

Стом-21

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России

«17» апреля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**«ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология,  
утвержденной 17.04.2024 г.

Форма обучения \_\_\_\_\_ очная \_\_\_\_\_

Срок освоения ОПОП ВО \_\_\_\_\_ 5 лет \_\_\_\_\_

Кафедра внутренних болезней № 3

Владикавказ, 2024 г.

При разработке рабочей программы дисциплины в основу положены:

1. ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденный Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г. № 96.

2. Учебный план ОПОП ВО по специальности 31.05.03 Стоматология:

Стом-16-05-20

утвержденный ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России «17» апреля 2024 г., протокол № 6.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании кафедры внутренних болезней № 3 от «29» марта 2024 г., протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины одобрена на заседании центрального координационного учебно-методического совета от «02» апреля 2024 г., протокол № 4.

Рабочая программа дисциплины утверждена ученым Советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «17» апреля 2024 г., протокол № 6.

**Разработчики:**

Заведующий кафедрой внутренних болезней № 3 ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, д.м.н., доцент Д.В. Бестаев

**Рецензенты:**

Главный врач ГБУЗ «Поликлиника № 1» МЗ РСО-Алания, З.В. Мецаева

Заведующая кафедрой внутренних болезней № 4 ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, д.м.н., профессор, З.Т. Астахова

## Содержание рабочей программы

1. наименование дисциплины;
2. перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы;
3. указание места дисциплины в структуре образовательной программы;
4. объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических или астрономических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся;
5. содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий;
6. перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине;
7. фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине;
8. перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины;
9. перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины;
10. методические указания для обучающихся по освоению дисциплины;
11. перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости);
12. описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.
13. ведение образовательной деятельности с применением электронного обучения и дистанционных технологий.

**1. Наименование дисциплины – внутренние болезни**  
**2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине и результаты освоения образовательной программы**

№№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание дисциплины (или ее части)	Результаты освоения		
			знать	уметь	владеть
1	2	3			
<b>Модуль «Пропедевтика»</b>					
1	ОК-8	<p>Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Медицинская документация. Схема истории болезни. Аспекты деонтологии.</p> <p>Основные и дополнительные жалобы. История заболевания. История жизни с учетом профессиональной деятельности.</p> <p>Самостоятельная работа у постели больного.</p> <p>Общий осмотр больного: общее состояние, положение больного, состояние сознания (изменения сознания), исследование кожи, лимфатических узлов, подкожно-жировой клетчатки, суставов, костей, мышц, выявление отеков.</p> <p>Самостоятельная работа у постели больного.</p>	<p>основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики и поведения людей различного возраста, пола, национальности, интеллекта и социального положения;</p> <p>морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основы деонтологии биоэтики</p>	<p>- работать в коллективе, толерантно воспринимать личностные особенности членов коллектива;</p> <p>- информировать пациентов, их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»</p>	<p>- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; морально-этической аргументацией, правилами ведения дискуссий</p>
	ОПК-1	<p>Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Медицинская документация. Схема истории болезни. Аспекты деонтологии.</p> <p>Основные и дополнительные жалобы. История заболевания. История жизни с учетом профессиональной деятельности.</p> <p>Самостоятельная работа у постели больного.</p> <p>Общий осмотр больного: общее состояние, положение больного, состояние сознания (изменения сознания), исследование кожи, лимфатических узлов, подкожно-жировой клетчатки, суставов, костей, мышц, выявление отеков.</p>	<p>-Принципы доказательной медицины</p> <p>-основы формулярной системы</p> <p>-теоретические основы информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении</p>	<p>-пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности</p>	<p>-техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности</p>

		Самостоятельная работа у постели больного.			
	ОПК-4	<p>Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Медицинская документация. Схема истории болезни. Аспекты деонтологии.</p> <p>Основные и дополнительные жалобы. История заболевания. История жизни с учетом профессиональной деятельности.</p> <p>Самостоятельная работа у постели больного.</p> <p>Общий осмотр больного: общее состояние, положение больного, состояние сознания (изменения сознания), исследование кожи, лимфатических узлов, подкожно-жировой клетчатки, суставов, костей, мышц, выявление отеков.</p> <p>Самостоятельная работа у постели больного.</p>	Основы этики и деонтологии;	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общаться с больным, его родственниками и медперсоналом;</li> <li>- сохранять врачебную тайну.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Навыками общения с больными в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;</li> <li>- навыками общения с коллегами, медсестрам, санитарками</li> </ul>
	ОПК-6	<p>Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Медицинская документация. Схема истории болезни. Аспекты деонтологии.</p> <p>Основные и дополнительные жалобы. История заболевания. История жизни с учетом профессиональной деятельности.</p> <p>Самостоятельная работа у постели больного.</p> <p>Общий осмотр больного: общее состояние, положение больного, состояние сознания (изменения сознания), исследование кожи, лимфатических узлов, подкожно-жировой клетчатки, суставов, костей, мышц, выявление отеков.</p> <p>Самостоятельная работа у постели больного.</p>	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.
	ОПК-9	<p>Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Медицинская документация. Схема истории болезни. Аспекты деонтологии.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритм опроса, осмотра, обследования терапевтических больных;</li> <li>- понятие этиологии,</li> </ul>	-интерпретировать полученную информацию и результаты клинического (лабораторно-	- методами опроса, физического осмотра и лабораторно-инструментальн

		<p>Основные и дополнительные жалобы. История заболевания. История жизни с учетом профессиональной деятельности.</p> <p>Самостоятельная работа у постели больного.</p> <p>Общий осмотр больного: общее состояние, положение больного, состояние сознания (изменения сознания), исследование кожи, лимфатических узлов, подкожно-жировой клетчатки, суставов, костей, мышц, выявление отеков.</p> <p>Самостоятельная работа у постели больного.</p>	<p>патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний, структурные и функциональные основы патологических процессов</p>	<p>инструментального) исследования;</p> <p>-проводить клиническое и дополнительное обследование пациентов с интерпретацией результатов с отражением структурных и функциональных нарушений.</p>	<p>ого обследования; навыками оценки морфологического субстрата и представлением об индивидуальном патогенезе патологии внутренних органов у обследуемого пациента</p>
2	ОПК-6	<p><b>Распрос больных с заболеваниями органов дыхания</b> (основные жалобы, патогенез).</p> <p>История развития перкуссии. Физические основы перкуссии. Сравнительная перкуссия легких, определение характера перкуторного звука.</p> <p>Топографическая перкуссия легких. Определение границ легких, высоты стояния верхушек легких, ширины полей Кренига, нижней границы легких. Определение подвижности легочных краев.</p> <p>Освоение метода перкуссии. Самостоятельная работа у постели больного Методика и техника аускультации.</p> <p>История ее развития. Нормальные дыхательные шумы. Бронхофония. Механизм возникновения. Диагностическое значение.</p> <p>Освоение метода аускультации. Понятие о дополнительных дыхательных шумах, механизм их возникновения, диагностическое значение.</p> <p>Самостоятельная работа у постели больного.</p> <p>Лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования больного с заболеванием органов дыхания. Освоение методов</p>	<p>-правила ведения типовой медицинской документации (фрагмент истории болезни)</p>	<p>-изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза</p>	<p>-навыками оформления учебной истории болезни.</p>

