, патогенез и диагностическое значение симптомов. Значение дополнительных методов диагностики. 15. Осмотр больного с заболеваниями гепатобилиарной системы. Симптомы, их патогенез. 16. Аускультация сердца. Задачи и правила исследования. Порядок выслушивания сердца. Звуковые явления в норме. Механизм образования тонов. 17. Синдромы при заболеваниях жёлчного пузыря и жёлчевыводящей системы. Симптомы при общеклиническом, лабораторном и инструментальном исследованиях, диагностическое значение. 18. Расспрос как метод исследования. Основные разделы. Роль отечественных ученых в развитии метода. 19. Сердечные шумы, классификация. Механизм образования, диагностическое значение. 20. Синдромы при хронической обструктивной болезни легких. Причины, патогенез, принципы классификации. Симптомы, дополнительные методы диагностики. 21. Дополнительные методы в диагностике заболеваний желудочно-кишечного тракта. 22. Патологические трехчленные ритмы сердечной деятельности: ритм «галопа» и ритм «перепела». Механизм образования. Диагностическое значение. 23. Синдром портальной гипертензии. Причины, патогенез. Значение общеклинических и дополнительных методов в диагностике. 24. Побочные дыхательные шумы. Классификация. Диагностическое критерии. 25. Дыхательная недостаточность. Определение понятия, механизмы возникновения, степени, стадии, типы вентиляционных нарушений (рестриктивный, обструктивный). Методы диагностики. 26. Синдром мальабсорбции и мальдигестии. Причины, патогенез. Клинические проявления. Дополнительные

		методы диагностики. 27. Расспрос больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Симптомы, их патогенез и диагностическое значение. 28. Нарушения сердечного ритма: виды, причины. Клинические и ЭКГ-признаки желудочковой экстрасистолии. 29. Синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы при системном атеросклерозе. Понятие о дисплипидемиях и гиперлипидемиях. Диагностика. 30. Схема истории болезни. Основные разделы.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовый контроль по дисциплине **Б1.О.32 Пропедевтика внутренних болезней**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.02	Педиатрия
К	ОПК -4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
К	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ**
		ТЕСТЫ 1 И 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
т		01. К ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ А спирометрия Б перкуссия В аускультация Г пальпация 02. СЕМИОТИКА НЕ ИЗУЧАЕТ А способы выявления симптомов Б классификацию симптомов В патогенез симптомов Г диагностическое значение симптомов 03. К ОБЪЕКТИВНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСИТСЯ А положение больного Б кашель В боль Г снижение работоспособности 04. ПРИ РАССПРОСЕ НЕ ВЫЯВЛЯЮТ А побочные жалобы

		Б главные жалобы В дополнительные жалобы Г незаявленные жалобы 05. СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ А степенью функциональных нарушений Б самочувствием пациента В эмоциональным фоном Г видом патологии 06. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ А пациент принимает для облегчения своего состояния Б характеризуется невозможностью совершать самостоятельные действия В характеризуется возможностью совершать движения при помощи медицинского персонала Г характеризуется возможностью совершать движения при помощи вспомогательных средств 07. К ВИДАМ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ ОТНОСИТСЯ А пикнический тип Б нормостенический тип В гиперстенический тип Г патологический тип 08. К ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ОКРАСКЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ НЕ ОТНОСИТСЯ А бледно-розовый цвет Б цианоз В иктеричность Г гиперемия лица 09. ВИД ВЫСЫПАНИЙ, ПРИ КОТОРОМ ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ НЕ ВОЗВЫШАЮТСЯ НАД ПОВЕРХНОСТЬЮ КОЖИ, НАЗЫВАЕТСЯ А пятно Б папула В пустула Г везикула 10. КОЖНАЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОЯВЛЯЕТСЯ А волдырной (уртикарной) сыпью Б пятнистой сыпью В везикулезной сыпью Г паппулезной сыпью 11. ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ СЫПЬ, ПРИ КОТОРОЙ ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ РАСПОЛАГАЮТСЯ ПО ХОДУ СОСУДОВ, ОТНОСИТСЯ А к васкулитному типу кровоточивости Б к гематомному типу кровоточивости В к петехиальному типу кровоточивости Г к гематомно-пятнистому типу кровоточивости 12. ОЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ ПОЧЕЧНЫХ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ А появление отеков в утренние часы Б появление отеков к вечеру

		В преимущественная локализация отеков на конечностях Г цианотичное окрашивание кожи в области отеков 13. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ В РАМКАХ ОБЩЕГО ОСМОТРА НЕ ПРОВОДИТСЯ А определение размеров и эхогенности лимфатических узлов Б осмотр области проекции лимфатических узлов В пальпация увеличенных лимфоузлов в области их проекции Г определение размеров увеличенных лимфатических узлов при пальпации 14. УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНОЙ И ЛОБНОЙ ЧАСТИ ЧЕРЕПА ПРИ ОБЩЕМ УВЕЛИЧЕНИИ РАЗМЕРОВ ГОЛОВЫ НАЗЫВАЕТСЯ А гидроцефалия Б микроцефалия В макроцефалия Г брахицефалия 15. ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ОБУСЛОВЛЕНА А повышением давления в малом круге кровообращения Б развитием воспалительного отека бронхов В развитием бронхоспазма Г трахеобронхиальной дискинезией 16. ПОЯВЛЕНИЕ ОДЫШКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ, КОТОРАЯ РАНЬШЕ НЕ ВЫЗЫВАЛА НАРУШЕНИЕ ДЫХАНИЯ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ А как легкая степень одышки Б как одышка средней степени тяжести В как тяжелая одышка Г как приступ бронхоспазма 17. ПРИСТУПООБРАЗНЫЙ МАЛОПРОДУКТИВНЫЙ КАШЕЛЬ - ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ А бронхиальной обструкции Б воспалительного поражения доли легкого В гнойного воспалительного поражения бронхов Г нагноительных заболеваний легких 18. РАЗНОВИДНОСТЬ КРОВОХАРКАНЬЯ ПО ТИПУ «РЖАВОЙ МОКРОТЫ» ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ СИМПТОМ А долевой пневмонии Б инфаркта легкого В рака легкого Г туберкулеза легких 19. БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ КАШЛЕ И ГЛУБОКОМ ДЫХАНИИ, НЕ СВЯЗАННАЯ С ДВИЖЕНИЯМИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ХАРАКТЕРНА А для воспалительного поражения плевры Б для воспалительного поражения мышц грудной клетки В для травм грудной клетки Г для межреберной невралгии 20. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НА ЗДОРОВОМ БОКУ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ

		А при скоплении большого количества жидкости в плевральной полости Б при сухом (фибринозном) плеврите В при скоплении воздуха в плевральной полости Г при наличии полости в легком, сообщающейся с бронхом 21. ПОЛОЖЕНИЕ «ОРТОПНОЭ» А вынужденное положение для облегчения состояния при приступе удушья Б вынужденное положение при скоплении незначительного количества жидкости в плевральной полости В вынужденное положение при очаговом воспалительном уплотнении легкого Г пассивное положение при приступе удушья 22. К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ А пульсоксиметрия Б осмотр грудной клетки В определение резистентности грудной клетки Г определение голосового дрожания 23. НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ПАЦИЕНТ МОЖЕТ ПРАВИЛЬНО ОТВЕТИТЬ НА ВОПРОС ПОСЛЕ ОКРИКА ИЛИ ПРОБУЖДАЮЩИХ ДВИЖЕНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ А сопор Б ступор В помрачение Г кома 24. ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ВЫШЕ 38^0С СО СНИЖЕНИЕМ В УТРЕННИЕ ЧАСЫ ДО СУБФЕБРИЛЬНЫХ ЦИФР ХАРАКТЕРНО ДЛЯ А постоянной лихорадки Б гектической лихорадки В возвратной лихорадки Г послабляющей лихорадки 25. ПРИ НАЛИЧИИ ЗАПАХА АЦЕТОНА ИЗО РТА У ПАЦИЕНТА В КОМЕ ДИАГНОСТИРУЮТ А кетоацидемическую кому Б гипогликемическую кому В печеночную кому Г апоплексическую кому 26. СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ А степенью функциональных нарушений Б самочувствием пациента В эмоциональным фоном Г видом патологии 27. СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО, ПРИ КОТОРОМ ОТМЕЧАЕТСЯ НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УХУДШЕНИЕ ВИТАЛЬНЫХ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК А средней степени тяжести Б удовлетворительное В тяжелое