		<p>исследования больного с заболеваниями органов дыхания: рентгенография, томография, бронхография, флюорография, бронхоскопия, бронхофиброскопия, торакоскопия, спирограмма, исследование интенсивности легочной вентиляции, исследование механики дыхательного акта, плевральная пункция, исследование мокроты. Знакомство с медицинской аппаратурой, изучение анализов, спирограмм, рентгенограмм, просмотр видеозаписи по функциональным методам исследования органов дыхания.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания</b> (уплотнения легочной ткани, полости, повышенной воздушности, нарушения бронхиальной проводимости, скопления жидкости в плевральной полости, недостаточности функции внешнего дыхания)</p>			
	ОПК-9	<p><b>Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания</b> (основные жалобы, патогенез). История развития перкуссии. Физические основы перкуссии. Сравнительная перкуссия легких, определение характера перкуторного звука. Топографическая перкуссия легких. Определение границ легких, высоты стояния верхушек легких, ширины полей Кренига, нижней границы легких. Определение подвижности легочных краев. Освоение метода перкуссии. Самостоятельная работа у постели больного Методика и техника аускультации. История ее развития. Нормальные дыхательные шумы. Бронхофония. Механизм возникновения. Диагностическое значение.</p>	<p>- алгоритм опроса, осмотра, обследования больных с заболеваниями органов дыхания; - понятие этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний органов дыхания, структурные и функциональные основы патологических процессов</p>	<p>-интерпретировать полученную информацию и результаты клинического (лабораторно-инструментального) исследования; -проводить клиническое и дополнительное обследование пациентов с интерпретацией результатов с отражением структурных и функциональных нарушений.</p>	<p>- методами опроса, физического осмотра и лабораторно-инструментального обследования больных с заболеваниями органов дыхания;</p>

		<p>Освоение метода аускультации. Понятие о дополнительных дыхательных шумах, механизм их возникновения, диагностическое значение. Самостоятельная работа у постели больного.</p> <p>Лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования больного с заболеванием органов дыхания. Освоение методов исследования больного с заболеваниями органов дыхания: рентгенография, томография, бронхография, флюорография, бронхоскопия, бронхофиброскопия, торакоскопия, спирограмма, исследование интенсивности легочной вентиляции, исследование механики дыхательного акта, плевральная пункция, исследование мокроты. Знакомство с медицинской аппаратурой, изучение анализов, спирограмм, рентгенограмм, просмотр видеозаписи по функциональным методам исследования органов дыхания.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания (уплотнения легочной ткани, полости, повышенной воздушности, нарушения бронхиальной проводимости, скопления жидкости в плевральной полости, недостаточности функции внешнего дыхания)</b></p>			
	ПК-6	<p><b>Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания</b> (основные жалобы, патогенез). История развития перкуссии. Физические основы перкуссии. Сравнительная перкуссия легких, определение характера перкуторного звука. Топографическая перкуссия легких. Определение границ</p>	<p>Патологические симптомы и синдромы заболеваний органов дыхания. Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).</p>	<p>-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск при заболеваниях органов дыхания. -Выделять</p>	<p>Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10</p>



	<p>легких, высоты стояния верхушек легких, ширины полей Кренига, нижней границы легких. Определение подвижности легочных краев. Освоение метода перкуссии. Самостоятельная работа у постели больного Методика и техника аускультации. История ее развития. Нормальные дыхательные шумы. Бронхофония. Механизм возникновения. Диагностическое значение. Освоение метода аускультации. Понятие о дополнительных дыхательных шумах, механизм их возникновения, диагностическое значение. Самостоятельная работа у постели больного. Лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования больного с заболеванием органов дыхания. Освоение методов исследования больного с заболеваниями органов дыхания: рентгенография, томография, бронхография, флюорография, бронхоскопия, бронхофиброскопия, торакоскопия, спирограмма, исследование интенсивности легочной вентиляции, исследование механики дыхательного акта, плевральная пункция, исследование мокроты. Знакомство с медицинской аппаратурой, изучение анализов, спирограмм, рентгенограмм, просмотр видеозаписи по функциональным методам исследования органов дыхания.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания</b> (уплотнения легочной ткани, полости, повышенной воздушности, нарушения бронхиальной проводимости, скопления жидкости в плевральной полости,</p>		<p>основные патологические симптомы и синдромы. -Формулировать клинический диагноз</p>	
--	--	--	--	--

		недостаточности функции внешнего дыхания)			
3	ОПК-6	<p><b>Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения</b> (основные жалобы, их патогенез), осмотр (положение больного, цвет кожных покровов, осмотр области сердца и крупных сосудов), пальпация верхушечного толчка и области сердца. Перкуссия сердца в норме: методика определения границ относительной тупости, сосудистого пучка. Определение конфигурации относительной тупости сердца. Перкуторные изменения при патологии сердечно-сосудистой системы: диагностическое значение изменений границ сердца. Перкуторные изменения при патологии сердечно-сосудистой системы: диагностическое значение изменений границ сердца. Самостоятельная работа у постели больного.</p> <p><b>Аускультация сердца:</b> методика, точки аускультации сердца, отличия I и II тонов сердца. Места выслушивания и истинная проекция клапанов на грудную клетку. Характеристика тонов сердца у здорового человека. Классификация шумов. Функциональные шумы. Органические шумы. Диагностическое значение. характеристика пульса. Сфигмография. Определение АД, ВД. Диагностическое значение. Самостоятельная</p> <p>Метод электрокардиографии (ЭКГ). Основные функции сердца. Устройство электрокардиографа. Методика и техника записи ЭКГ. Образование зубцов ЭКГ в норме. План расшифровки ЭКГ.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы</b> (синдром артериальной</p>	-правила ведения типовой медицинской документации (фрагмент истории болезни)	-изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.

		<p>гипертензии, синдром ишемии миокарда, синдром некроза сердечной мышцы, синдром нарушения ритма, синдром воспаления сердечной мышцы, пороки сердца. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности, синдром острой сосудистой недостаточности (обморок. Коллапс.шрк) <b>Аускультация сердца:</b> методика, точки аускультации сердца, отличия I и II тонов сердца. Места выслушивания и истинная проекция клапанов на грудную клетку. Характеристика тонов сердца у здорового человека. Классификация шумов. Функциональные шумы. Органические шумы. Диагностическое значение. характеристика пульса. Сфигмография. Определение АД, ВД. Диагностическое значение. Самостоятельная Метод электрокардиографии (ЭКГ). Основные функции сердца. Устройство электрокардиографа. Методика и техника записи ЭКГ. Образование зубцов ЭКГ в норме. План расшифровки ЭКГ.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы</b> (синдром артериальной гипертензии, синдром ишемии миокарда, синдром некроза сердечной мышцы, синдром нарушения ритма, синдром воспаления сердечной мышцы, пороки сердца. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности, синдром острой сосудистой недостаточности (обморок. Коллапс.шрк)</p>			
	ОПК-9	<p><b>Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения</b> (основные жалобы, их патогенез), осмотр (положение больного, цвет кожных покровов,</p>	<p>- алгоритм опроса, осмотра, обследования больных с заболеваниями органов</p>	<p>-интерпретировать полученную информацию и результаты клинического (лабораторно-</p>	<p>- методами опроса, физического осмотра и лабораторно-инструментальн</p>

		<p>осмотр области сердца и крупных сосудов), пальпация верхушечного толчка и области сердца. Перкуссия сердца в норме: методика определения границ относительной тупости, сосудистого пучка. Определение конфигурации относительной тупости сердца. Перкуторные изменения при патологии сердечно-сосудистой системы: диагностическое значение изменений границ сердца. Перкуторные изменения при патологии сердечно-сосудистой системы: диагностическое значение изменений границ сердца. Самостоятельная работа у постели больного.</p> <p><b>Аускультация сердца:</b> методика, точки аускультации сердца, отличия I и II тонов сердца. Места выслушивания и истинная проекция клапанов на грудную клетку. Характеристика тонов сердца у здорового человека. Классификация шумов. Функциональные шумы. Органические шумы. Диагностическое значение. характеристика пульса. Сфигмография. Определение АД, ВД. Диагностическое значение. Самостоятельная Метод электрокардиографии (ЭКГ). Основные функции сердца. Устройство электрокардиографа. Методика и техника записи ЭКГ. Образование зубцов ЭКГ в норме. План расшифровки ЭКГ.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы</b> (синдром артериальной гипертензии, синдром ишемии миокарда, синдром некроза сердечной мышцы, синдром нарушения ритма, синдром воспаления сердечной мышцы, пороки сердца. Синдром острой и хронической сердечной</p>	<p>кровообращения ; - понятие этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний, структурные и функциональные основы патологических процессов</p>	<p>инструментального) исследования; -проводить клиническое и дополнительное обследование пациентов с интерпретацией результатов с отражением структурных и функциональных нарушений.</p>	<p>ого обследования больных с заболеваниями органов кровообращения ; - навыками оценки морфологического субстрата и представлением об индивидуальном патогенезе патологии внутренних органов у обследуемого пациента</p>
--	--	---	---	--	--

		недостаточности, синдром острой сосудистой недостаточности (обморок. Коллапс.шрк)			
	ПК-6	<p><b>Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения</b> (основные жалобы, их патогенез), осмотр (положение больного, цвет кожных покровов, осмотр области сердца и крупных сосудов), пальпация верхушечного толчка и области сердца. Перкуссия сердца в норме: методика определения границ относительной тупости, сосудистого пучка. Определение конфигурации относительной тупости сердца. Перкуторные изменения при патологии сердечно-сосудистой системы: диагностическое значение изменений границ сердца.</p> <p><b>Аускультация сердца:</b> методика, точки аускультации сердца, отличия I и II тонов сердца. Места выслушивания и истинная проекция клапанов на грудную клетку. Характеристика тонов сердца у здорового человека. Классификация шумов. Функциональные шумы. Органические шумы. Диагностическое значение. характеристика пульса. Сфигмография. Определение АД, ВД. Диагностическое значение. Самостоятельная Метод электрокардиографии (ЭКГ). Основные функции сердца. Устройство электрокардиографа. Методика и техника записи ЭКГ. Образование зубцов ЭКГ в норме. План расшифровки ЭКГ.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы</b> (синдром артериальной гипертензии, синдром ишемии миокарда, синдром некроза сердечной мышцы, синдром нарушения ритма,</p>	<p>Патологические симптомы и синдромы при заболеваниях органов кровообращения . Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).</p>	<p>-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск.</p> <p>-Выделять основные патологические симптомы и синдромы при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>-Формулировать клинический диагноз</p>	<p>Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10</p>

		синдром воспаления сердечной мышцы, пороки сердца. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности, синдром острой сосудистой недостаточности (обморок. Коллапс.шок)			
4	ОПК-6	<p><b>Расспрос больных с заболеваниями органов пищеварения</b> (основные жалобы, их патогенез). Осмотр полости рта, живота. Освоение методики пальпации (поверхностной ориентировочной и глубокой методической скользящей пальпации кишечника, желудка, привратника, поджелудочной железы). Перкуссия живота с целью определения нижней границы желудка, асцита. Перкуторное определение границ печени. Пальпация печени. Самостоятельная работа у постели больного. Интерпретация анализа желудочного сока, кала. Эндоскопическое, рентгенологическое, ультразвуковое и другие методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и гепатобиллиарной системы.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения</b> ( синдром дисфагии, синдром кишечной колики, синдром пищевода. Желудочного и кишечного кровотечения, синдром желтухи, синдром портальной гипертензии, синдром печеночно-клеточной недостаточности, синдром желчной колики)</p>	-правила ведения типовой медицинской документации ( фрагмент истории болезни)	-изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.
	ОПК-9	<p>Расспрос больных с заболеваниями органов пищеварения (основные жалобы, их патогенез). Осмотр полости рта, живота. Освоение методики пальпации (поверхностной ориентировочной и глубокой методической скользящей</p>	- алгоритм опроса, осмотра, обследования больных с заболеваниями органов пищеварения ; - понятие этиологии, патогенеза,	-интерпретировать полученную информацию и результаты клинического (лабораторно-инструментального) исследования; -проводить	- методами опроса, физического осмотра и лабораторно-инструментального обследования больных с

	<p>пальпации кишечника, желудка, привратника, поджелудочной железы). Перкуссия живота с целью определения нижней границы желудка, асцита. Перкуторное определение границ печени. Пальпация печени. Самостоятельная работа у постели больного. Интерпретация анализа желудочного сока, кала. Эндоскопическое, рентгенологическое, ультразвуковое и другие методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и гепатобиллиарной системы.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения ( синдром дисфагии, синдром кишечной колики, синдром пищевода. Желудочного и кишечного кровотечения, синдром желтухи, синдром портальной гипертензии, синдром печеночно-клеточной недостаточности, синдром желчной колики)</b></p>	<p>морфогенеза, патоморфоза заболеваний, структурные и функциональные основы патологических процессов</p>	<p>клиническое и дополнительное обследование пациентов с интерпретацией результатов с отражением структурных и функциональных нарушений.</p>	<p>заболеваниями органов пищеварения; - навыками оценки морфологического субстрата и представлением об индивидуальном патогенезе патологии внутренних органов у обследуемого пациента</p>
ПК-6	<p>Расспрос больных с заболеваниями органов пищеварения (основные жалобы, их патогенез). Осмотр полости рта, живота. Освоение методики пальпации (поверхностной ориентировочной и глубокой методической скользящей пальпации кишечника, желудка, привратника, поджелудочной железы). Перкуссия живота с целью определения нижней границы желудка, асцита. Перкуторное определение границ печени. Пальпация печени. Самостоятельная работа у постели больного. Интерпретация анализа желудочного сока, кала. Эндоскопическое, рентгенологическое, ультразвуковое и другие методы исследования больных с заболеваниями</p>	<p>Патологические симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварения . Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).</p>	<p>-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварения. -Формулировать клинический диагноз</p>	<p>Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10</p>

		<p>органов пищеварения и гепатобиллиарной системы.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения</b> ( синдром дисфагии, синдром кишечной колики, синдром пищевода. Желудочного и кишечного кровотечения, синдром желтухи, синдром портальной гипертензии, синдром печеночно-клеточной недостаточности, синдром желчной колики)</p>			
5	ОПК-6	<p><b>Основные жалобы больных с заболеваниями мочевыделительной системы , их патогенез.</b> Осмотр области почек. Пальпация почек. Симптом поколачивания по поясничной области.</p> <p>Проведение лабораторного исследования общего анализа мочи (определение удельного веса и протеинурии). Клиническая интерпретация общего анализа мочи, анализа по Нечипоренко, по Зимницкому.</p> <p>Биохимические параметры крови. Клиническая интерпретация функциональных методов исследования почек. Оценка результатов рентгенологического, радиологического и ультразвукового исследования почек.</p> <p><b>Основные клинически синдромы при заболеваниях органов мочеотделения</b> ( мочево́й синдром, оте́чный синдром. Нефротический синдром, синдром артериальной гипертензии, синдром острой и хронической почечной недостаточности)</p>	-правила ведения типовой медицинской документации ( фрагмент истории болезни)	-изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.
	ОПК-9	Основные жалобы больных с заболеваниями мочевыделительной системы , их патогенез. Осмотр	- алгоритм опроса, осмотра, обследования больных с	-интерпретировать полученную информацию и результаты	- методами опроса, физического осмотра и



	<p>области почек. Пальпация почек. Симптом поколачивания по поясничной области.</p> <p>Проведение лабораторного исследования общего анализа мочи (определение удельного веса и протеинурии). Клиническая интерпретация общего анализа мочи, анализа по Нечипоренко, по Зимницкому.</p> <p>Биохимические параметры крови. Клиническая интерпретация функциональных методов исследования почек. Оценка результатов рентгенологического, радиологического и ультразвукового исследования почек.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях органов мочеотделения ( мочевого синдром, отечный синдром. Нефротический синдром, синдром артериальной гипертензии, синдром острой и хронической почечной недостаточности)</b></p>	<p>заболеваниями мочевыделительной системы ;</p> <p>- понятие этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний, структурные и функциональные основы патологических процессов</p>	<p>клинического (лабораторно-инструментального) исследования;</p> <p>-проводить клиническое и дополнительное обследование пациентов с интерпретацией результатов с отражением структурных и функциональных нарушений.</p>	<p>лабораторно-инструментального обследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы;</p> <p>- навыками оценки морфологического субстрата и представлением об индивидуальном патогенезе патологии внутренних органов у обследуемого пациента</p>
ПК-6	<p><b>Основные жалобы больных с заболеваниями мочевыделительной системы , их патогенез.</b></p> <p>Осмотр области почек. Пальпация почек. Симптом поколачивания по поясничной области.</p> <p>Проведение лабораторного исследования общего анализа мочи (определение удельного веса и протеинурии). Клиническая интерпретация общего анализа мочи, анализа по Нечипоренко, по Зимницкому.</p> <p>Биохимические параметры крови. Клиническая интерпретация функциональных методов исследования почек. Оценка результатов рентгенологического,</p>	<p>Патологические симптомы и синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы .</p> <p>Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).</p>	<p>-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск.</p> <p>-Выделять основные патологические симптомы и синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы-</p> <p>Формулировать клинический диагноз</p>	<p>Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10</p>

		<p>радиологического и ультразвукового исследования почек.</p> <p><b>Основные клинически синдромы при заболеваниях органов мочевыделения ( мочевого синдром, отечный синдром. Нефротический синдром, синдром артериальной гипертензии, синдром острой и хронической почечной недостаточности)</b></p>			
6	ОПК-6	<p><b>Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов кроветворения.</b>          Диагностическое значение клинического исследования анализа крови.          Интерпретация общего анализа крови при выявлении анемии, лейкоза, воспалительного процесса.          Общее представление о стеральной пункции, трепанобиопсии: трактовка результатов. Общее представление о коагулограмме.          Интерпретация лабораторных тестов для выявления геморрагического синдрома. Самостоятельная работа у постели больного.  <b>Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови (синдром анемии, сидеропенический синдром, плеторический синдром, лимфо - миелопролиферативный синдром, геморрагический синдром)</b></p>	<p>-правила ведения типовой медицинской документации ( фрагмент истории болезни)</p>	<p>-изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза</p>	<p>-навыками оформления учебной истории болезни.</p>
	ОПК-9	<p><b>Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов кроветворения.</b>          Диагностическое значение клинического исследования анализа крови.          Интерпретация общего анализа крови при выявлении анемии, лейкоза, воспалительного процесса.          Общее представление о стеральной пункции, трепанобиопсии: трактовка результатов. Общее представление о</p>	<p>- алгоритм опроса, осмотра, обследования больных с заболеваниями органов кровообращения ;          - понятие этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза заболеваний, структурные и функциональные основы</p>	<p>-интерпретировать полученную информацию и результаты клинического (лабораторно-инструментального) исследования;          -проводить клиническое и дополнительное обследование пациентов с интерпретацией результатов с</p>	<p>- методами опроса, физического осмотра и лабораторно-инструментального обследования больных с заболеваниями органов кровообращения ;          - навыками оценки</p>

		<p>коагулограмме. Интерпретация лабораторных тестов для выявления геморрагического синдрома. Самостоятельная работа у постели больного.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови</b> (синдром анемии, сидеропенический синдром, плеторический синдром, лимфо - миелопролиферативный синдром, геморрагический синдром)</p>	патологических процессов	отражением структурных и функциональных нарушений.	морфологического субстрата и представлением об индивидуальном патогенезе патологии внутренних органов у обследуемого пациента
	ПК-6	<p><b>Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов кроветворения.</b></p> <p>Диагностическое значение клинического исследования анализа крови. Интерпретация общего анализа крови при выявлении анемии, лейкоза, воспалительного процесса. Общее представление о стеральной пункции, трепанобиопсии: трактовка результатов. Общее представление о коагулограмме. Интерпретация лабораторных тестов для выявления геморрагического синдрома. Самостоятельная работа у постели больного.</p> <p><b>Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови</b> (синдром анемии, сидеропенический синдром, плеторический синдром, лимфо - миелопролиферативный синдром, геморрагический синдром)</p>	<p>Патологические симптомы и синдромы при заболеваниях органов кровообращения . Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).</p>	<p>-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск.</p> <p>-Выделять основные патологические симптомы и синдромы при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>-Формулировать клинический диагноз</p>	<p>Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10</p>
<b>Модуль «Внутренние болезни»</b>					
1	ОПК-6	<p><b>Пневмонии.</b> Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.</p>	<p>-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)</p>	<p>-изложить результаты обследования больного с пневмонией в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного</p>	<p>-навыками оформления учебной истории болезни.</p>

				диагноза	
	ОПК-8	Пневмонии. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	-знать принципы лечения пневмонии	--назначить медикаментозную терапию больному с пневмонией и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК- 6	Пневмонии. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Патологические симптомы и синдромы при пневмонии . Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при заболеваниях органов кровообращения. -Формулировать клинический диагноз пневмонии	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
	ПК-13	Пневмонии. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Основные факторы риска пневмоний	Устранять факторы риска и формировать навыки здорового образа жизни	Основами просветительской деятельности по профилактике пневмоний
2	ОПК-6	<b>Бронхиальная астма</b> Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного с БА в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.
	ОПК-8	Бронхиальная астма Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	-знать принципы лечения БА	--назначить медикаментозную терапию больному с БА и определить тактику стоматологической помощи с учетом	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной

				сопутствующей патологии	патологии внутренних органов
	ПК-6	Бронхиальная астма Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Патологические симптомы и синдромы при БА Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при БА -Формулировать клинический диагноз пневмонии	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
	ПК-13	Бронхиальная астма Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Основные факторы риска БА	Устранять факторы риска и формировать навыки здорового образа жизни	Основами просветительской деятельности по профилактике БА
3	ОПК-6	<b>Хронические бронхиты. Эмфизема легких</b> Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного с хроническим бронхитом в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.
	ОПК-8	Хронические бронхиты. Эмфизема легких Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	-знать принципы лечения хронического бронхита	--назначить медикаментозную терапию больному с ХОБ и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Хронические бронхиты. Эмфизема легких Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Патологические симптомы и синдромы при хроническом бронхите Международную статистическую	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10

			классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при ХОБ -Формулировать клинический диагноз хронического бронхита	
	ПК-13	Хронические бронхиты. Эмфизема легких Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Основные факторы риска хронического бронхита	Устранять факторы риска и формировать навыки здорового образа жизни	Основами просветительской деятельности по профилактике хронического бронхита
4	ОПК-6	<b>Гипертоническая болезнь</b> Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного с ГБ в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.
	ОПК-8	Гипертоническая болезнь Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	-знать принципы лечения гипертонической болезни	--назначить медикаментозную терапию больному с ГБ и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Гипертоническая болезнь Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Патологические симптомы и синдромы при ГБ Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при ГБ -Формулировать клинический	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10

				диагноз ГБ	
	ПК-13	Гипертоническая болезнь Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Основные факторы риска гипертонической болезни	Устранять факторы риска и формировать навыки здорового образа жизни	Основами просветительско й деятельности по профилактике гипертонической болезни
5	ОПК-6	<b>Ишемическая болезнь сердца (ИБС)</b> Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. Атеросклероз Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного с ИБС в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.
	ОПК-8	Ишемическая болезнь сердца Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. Атеросклероз Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	-знать принципы лечения ИБС	--назначить медикаментозную терапию больному с ИБС и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Ишемическая болезнь сердца Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. Атеросклероз Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз	Патологические симптомы и синдромы при ИБС Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при ИБС -Формулировать клинический диагноз хронического бронхита	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
	ПК-13	Ишемическая болезнь сердца Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Основные факторы риска ИБС	Устранять факторы риска и формировать навыки здорового образа жизни	Основами просветительско й деятельности по профилактике ИБС

		Атеросклероз Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз			
6	ОПК-6	<b>Инфаркт миокарда</b> Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного с ОИМ в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.
	ОПК-8	Инфаркт миокарда Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	-знать принципы лечения ИБС и ОИМ	--назначить медикаментозную терапию больному с ОИМ и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Инфаркт миокарда Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	Патологические симптомы и синдромы при ОИМ Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при ОИМ -Формулировать клинический диагноз	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
7	ОПК-8	<b>Аритмии и блокады сердца</b> .Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	-знать принципы лечения ИБС и ОИМ	--назначить медикаментозную терапию больному с ОИМ и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Аритмии и блокады сердца	Патологические	-Определить	Алгоритмом



		.Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	симптомы и синдромы при нарушениях ритма сердца Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при нарушениях ритма -Формулировать клинический диагноз	постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
8	ОПК-6	<b>Ревматизм.</b> Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.  Ревматические пороки сердца	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного с ревматизмом в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.
	ОПК-8	<b>Ревматизм.</b> Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.  Ревматические пороки сердца	-знать принципы лечения ревматизма и ревматических пороков сердца	--назначить медикаментозную терапию больному с ревматизмом и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	<b>Ревматизм.</b> Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.  Ревматические пороки сердца	Патологические симптомы и синдромы при ревматизме и ревматических пороках сердца Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при ревматизме и ревматических пороках -Формулировать	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10

				клинический диагноз	
	ПК-13	<b>Ревматизм.</b> Этиология, патогенез, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз. Ревматические пороки сердца	Основные факторы риска ревматизма Роль врача- стоматолога в профилактике ревматизма	Устранять факторы риска и формировать навыки здорового образа жизни	Основами просветительско й деятельности по профилактике ревматизма
9	ОПК-6	<b>Острая сердечная недостаточность (ОСН)</b>  <b>Хроническая сердечная недостаточность (ХСН)</b>	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного с ОСН и ХСН в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.
	ОПК-8	Острая сердечная недостаточность (ОСН)  Хроническая сердечная недостаточность (ХСН)	-знать принципы лечения ОСН и ХСН	--назначить медикаментозную терапию больному с ОСН и ХСН и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Острая сердечная недостаточность (ОСН)  Хроническая сердечная недостаточность (ХСН)	Патологические симптомы и синдромы при ОСН и ХСН Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при ОСН и ХСН	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
	ПК-13	Острая сердечная недостаточность (ОСН)  Хроническая сердечная недостаточность (ХСН)	Основные факторы риска ОСН и ХСН	Устранять факторы риска и формировать навыки здорового образа жизни	Основами просветительско й деятельности по профилактике ОСН и ХСН
10	ОПК-6	<b>Хронические гастриты</b>	-правила ведения типовой медицинской	-изложить результаты обследования	-навыками оформления учебной истории

		<b>Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки</b>	документации ( истории болезни)	больного с хроническим гастритом и язвенной болезнью в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	болезни.
	ОПК-8	Хронические гастриты  Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	-знать принципы лечения хронического гастрита и язвенной болезни желудка и 12-п. кишки	--назначить медикаментозную терапию больному с хр.гастритом и язвенной болезнью желудка и 12-п.кишки и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Хронические гастриты  Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	Патологические симптомы и синдромы при хроническом гастрите и язвенной болезни желудка и 12-п. кишки Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при хроническом гастрите и язвенной болезни	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
	ПК-13	Хронические гастриты  Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	Основные факторы риска хронического гастрита, язвенной болезни желудка и 12-п.кишки	Устранять факторы риска и формировать навыки здорового образа жизни	Основами просветительской деятельности по профилактике хронического гастрита и язвенной болезни
11	ОПК-6	<b>Хронический некалькулезный холецистит</b>	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного с хроническим некалькулезным холециститом в виде истории	-навыками оформления учебной истории болезни.

				болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	
	ОПК-8	Хронический Некалькулезный холецистит	-знать принципы лечения хронического некалькулезного холецистита	--назначить медикаментозную терапию больному с хр. некалькулезным холециститом и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Хронический некалькулезный холецистит	Патологические симптомы и синдромы при хроническом некалькулезном холецистите Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при хроническом некалькулезном холецистите	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
	ПК-13	Хронический некалькулезный холецистит	Основные факторы риска хронического некалькулезного холецистита	Устранять факторы риска и формировать навыки здорового образа жизни	Основами просветительской деятельности по профилактике хронического некалькулезного холецистита
12	ОПК-6	<b>Хронические гепатиты и циррозы</b>	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного с хроническим гепатитом или циррозом в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.

	ОПК-8	Хронические гепатиты и циррозы	-знать принципы лечения хронических гепатитов и циррозов	--назначить медикаментозную терапию больному с хр. Гепатитом или циррозом и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Хронические гепатиты и циррозы	Патологические симптомы и синдромы при хронических гепатитах и циррозах печени Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при хронических гепатитах и циррозах печени	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
	ПК-13	Хронические гепатиты и циррозы	Основные факторы риска хронических гепатитов. Роль врача- стоматолога в профилактике гепатитов	Устранять факторы риска и формировать навыки здорового образа жизни	Основами просветительской деятельности по профилактике хронических гепатитов
13	ОПК-6	<b>Неотложные состояния в гастроэнтерологии</b>	-знать принципы лечения неотложных состояний (пищеводное, желудочное кровотечение,)	- оценить необходимость выбора амбулаторного или стационарного лечения;	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Неотложные состояния в гастроэнтерологии	Патологические симптомы и синдромы при неотложных состояниях Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск.	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
14	ОПК-6	<b>Гломерулонефриты</b>	-правила ведения типовой медицинской документации (	-изложить результаты обследования больного с	-навыками оформления учебной истории болезни.

			истории болезни)	гломерулонефритом в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	
	ОПК-8	Гломерулонефриты	-знать принципы лечения острого и хронического гломерулонефрита	--назначить медикаментозную терапию больному с хр. И острым гломерулонефритом и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Гломерулонефриты	Патологические симптомы и синдромы при остром хроническом гломерулонефрите Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при остром хроническом гломерулонефрите	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
	ПК-13	Гломерулонефриты	Основные факторы риска острого и хронического гломерулонефрита	Устранять факторы риска и формировать навыки здорового образа жизни	Основами просветительской деятельности по профилактике гломерулонефрита
15	ОПК-6	<b>Хронический пиелонефрит</b>	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного с хроническим пиелонефритом в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.

	ОПК-8	Хронический пиелонефрит	-знать принципы лечения хронического пиелонефрита	--назначить медикаментозную терапию больному с хр. пиелонефритом и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Хронический пиелонефрит	Патологические симптомы и синдромы при хроническом пиелонефрите Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при хроническом пиелонефрите	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
	ПК-13	Хронический пиелонефрит	Основные факторы риска хронического пиелонефрита	Устранять факторы риска и формировать навыки здорового образа жизни	Основами просветительской деятельности по профилактике хронического пиелонефрита
16	ОПК-8	<b>Хроническая почечная недостаточность (ХПН)</b>	-знать принципы лечения ХПН	--назначить медикаментозную терапию больному с ХПН и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Хроническая почечная недостаточность (ХПН)	Патологические симптомы и синдромы при ХПН Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при ХПН	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
17		<b>Анемии</b>	-правила ведения	-изложить	-навыками

	ОПК-6	(железодефицитные, В-12-фолиево- дефицитные, апластические , гемолитические)	типовой медицинской документации ( истории болезни)	результаты обследования больного с анемией в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	оформления учебной истории болезни.
	ОПК-8	Анемии (железодефицитные, В-12-фолиево- дефицитные, апластические , гемолитические)	-знать принципы лечения анемий различного генеза	--назначить медикаментозную терапию больному с анемией и определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Анемии (железодефицитные, В-12-фолиево- дефицитные, апластические , гемолитические)	Патологические симптомы и синдромы при анемиях Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).	-Определить ведущий синдром, установить конкретную причину, провести осмотр, наметить оптимальный диагностический поиск. -Выделять основные патологические симптомы и синдромы при анемиях	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
18	ОПК-6	<b>Острые и хронические лейкозы</b>	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного с лейкозом в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.
	ОПК-8	Острые и хронические лейкозы	-знать принципы лечения острых и хронических лейкозов	- определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних



					органов
	ПК-6	Острые и хронические лейкозы	Патологические симптомы и синдромы при лейкозах	-Определить ведущий синдром, - провести осмотр, - наметить оптимальный диагностический поиск.	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
19	ОПК-6	<b>Геморрагические диатезы</b>	-правила ведения типовой медицинской документации ( истории болезни)	-изложить результаты обследования больного с геморрагическим диатезом в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза	-навыками оформления учебной истории болезни.
	ОПК-8	Геморрагически диатезы	-знать принципы лечения геморрагических диатезов -роль врача-	- определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Геморрагические диатезы	Патологические симптомы и синдромы при геморрагических диатезах	-Определить ведущий синдром, - провести осмотр, - наметить оптимальный диагностический поиск.	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10
20	ОПК-8	<b>Острая лучевая болезнь</b>	-знать принципы лечения острой лучевой болезни -роль врача-стоматолога в лечении поражений ротовой полости	- определить тактику стоматологической помощи с учетом сопутствующей патологии	- навыком составления плана основных лечебных мероприятий с учетом обнаруженной патологии внутренних органов
	ПК-6	Острая лучевая болезнь	Патологические симптомы и синдромы при острой лучевой болезни	-Определить ведущий синдром, - провести осмотр, - наметить оптимальный диагностический поиск.	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ 10

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

### 3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

дисциплина внутренние болезни относится к базовой части Блока 1 ФГОС ВО по специальности 31.05.03 «Стоматология»

### 4. Объем дисциплины

№ № п/ п	Вид работы	Всего зачетны х единиц	Всего часов	Семестры			
				4	5	6	
				часов	часов	часо в	
1	2	3	4	5	6	7	
1	<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего), в том числе:</b>		168	72	52	44	
2	Лекции (Л)		42	20	12	10	
3	Клинические практические занятия (ПЗ)		126	52	40	34	
4	Семинары (С)						
5	Лабораторные работы (ЛР)						
6	<b>Самостоятельная работа студента (СРС)</b>		84	36	20	28	
7	<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)					
		экзамен (Э)	1	36			
8	<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	часов		288	108	72	72
		ЗЕТ	8		3	2	3

### 5. Содержание дисциплины

№/п	№ семес тра	Наименование темы (раздела) дисциплины	Виды учебной деятельности (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	4	Пропедевтика внутренних болезней	20	-	26	22	68	Собеседование, оценка заполнения учебной документации, тестирование
2.	4	Модуль «Пропедевтика внутренних болезней»			2	6	8	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач

3.	4	Пульмонология			22	6	28	Собеседование, анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование. Ситуационные задачи
4.	4	Модульное занятие			2	2	4	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач
5.	5	кардиология	6		21	12	39	Собеседование, анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование. Ситуационные задачи
6.	5	Диффузные заболевания соединительной ткани	2		2	2	6	Собеседование, анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование. Ситуационные задачи
7.	5	гастроэнтерология	4		15	4	23	Собеседование, анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование. Ситуационные задачи
8.	5	Модульное занятие			2	2	4	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач
9.	6	нефрология	4		26	12	42	Собеседование, анализ деятельности студента на клинических занятиях. Тестирование.
10.	6	гематология	6		6	10	22	Ситуационные задачи

11.	6	Модульное занятие			2	6	8	собеседование, тестирование, решение ситуационных задач
<b>ИТОГО:</b>			<b>42</b>		<b>126</b>	<b>84</b>	<b>252</b>	

**6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

№/п	№ семестра	Наименование учебно-методической разработки
1	4	<p>1. Внебольничные пневмонии. Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>2.Острые и хронические бронхиты. Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>3.Бронхиальная астма. Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p>
2	5	<p>1. Инфаркт миокарда. Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин</p> <p>2.Миокардиты.Кардиомиопатии. Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин</p> <p>3. Хроническая сердечная недостаточность. Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин</p> <p>4.Хронический гепатит. Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин</p> <p>5.Цирроз печени. Рак печени. Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин</p>
3	6	<p>1.Мочевой синдром. Острый и хронический гломерулонефрит. Учебно-методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015</p> <p>2.Пиелонефрит. Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>3.Анемии. Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p> <p>4. Геморрагические диатезы. Определение. Классификация. Механизмы кровоточивости при различных геморрагических диатезах. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Учебно-методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин</p> <p>5.Хронический лейкоз. Учебно- методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2016. – ЦМК терапевтических дисциплин</p> <p>5.Курация больного. Учебно-методическая разработка для самостоятельной подготовки студентов к практическому занятию. Владикавказ, 2015. – ЦМК терапевтических дисциплин.</p>

**7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

№/п	Перечень компетенций	№ семестра	Показатель(и) оценивания	Критерий(и) оценивания	Шкала оценивания	Наименование ФОС
1	2	3	4	5	6	7
1	ОК-8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-9 ПК-6	4	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	Тестовые задания; Ситуационные задачи;
3	ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-13	5	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	Тестовые задания; Ситуационные задачи;
3	ОПК-6 ОПК-8 ПК-6 ПК-13	6	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	см. стандарт оценки качества образования, утв. Приказом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 10.07.2018 №264/о	Тестовые задания; Ситуационные задачи; Экзаменационные билеты

**8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
<b>Основная литература</b>					
1.	Пропедевтика внутренних болезней : учебник	ред. В.Т. Ивашкин	М.: МЕДпресс-информ,	<b>73</b> <b>14</b>	-

			2005, 2008		
2.	Внутренние болезни: учебное пособие для стоматологического факультета	ред. В.Т. Ивашкин	М.: МЕДПресс - информ, 2004	<b>73</b>	<b>1</b>
3.	Внутренние болезни: учебник с компакт-диск: в 2 т.	ред. Н.А. Мухин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005	<b>Т.1 – 143</b> <b>Т.2 – 148</b>	<b>1</b>
4.	Внутренние болезни: учебник. В 2 т.	ред. В.С. Моисеева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	«Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html</a> «Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html</a>	
5.	Внутренние болезни: учебник	ред. С.И. Рябов.	СПб.: СпецЛит, 2006	<b>160</b>	<b>2</b>
<b>Дополнительная литература</b>					
1.	Внутренние болезни : учебник .Т.2 (Клинические разборы)	ред. Н.А. Мухин	М.: Литтерра, 2009.	<b>50</b>	-
				«Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785904090043.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785904090043.html</a>	
2.	Внутренние болезни в вопросах и ответах : учеб. пособие	ред. Ю.Р. Ковалев	СПб.: Фолиант, 2004	<b>30</b>	-
3.	Внутренние болезни по Тинсли Р. Харрисону. В 2 кн.	Тинсли Р. Харрисон	Москва, 2002	<b>Кн.1 – 1</b> <b>Кн.2 – 2</b>	<b>1</b>
4.	Основы семиотики заболеваний внутренних органов: учеб. пособие	А.В. Струтынский, А.П. Баранов, Г.Е. Ройтберг, Ю.П. Гапоненков.	М.: МЕДПресс-информ, 2011	<b>24</b>	<b>1</b>
5.	Стандарты диагностики и лечения внутренних болезней	Б.М. Шулутко, С.В. Макаренко	СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2004	<b>1</b>	<b>1</b>
6.	Методические рекомендации по внутренним болезням для студентов стоматологического факультета	сост. Т.М. Гатагонова и др.	Владикавказ, 2007	<b>31</b>	<b>10</b>
7.	Пропедевтика внутренних болезней : учебник	Мухин Н. А., Моисеев В. С.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	«Консультант студента» <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434703.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434703.html</a>	

СОГЛАСОВАНО  
Зав. библиотекой

*Л. В. Логмак*

## **9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины**

1. Общество сердечной недостаточности: <http://www.ossn.ru>
2. Национальное Интернет Общество специалистов по внутренним болезням - <http://www.internist.ru>
3. Официальный сайт Российского кардиологического общества (РКО): <http://www.scardio.ru>
4. Официальный сайт Российского медицинского общества по артериальной гипертензии (РМОАГ): <http://www.gipertonik.ru>
5. Официальный сайт Ассоциации ревматологов России (АРА): <http://www.rheumatolog.ru>
6. Официальный сайт Научного общества нефрологов России: <http://nonr.ru>
7. Официальный сайт Российской гастроэнтерологической ассоциации: <http://www.gastro.ru>
8. Русский медицинский журнал: <http://www.rmj.ru>
9. Журнал «Пульмонология»: <http://www.pulmonology.ru>
10. Всероссийский медицинский портал (информация по мед. книгам, учебникам, приказам, нац. проектам): <http://www.bibliomed.ru>

## **10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Обучение складывается из аудиторных занятий (166 часов), включающих лекционный курс (42 ч) и практические занятия (124 ч), самостоятельной работы (86 часов) и промежуточной аттестации (36 часов); всего – 288 часов, что составляет 8 зачетных единиц.

В процессе изучения дисциплины внутренние болезни формируются основы клинического мышления, медицинской деонтологии, происходит овладение умениями в обследовании больных и принятии решений о назначении необходимого лечения, что, безусловно, важно для будущего врача вне зависимости от сферы его предполагаемой деятельности. Дисциплина «внутренние болезни» является клинической дисциплиной и предназначена для решения задач по первичному расспросу и осмотру терапевтического больного, постановке предварительного диагноза, обследования, проведения дифференциального диагноза, установлению развернутого клинического диагноза, определению показаний для госпитализации, назначению лечения, оказанию неотложной помощи.

Лекции читаются профессором и доцентами кафедры по наиболее важным темам дисциплины и носят проблемный характер. При их проведении применяются современные информационные технологии и технические средства обучения.

Практические занятия проводятся в учебных комнатах кафедры, палатах. При наличии тематических больных проводится их клинический разбор.

Количество студентов в учебной группе составляет 15-17 человек. Занятия обеспечиваются необходимым наглядным табличным материалом, тестовыми заданиями, ситуационными задачами, рентгенограммами, электрокардиограммами, эхокардиограммами, игровой медицинской документацией. В процессе занятий используются фонендоскопы, тонометры, ноутбук. Имеются блоки информации к каждому разделу программы.

В ходе обучения дисциплины студенты не только решают поставленные перед ними задачи по овладению знаниями и приобретению необходимых практических навыков и умений, но и развивают способности, личностные качества, определяющие профессиональное поведение специалиста. Основным методом обучения является самостоятельная работа студента под руководством преподавателя.

В соответствии с требованиями ФГОС-3+ в учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий (проблемные лекции, лекции-беседы, контекстное обучение, деловые игры). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов предусматривает изучение ими во внеаудиторное время ряда вопросов программы, подготовку к текущему, промежуточному, итоговому контролю студентов, выполнение индивидуальных учебных заданий и контроль их выполнения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам академии и фонду методических разработок кафедры. По каждому разделу учебной дисциплины разработаны

методические рекомендации для самостоятельной подготовки студентов и методические указания для преподавателей.

Самостоятельная работа с литературой и написание истории болезни формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать естественно-научные, медико-биологические и клинические сведения на практике в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

*Текущий контроль* (контроль изучения модульной единицы) осуществляется в начале занятий (контроль исходного уровня знаний), в процессе занятий (степень усвоения отдельных элементов дисциплины) и в конце занятий. Текущий контроль осуществляется в виде комплекса следующих мер:

- устного собеседования по текущему материалу
- решения ситуационных задач
- тестового контроля
- оценки данных дополнительных исследований
- оценки мануальных действий во время осмотра больного
- оценки решения деонтологических задач, связанных со сбором информации о конкретном пациенте и оценкой выявленных субъективных и объективных данных о его здоровье.

*Контроль на модульном занятии* осуществляется в несколько этапов:

- тестовый контроль
- решение ситуационной задачи
- оценка данных дополнительных исследований
- устный ответ на вопросы преподавателя

В конце изучения учебной дисциплины проводится *промежуточный контроль* знаний. Контроль знаний студентов в конце 6 семестра осуществляется в виде сдачи экзамена в объеме, соответствующем программе. При сдаче экзамена на итоговую оценку влияет полученный годовой рейтинг.

*Промежуточный контроль (экзамен)* по дисциплине включает:

- устный ответ на вопросы экзаменационного билета
- решение ситуационной задачи

Интересующиеся научно-исследовательской деятельностью студенты активно участвуют в студенческом научном кружке.

## **11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют около 15% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий. Виды образовательных технологий:

▪ Имитационные:

- А) неигровые имитационные технологии: контекстное обучение
- Б) игровые имитационные технологии: ролевые деловые игры

▪ Неимитационные технологии: проблемная лекция, лекция- беседа

Контекстное обучение проводится на протяжении всего периода преподавания дисциплины, в особенности во время СРС под контролем преподавателя – знания, умения, навыки даются не как предмет для запоминания, а в качестве средства решения профессиональных задач.

## **12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

№/п	Наименование оборудования	Количество	Техническое состояние
1	2	3	4
<b>Специальное оборудование</b>			
1.	Проектор Тошиба ( мультимедийный)	1	Удовл.
2.	-	-	-
<b>Фантомы</b>			



3.	-	-	-
<b>Муляжи</b>			
4.	-	-	-

Кафедра активно пользуется центром практической подготовки студентов для занятий со студентами лечебного факультета по специальности поликлиническая терапия.

### **13. Ведение образовательной деятельности с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий**

В условиях введения ограничительных мероприятий (карантина), связанных с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, угрозой распространения новой коронавирусной инфекции и прочих форс-мажорных событиях, не позволяющих проводить учебные занятия в очном режиме, возможно изучение настоящей дисциплины или ее части с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Преподавание дисциплины в вышеописанных ситуациях будет осуществляться посредством освоения электронного курса с доступом к видео лекциям и интерактивным материалам курса: презентациям, статьям, дополнительным материалам, тестам и различным заданиям. При проведении учебных занятий, текущего контроля успеваемости, а также промежуточной аттестации обучающихся могут использоваться платформы электронной информационно-образовательной среды академии и/или иные системы электронного обучения, рекомендованные к применению в академии, такие как Moodle, Zoom, Webinar и др.

Лекции могут быть представлены в виде аудио-, видеофайлов, «живых лекций» и др.

Проведение семинаров и практических занятий возможно в режиме on-line как в синхронном, так и в асинхронном режиме. Семинары могут проводиться в виде web-конференций.