		Г относительно удовлетворительное 28. ПРИ ПИКНИЧЕСКОМ ТИПЕ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ СКЛОННОСТЬ К РАЗВИТИЮ А заболеваний сердечно-сосудистой системы Б заболеваний дыхательной системы В заболеваний пищеварительной системы Г заболеваний системы кроветворения 29. ТИП КОНСТИТУЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ А по величине эпигастрального угла Б по окружности талии В по окружности конечности в области бедра Г по размеру головы 30. НАРУШЕНИЯ МЕТАБОЛИЗМА СПОСОБСТВУЮТ ФОРМИРОВАНИЮ А андроидного типа ожирения Б геноидного типа ожирения В равномерного типа ожирения Г недостаточности веса 31. ФАКТОРОМ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЧИТАЕТСЯ А окружность талии более 80 см у женщин Б окружность талии 80-90 см у мужчин В окружность талии 70-78 см у женщин Г окружность талии не более 85 см у мужчин 32. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ А иктеричностью кожи, слизистых оболочек и склер Б иктеричностью кожных покровов и языка В иктеричностью слизистых оболочек полости рта и языка Г иктеричностью только кожных покровов 33. ВИД ВЫСЫПАНИЙ, ПРИ КОТОРОМ ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ ВОЗВЫШАЮТСЯ НАД ПОВЕРХНОСТЬЮ КОЖИ И ЗАПОЛНЕНЫ ПРОЗРАЧНЫМ СОДЕРЖИМЫМ, НАЗЫВАЕТСЯ А везикула Б розеола В крапивница Г петехия 34. СНИЖЕНИЕ ТУРГОРА КОЖИ ПРОИСХОДИТ А при резком обезвоживании Б при хронических заболеваниях бронхолегочной системы В при заболеваниях органов кроветворения Г при заболеваниях сердечно-сосудистой системы 35. ВЫБУХАНИЕ НАД И ПОДКЛЮЧИЧНЫХ ЯМОК ХАРАКТЕРНО А для эмфизематозной грудной клетки Б для гиперстенической грудной клетки В для паралитической грудной клетки Г для нормостенической грудной клетки 36. ОЛИЧИТЕЛЬНОЙ ЧЕРТОЙ СЕРДЕЧНЫХ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ А похолодание кожных покровов в области отеков

		Б появление отеков в утренние часы В преимущественная локализация отеков в области поясницы Г уменьшение выраженности отеков к вечеру 37. ДЛЯ СИСТЕМНОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ХАРАКТЕРНА А генерализованная лимфоаденопатия, независимо от размеров и плотности лимфатических узлов Б симметричная региональная лимфоаденопатия с признаками воспаления лимфатических узлов В генерализованная лимфоаденопатия, при наличии плотных, спаянных лимфатических узлов Г региональная лимфоаденопатия при наличии нескольких групп увеличенных лимфоузлов с признаками воспаления 38. УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНОЙ И ЛОБНОЙ ЧАСТИ ЧЕРЕПА ПРИ ОБЩЕМ УВЕЛИЧЕНИИ РАЗМЕРОВ ГОЛОВЫ НАЗЫВАЕТСЯ А гидроцефалия Б микроцефалия В макроцефалия Г брахицефалия 39. ЛИЦО БОЛЬНОГО ПРИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА А лунообразное Б с цианотичным румянцем В с выраженной гиперпигментацией век Г пастозное 40. FACIES HYPPOCRATICA – ЛИЦО БОЛЬНОГО А с перитонитом Б с острым нарушением мозгового кровообращения В с бронхиальной астмой Г с инфарктом миокарда 41. FACIES SINILIS ФОРМИРУЕТСЯ А при выраженном системном атеросклерозе Б при заболеваниях системы крови В при гиперфункции паращитовидных желез Г при выраженном дефиците витамина D 42. В ПАТОГЕНЕЗЕ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ А бронхиальной обструкции Б повышению давления в венозном отрезке малого круга кровообращения В воспалительному уплотнению легочной ткани Г скоплению воздуха в плевральной полости 43. ПОЯВЛЕНИЕ ОДЫШКИ ПРИ ЛЮБОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И В ПОКОЕ СВЯЗАНО А с гипертензией малого круга кровообращения Б с воспалением брюшины В с наличием инородного тела бронха Г с черепно-мозговой травмой 44. КАШЕЛЬ С ГНОЙНОЙ МОКРОТОЙ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В УТРЕННИЕ ЧАСЫ -

		ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ А нагноительных заболеваний легких Б обтурационного ателектаза В катарального воспалительного поражения бронхов Г очагового уплотнения легочной ткани 45. КРОВОХАРКАНЬЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ КРОВИ ВМЕСТЕ С МОКРОТОЙ В ВИДЕ ПРОЖИЛОК КРОВИ ИЛИ РАВНОМЕРНО ОКРАШЕННЫХ ПЛЕВКОВ В ОБЪЕМЕ А не более 500 мл в сутки Б до 1000 мл в сутки В 500-600 мл в сутки Г до 800 мл в сутки 46. БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ КАШЛЕ, ГЛУБОКОМ ДЫХАНИИ, НАКЛОНАХ В БОЛЬНУЮ СТОРОНУ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО СВЯЗАНА А с воспалением межреберных нервов Б со спазмом грудных мышц В с поражением плевры Г с травматическим повреждением грудной клетки 47. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НА БОЛЬНОМ БОКУ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ А при сухом (фибринозном) плеврите Б при наличии полости в легком до прорыва в бронх В при скоплении воздуха в плевральной полости Г при очаговом уплотнении легочной ткани 48. ЗАДАЧЕЙ ПАЛЬПАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ А определение формы грудной клетки Б определение резистентности грудной клетки В определение болезненности грудной клетки Г определение голосового дрожания 49. УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СИМПТОМОМ А компрессионного ателектаза Б обтурационного ателектаза В бронхиальной обструкции Г полости в легком, не сообщающейся с бронхом 50. ДИФФУЗНОЕ УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ВОЗНИКАЕТ А при форсированной физической нагрузке Б при гипертрофии мышц грудной клетки В при гиперстенической форме грудной клетки Г при значительной выраженности подкожно-жировой клетчатки в области грудной клетки 51. ОСЛАБЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ А при полости в легком более 6см в диаметре до прорыва в бронх Б при полости в легком более 6см в диаметре после прорыва в бронх В при компрессионном ателектазе

		Г при долевом воспалительном уплотнении легочной ткани

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 4

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка_____ Аускультация сердца_____

С	31.05.02	Педиатрия	
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
	ПК-1	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза	
ТД	Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты		
	Действие	Проведено	Не проведено/не полностью проведено
1.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды, повернуться лицом к исследователю, находясь в вертикальном положении	1 балл	-1 балл
2.	Пальпаторно определить расположение	1 балл	-1 балла

	верхушечного толчка, используя положение руки по косой линии, топографически совпадающее с анатомической осью сердца. Дать заключение, соответствующее норме (V м/р слева на 1 см кнутри от срединно-ключичной линии)		
3.	Провести аускультацию сердца в первой точке аускультации	1 балл	-1 балл
4.	Определить 1 и 2 тоны сердца, одновременно осуществляя пальпацию сонной или лучевой артерии для синхронизации 1 тона	2 балла	-1 или 2 балла
5.	Провести аускультацию сердца во второй точке аускультации, установив раструб фонендоскопа во II межреберье справа от грудины отметив, что выслушиваем аортальный клапан	2 балла	-1 или 2 балла
6.	Провести аускультацию сердца в третьей точке аускультации, установив раструб фонендоскопа во II межреберье слева от грудины отметив, что выслушиваем клапан легочной артерии	2 балла	-1 или 2 балла
7.	Провести сравнение силы 2 тона во второй и третьей точках аускультации, дать оценку о наличии или отсутствии акцента 2 тона в одной из точек аускультации	2 балла	-1 или 2 балла
8.	Провести аускультацию сердца в четвертой точке аускультации, установив раструб фонендоскопа у мечевидного отростка грудины отметив, что выслушиваем правый атриовентрикулярный (трехстворчатый) клапан	2 балла	-1 или 2 балла
9.	Провести аускультацию сердца в пятой точке аускультации, установив раструб фонендоскопа у места прикрепления II и III ребер к левому краю грудины отметив, что выслушиваем дополнительные звуковые явления с клапана аорты в точке Боткина - Эрба	2 балла	-1 или 2 балла
10.	Дать общую характеристику тонов сердца, соответствующую норме указав общее количество выслушиваемых тонов (2 тона и 2 паузы) ритмичность тонов (тоны сердца ритмичные) силу тонов (тоны сердца ясные) отсутствие дополнительных звуковых явлений (шумов) (тоны сердца чистые)	3 балла	-1, 2 или 3 балла
11.	Дать характеристику тонов по точкам аускультации отдельно в 1 и 4 точках и отдельно во 2,3 и 5 точках аускультации, соответствующую норме, указав отличия по силе, продолжительности, тембру и синхронизации с пульсом на периферических артериях 1 и 2 тона в каждой группе сходных по аускультативной картине точек	3 балла	-1, 2 или 3 балла
	Итого	21 балл	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка_____ Аускультация легких по передней поверхности грудной клетки_____

С	31.05.02	Педиатрия	
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
К	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	
К	ПК-2	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	
Ф	А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза	
ТД	Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты		
	Действие	Проведено	Не проведено/не полностью проведено
1.	Попросить пациента освободить грудную клетку от одежды, повернуться лицом к исследователю, находясь в вертикальном положении	1 балл	-1 балл
2.	Провести аускультацию легких в надключичных областях симметрично справа и слева	1 балл	-1 балла
3.	Провести аускультацию легких по окологрудинной линии справа и слева на симметричных участках последовательно в I, II и III межреберьях	1 балл	-1 балл
4.	Провести аускультацию легких по срединно-ключичной линии справа и слева на симметричных участках последовательно в I, II и III межреберьях	1 балла	-1 балл
5.	Провести аускультацию легких по срединноключичной линии справа последовательно в IV и V межреберьях для дополнительного выслушивания средней доли правого легкого	2 балла	-1 или 2 балла
6.	Дать оценку аускультативной картины,	2 балла	-1 или 2

	соответствующую норме - выслушивается везикулярное дыхание		балла
7.	Уточнить особенности аускультативной картины, соответствующие норме - над правой верхушкой (или в правой надключичной области) выслушивается бронховезикулярное дыхание	2 балла	-1 или 2 балла
8.	Уточнить особенности аускультативной картины, соответствующие норме – у места прикрепления III и IV ребер к грудине с обеих сторон выслушивается тихое бронхиальное дыхание	2 балла	-1 или 2 балла
9.	Указать варианты и причины физиологического ослабления и усиления везикулярного дыхания	2 балла	-1 или 2 балла
10.	Указать легочные синдромы, при которых наблюдается диффузное ослабление везикулярного дыхания (эмфизема легких) и локальное ослабление везикулярного дыхания (очаговое уплотнение легочной ткани, синдром скопления жидкости и/или воздуха в плевральной полости, синдром обтурационного ателектаза)	3 балла	-1, 2 или 3 балла
11.	Указать легочные синдромы, при которых выслушивается патологическое бронхиальное дыхание над зоной поражения (синдром долевого уплотнения легочной ткани, синдром компрессионного ателектаза, синдром полости в легком, сообщающейся с бронхом)	3 балла	-1, 2 или 3 балла
	Итого	20 баллов	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения