

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Павлов Валентин Николаевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.01.2022 13:30:18
Уникальный программный ключ:
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820a0b4d7b65819e06bb2e5a4a71d6ee

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ /проф. В.Н. Павлов/

_____ 2021 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

«ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»

Специальность: 31.05.03 Стоматология

Форма обучения: очная

Срок освоения ООП - 5 лет

Курс 3

Контактная работа- 120 часов

Лекции - 30 часов

Практические занятия - 90 часов

Самостоятельная работа- 60 часов


Экзамен - VI семестр

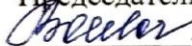
Всего - 216 часа (6 зачетных единиц)


Уфа 2021

При разработке рабочей программы учебной дисциплины. «Внутренние болезни» специальности 31.05.03 - Стоматология в основу положены:




1. Федеральный закон от 20.12.12 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.03 - Стоматология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020г. № 984;
3. Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 мая 2016г. № 227н;
4. Учебный план по специальности 31.05.03 - Стоматология, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ от 25 мая 2021 г. протокол № 6

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней, от «17» мая 2021г. протокол № 10.
Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент  А.В.Тюрин

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на ЦМК терапевтических дисциплин от «6» июня 2021 г. протокол № 9.
Председатель ЦМК терапевтических дисциплин, д.м.н., профессор  Л.В. Волевач

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена Учебно-методическим советом специальности 31.05.03 - Стоматология от «30» июня 2021г. протокол № 14.
Председатель Учебно-методического совета специальности 31.05.03 - Стоматология, д.м.н., профессор  М.Ф. Кабирова

Разработчики:

Зав. кафедрой внутренних болезней, к.м.н., доцент  А.В. Тюрин
Доцент кафедры внутренних болезней, к.м.н., доцент  А.Н. Ишмухаметова
Профессор кафедры внутренних болезней, д.м.н., профессор  Х.Х. Ганцева

Рецензенты:

Зав. кафедрой внутренних болезней №1 ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ В.П.Терентьев

Зав. кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент Е.В.Филиппов

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Содержание:	Стр.
1. Пояснительная записка	4
2. Вводная часть	6
3. Основная часть	
3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	17
3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	17
3.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля	22
3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	23
3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины	25
3.6. Лабораторный практикум (не предусмотрен)	31
3.7. Самостоятельная работа обучающегося	31
3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины	39
3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	65
3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	66
3.11. Образовательные технологии	67
3.12. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	67
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	68
5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности	70
6. Протоколы утверждения	
7. Рецензии	
8. Лист актуализации	

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Учебной дисциплины «Внутренние болезни»

для специальности 31.05.03 - Стоматология

Общая трудоемкость: 6 зачетных единиц- 216 часов, экзамен (в 6 семестре).

Многие аспекты врачебной деятельности, касающиеся наиболее актуальных клинических проблем диагностики, лечения и прогноза, составляют основу раздела медицины «Внутренние болезни». Этот раздел всегда был основой клинической медицины не только потому, что наибольшее число больных страдают заболеваниями внутренних органов, но и потому, что с внутренними болезнями тесно связаны такие дисциплины, как инфекционная, неврологическая патология, и многие фундаментальные науки: общая патология (патологическая анатомия и патологическая физиология), биохимия, микробиология, фармакология, нормальная физиология и пр. Знания в области этих наук необходимы для успешного развития клинического мышления.

Клиническое мышление предполагает овладение различными категориями, прежде всего связанными с симптомами и синдромами, а также с данными многих дополнительных методов исследования, требует умения выявлять взаимосвязь между ними, уточнять этиологический фактор болезни. Таким образом, процесс клинического мышления неизбежно включает в себя переработку обширной информации, касающейся представлений о значении в этиологии болезней разных факторов, различных методов исследования в их диагностике и лечении (ОПК-5, ОПК-6).

В результате усвоения учебной дисциплины «Внутренние болезни» студенты специальности 31.05.03- Стоматология должны уметь:

- 1) Проводить обследование пациента, оценивать данные лабораторных и инструментальных показателей у здоровых людей и больных с различной патологией внутренних органов, выделять основные клинические и лабораторные синдромы, формулировать и обосновывать предварительный диагноз (ОПК-5)
- 2) Осуществлять диагностику основных заболеваний внутренних органов, проводить дифференциальную диагностику основных синдромосходных состояний, оценивать данные дополнительных лабораторно-инструментальных методов, научить принципам лечения основных заболеваний внутренних органов (ОПК-5).
- 3) Понимать закономерности возникновения, течения и лечения заболеваний полости рта и зубочелюстной области и их связи с соматическим статусом пациента; решение

вопросов их рациональной терапии с учетом обнаруженной патологии внутренних органов (ОПК-6).

- 4) Уметь оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях, связанных с заболеваниями внутренних органов (ОПК-5, ОПК-6).

В рамках изучения учебной дисциплины «Внутренние болезни» студент должен овладеть:

- 1) Навыкам общения с больными (ОПК-5), методам объективного обследования пациента с интерпретацией полученных данных (ОПК-5); научить выделять наиболее часто встречающиеся клинические и лабораторные синдромы (ОПК-5), формулировать, обосновывать предварительный диагноз и клинический диагноз (ОПК-5); составлять план обследования и лечения пациента по наиболее актуальным социально значимым заболеваниям внутренних органов (ОПК-6).

- 2) Уметь диагностировать наиболее часто встречающиеся заболевания внутренних органов, а также состояния, угрожающие жизни пациента, интерпретировать данные лабораторно-инструментальных методов, составлять план лечения и оказывать экстренную и первичную неотложную медицинскую помощь в жизнеугрожающих ситуациях (ОПК-5, ОПК-6).

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины «Внутренние болезни» состоит в овладении общепрофессиональными компетенциями по врачебным методам исследования пациентов (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), теоретическими основами дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных), с формированием врачебного мышления по диагностике, лечению и профилактике наиболее распространенных и социально значимых заболеваний внутренних органов, для оказания экстренной и неотложной помощи, и решения вопросов рациональной фармакотерапии и профилактики общесоматических заболеваний.

При этом задачами дисциплины являются:

- приобретение обучающимися знаний в области проведения клинического обследования пациента с целью постановки предварительного диагноза, умением подтвердить нозологический диагноз на этапах диагностического поиска с последующим выбором оптимальных схем лечебных рекомендаций наиболее распространенных и социально значимых заболеваний внутренних органов;
- формирование у обучающихся по специальности 31.05.03 - Стоматология навыков общения с пациентом с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациента;
- формирование у обучающихся стоматологического факультета навыков по методам клинического обследования пациента (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), с умением выделять ведущие клинические симптомы и синдромы и формулировать предварительный терапевтический диагноз;
- развитие у обучающихся навыков по оценке данных лабораторных и инструментальных показателей здоровых людей и у пациентов с различной патологией внутренних органов;
- способность обучающихся выделять основные клинические и лабораторные синдромы;
- способность обучающихся формулировать и обосновывать предварительный диагноз;
 1. формирование у обучающихся навыков по выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов;
- формирование у обучающихся стоматологического факультета навыков по оформлению медицинской документации (медицинской карты стационарного больного);
- обучение распознаванию клинических проявлений угрожающих жизни состояний и оказанию первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;

2.2. Место учебной дисциплины «Внутренние болезни» в структуре ООП ВО по специальности 31.05.03 - Стоматология

2.2.1. Учебная дисциплина «Внутренние болезни» относится к Блоку 1 (базовая часть дисциплины) в учебном плане ООП ВО по специальности 31.05.03 - Стоматология. Изучается в V-ом, VI-ом семестрах и завершается экзаменом.

2.2.2. Для изучения учебной дисциплины «Внутренние болезни» студент должен иметь теоретические знания, уметь их использовать и владеть практическими навыками по дисциплинам Блока 1 (базовая часть): философия, латинский язык, история, история медицины, физика и математика, биология, химия, биологическая химия, анатомия человека, гистология, эмбриология, цитология, нормальная физиология, микробиология и

вирусология, патологическая физиология, патологическая анатомия, фармакология, гигиена, лучевая диагностика, общественное здоровье и здравоохранение, инфекционные болезни.

Философия (ОПК-5, ОПК-6)	
	<p>Знать: о естественной природе до важнейших проблем саморазвития человека как личности и специалиста. Диалектику сближения естественных наук с социально-гуманитарным знанием.</p> <p>Владеть: навыками объяснения сущности конкретной философской проблемы, навыками понимания и анализа научного текста, навыками оценки проблемной ситуации выражение собственной позиции</p> <p>Уметь: грамотно использовать базовые философские категории и принципы в анализе явлений современной действительности, в мышлении и практике, в медицинском познании.</p>
Латинский язык (ОПК-5, ОПК-6)	
	<p>Знать: правила фонетики и морфологии латинского языка; систему склонений имен существительных и имен прилагательных; образование глагольных форм, употребляемых в рецептуре; способы словообразования; структуру рецепта и грамматические правила прописывания лекарственных средств.</p> <p>Владеть: навыками письменного и устного перевода анатомо-гистологических, клинических и фармацевтических терминов</p> <p>Уметь: переводить с латинского языка на русский язык со словарем и без словаря анатомические, гистологические, паразитологические, микробиологические термины из международных номенклатур, клинические термины, фармацевтические термины, а также латинские выражения; переводить на латинский язык без словаря и со словарем рецепты полностью и с использованием принятых сокращений.</p>
История, История медицины (ОПК-5)	
	<p>Знать: морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения; формы и методы научного познания, их эволюцию; о выдающихся деятелях медицины и здравоохранения, выдающихся медицинских открытиях</p> <p>Владеть: принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально этической аргументации, ведения дискуссии и круглых столов.</p> <p>Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за ее пределами.</p>
Физика и математика (ОПК-5)	
	<p>Знать: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила техники безопасности работы в физических лабораториях с реактивами и приборами; основные медицинские термины, соответствующие физическим величинам, являющихся количественными оценками состояния здоровья.</p>

	<p>Владеть: навыками использования теоретических знаний для объяснения особенностей действия физических факторов на живые организмы; базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; навыками элементарной статистической обработки экспериментальных данных.</p>
	<p>Уметь: прогнозировать направление и результат физических воздействий на человеческий организм; производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных; составлять протоколы физических исследований и испытаний.</p>
<p>Биология (ОПК-5)</p>	
	<p>Знать: общие закономерности происхождения жизни, антропогенеза и онтогенеза человека; законы генетики и ее значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных мультифакторных заболеваний человека</p>
	<p>Владеть: пользоваться биологическим оборудованием, методами изучения наследственности у человека (цитогенетический метод, генеалогический метод, близнецовый метод), работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).</p>
	<p>Уметь: диагностировать возбудителей паразитарных заболеваний человека на препарате и по микрофотографии, решать генетические задачи.</p>
<p>Биологическая химия (ОПК-5, ОПК-6)</p>	
	<p>Знать: общие закономерности взаимосвязи метаболизма основных биомолекул, ключевые метаболиты обмена веществ; основные биохимические механизмы развития болезней у человека, в том числе наследственные; использование возможностей современных биохимических методов в лабораторной диагностике заболеваний. Биохимические основы функционирования здорового человека. Биосинтез холестерина: обмен холестерина в печени, гиперхолестеринемия и ее причины, биохимические основы атеросклероза. Свертывающая и противосвертывающая система крови, фибринолиз. Коллаген, изменения соединительной ткани при диффузных заболеваниях соединительной ткани и ревматизме. Буферные системы крови, нарушение кислотно-основного состояния при заболеваниях легких. Кининовая система крови. Биохимические механизмы регуляции пищеварения, гормоны ЖКТ, реакция обезвреживания веществ в печени, прямой и непрямой билирубин, нарушение обмена билирубина, желтухи, биохимические механизмы патогенеза печеночно-клеточной недостаточности. Биосинтез мочевины, нарушение синтеза и выделение мочевины. Обмен и функции железа и витаминов в организме.</p>
	<p>Владеть: навыками взятия биологического материала для биохимического исследования у экспериментальных животных, навыками проведения исследований на биохимических анализаторах; навыками приготовления объемных растворов для биохимических исследований; навыками перевода различных концентраций веществ в систему единиц СИ для биохимических исследований.</p>
	<p>Уметь: планировать проведение эксперимента, создавать экспериментальные модели, осуществлять выбор оптимальных биохимических и дру-</p>

	гих методов для проведения эксперимента; оценивать полученные результаты методов исследования в биохимии; анализировать полученные результаты проведенных исследований.
Анатомия человека (ОПК-5, ОПК-6)	
	<p>Знать: анатомические особенности здорового человека. Функциональную анатомию дыхательной системы. Строение полости носа, трахеи, бронхов, легких. Функциональную анатомию органов кровообращения: внутреннее и наружное строение сердца, проводящую систему сердца, кровоснабжение и иннервацию сердца, строение и функции отдельных звеньев сосудистой системы. Функциональную анатомию органов пищеварения и гепатобилиарной системы. Анатомо-функциональные особенности мочевой системы. Строение и функция почек, мочевыводящих путей. Общие закономерности функциональной морфологии органов иммунной системы и особенности строения отдельных органов этой системы. Строение и функции эндокринных органов (щитовидная железа и паращитовидные железы, надпочечники, эндокринная часть поджелудочной железы)</p> <p>Владеть: базовыми технологиями преобразования информации: самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях, интернет-ресурсах по анатомии человека; медико-анатомическим понятийным аппаратом; медицинскими инструментами – скальпелем и пинцетом;</p> <p>Уметь: ориентироваться в сложном строении тела человека, безошибочно и точно находить и определять места расположения и проекции органов и их частей на поверхности тела человека, т. е. владению анатомическим материалом: для понимания патологии, диагностики и лечения.</p>
Гистология, эмбриология, цитология (ОПК-5, ОПК-6)	
	<p>Знать: Особенности гистологии и эмбриогенеза отдельных органов и систем человека.</p> <p>Владеть: техникой микроскопирования и идентификации органов и тканей организма</p> <p>Уметь: идентифицировать органы, ткани, клетки и неклеточные структуры организма;</p>
Нормальная физиология (ОПК-5, ОПК-6)	
	<p>Знать: Физиологические особенности здорового человека. Физиологию кровообращения: гемодинамическая функция сердца, тоны сердца и их происхождение, основные законы гемодинамики, артериальное давление (его виды, методики измерения), артериальный пульс его происхождение, клинико-физиологические характеристики пульса, сфигмография, венный пульс, флебография. Физиологию дыхания: регуляцию дыхания, зависимость реакций дыхательной системы от состава атмосферного воздуха в разных сферах обитания. Физиологию пищеварения: значение и сущность пищеварения, методики исследования пищеварения, принципы и механизмы регуляции пищеварения, желчеобразования и желчевыделения. Физиологию мочеобразования: морфофункциональное строение нефрона, процессы фильтрации, реабсорбции, секреции. Физиологию кроветворения: нормальный анализ крови, лейкоформула. Физиологию желез внутренней секреции: железы внутренней секреции, методы изучения, общая</p>

	<p>характеристика гормонов.</p> <p>Владеть: навыками системного подхода в понимании физиологических механизмов, лежащих в основе взаимодействия с факторами внешней среды и реализации адаптивных стратегий организма человека, осуществления функционирования организма человека с позиции концепции функциональных систем; в ознакомительном варианте методами и принципами экспериментального исследования и оценки функционального состояния организма человека, его регуляторных и гомеостатических систем;</p> <p>Уметь: системно подходить к пониманию физиологических механизмов, лежащих в основе взаимодействия с факторами внешней среды и реализации адаптивных стратегий организма человека, осуществлению функционирования организма человека с позиции концепции функциональных систем;</p>
Медицинская микробиология (ОПК-5, ОПК-6)	
	<p>Знать: Основные вопросы классификации, морфологии, физиологии и генетики микроорганизмов. Грамположительные кокки (стафилококки, стрептококки, пневмококки). Роль кокковой микрофлоры в этиологии воспалительных заболеваний дыхательных путей. Клебсиеллы, риккетсии, микоплазмы, кандиды: их роль в этиологии внебольничных пневмоний, бронхитов, неспецифических заболеваний легких. Роль гемолитического стрептококка в этиологии острой ревматической лихорадки. Грамотрицательные микроорганизмы, их роль в инфекции мочевыводящих путей и нозокомиальной инфекции. Возбудители вирусных гепатитов, маркеры вирусных гепатитов. <i>Helicobacter pylori</i>, его роль в этиологии хронического гастрита и язвенной болезни желудка и 12 перстной кишки. Возбудители кишечных инфекций (сальмонеллы, шигеллы) в этиопатогенезе хронического холецистита. Возбудителей вирусных инфекций, вызывающих эпидемии и пандемии (вирусы гриппа, коронавирусы, в том числе SARS-COV2).</p> <p>Владеть: Принципами и методами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; Навыками микроскопии и анализа микробиологических препаратов и микрофотографий; Алгоритмом постановки предварительного микробиологического диагноза. Навыками оценки этиологического компонента в патогенезе различных заболеваний человека</p> <p>Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов микробиологической диагностики, обосновать этиологический характер патологического процесса и его клинических проявлений, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных инфекционных заболеваний</p>
Патологическая физиология (ОПК-5, ОПК-6)	
	<p>Знать: Патофизиологические аспекты ведущих симптомов и синдромов при патологии внутренних органов. Основы патологической физиологии дыхательной недостаточности, механизм нарушений дренажной функции бронхиального дерева, патогенез бронхообструктивного синдрома, гиперреактивности дыхательных путей. Особенности внутрисердечной и центральной гемодинамики при различных пороках сердца, закономерности</p>

	<p>гипертрофии и дилатации отделов сердца при пороках, условия формирования легочной гипертензии и застойных явлений в большом круге кровообращения. Особенности инфекционно-токсической и иммуновоспалительных фаз патогенеза инфекционного эндокардита. Типы центральной гемодинамики при гипертонической болезни, патогенез гипертонических кризов. Роль факторов риска ишемической болезни сердца, особенности коллатерального кровоснабжения в миокарде, патологические нарушения ритма и проводимости. Патогенетическое обоснование роли эмоционального стресса в формировании язвенной болезни желудка и 12перстной кишки, взаимодействие факторов защиты и агрессии. Патогенетические аспекты нарушения моторной и секреторной функции желчного пузыря, факторы, создающие условия для застоя желчи и ее инфицирования, роль коллоидно-осмотических свойств желчи в формировании холелитиаза. Патогенез холестатического синдрома (внепеченочный и внутрипеченочный холестаза), типы желтух и механизмы их развития. Механизм развития отеочного синдрома, нефрогенной гипертензии, острой и хронической почечной недостаточности. Механизм нарушения обмена железа в организме, патогенез циркуляторно-гипоксического синдрома при анемии, компенсаторные реакции организма при анемии.</p>
	<p>Владеть: навыками системного подхода к анализу медицинской информации; навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний; основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;</p>
	<p>Уметь: решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине</p>
<p>Патологическая анатомия (ОПК-5, ОПК-6)</p>	
	<p>Знать: 1)Физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном, клеточном, тканевом и органном уровнях; -структурные и функциональные основы дистрофий, некроза, нарушений кровообращения, воспаления, компенсаторно- приспособительных реакций, опухолей; -этиологию, патогенез, патоморфоз, морфогенез: неинфекционных соматических заболеваний, инфекционных заболеваний;</p> <p>2) Основные симптомы и синдромы патологических состояний и заболеваний, законы течения патологии по органам, системам и организму в целом, особенности функционирования и морфологические изменения в различных органах и системах при патологических процессах, соматических неинфекционных и инфекционных заболеваниях;</p> <p>3) Следующие понятия: симптом, синдром, заболевание, основное, сопутствующие, конкурирующее заболевание, осложнение, диагноз, структура диагноза; категории расхождения диагноза, объективные и субъективные причины расхождения диагноза.</p>
	<p>Владеть: Навыками анализа и сопоставления клинических, лаборатор-</p>

	<p>ных, макроскопических, микроскопических данных для правильного оформления следующей документации: медицинского свидетельства о смерти взрослого, протокола патологоанатомического исследования, посмертного эпикриза в истории болезни, направления биопсийного и операционного материала в патологоанатомическое отделение, формы морфологического заключения на операционный и биопсийный материал.</p> <p>Уметь: 1) Давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур; -интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для диагностики; дистрофий, некроза, нарушений кровообращения, воспаления, компенсаторно -приспособительных реакций, опухолей; -правильно оценить макроскопические и микроскопические изменения в органах и тканях при соматической неинфекционной, инфекционной патологии</p> <p>2) проводить заключения и выводы на основании описания макро и микроскопической картины препаратов.</p>
Фармакология (ОПК-5, ОПК-6)	
	<p>Знать: 1) основные фармакологические термины и понятия, принципы и критерии доказательности в медицине, основные источники информации о лекарственных средствах и их применении; 2) классификацию лекарственных средств, основные особенности фармакокинетики и фармакодинамики при применении отдельных лекарственных средств; иметь представление о возможностях использования отдельных лекарственных средств; 3) принципы и доказательной медицины, методы исследования, критерии доказательности при оценке эффективности и безопасности лекарственных средств, основные источники информации (издания, базы данных).</p> <p>Владеть: 1) медицинской терминологией правилами выписывания лекарственных средств в рецептах; 2) навыками поиска и критической оценки информации о лекарственных препаратах, представления информации в адаптированной для реципиентов разных уровней подготовки форме, в разных форматах (презентации, доклады, рефераты, инструкции медсестрам, пациентам).</p> <p>Уметь: 1) использовать отдельные лекарственные средства; 2) критически анализировать информацию об эффективности фармакотерапии; отбирать данные, релевантные к определенной когорте больных;</p>
Гигиена (ОПК-5, ОПК-6)	
	<p>Знать: Гигиенические аспекты факторов риска развития заболеваний внутренних органов. Влияние метеофакторов на состояние бронхолегочной системы, влияние запыленности атмосферного воздуха и загрязнения его промышленными выбросами на заболеваемость хроническим бронхитом, развитие аллергозов. Роль бытовых аллергенов в развитии заболеваний. Влияние неблагоприятных жилищно-бытовых условий скученности населения на заболеваемость ревматизмом. Профилактика ревматизма. Влияние нервного напряжения, шума, нарушения времени сна и бодрствования в развитии гипертонической болезни, изменяемые и неизменяемые факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний, Основные рекомендации по рациональному питанию в плане профилактики</p>

	<p>тики заболеваний органов пищеварения, роль алкоголя и антропогенных токсико-аллергических факторов в повреждении печени: неблагоприятное влияние на функцию печени белкового дефицита, некоторых консервантов, пищевых красителей, обоснование плана общегигиенических мероприятий по профилактике вирусного гепатита. Суточная потребность в железе при различных состояниях организма (беременность, лактация и т.д.), диетические продукты, богатые железом и микроэлементами.</p> <p>Владеть: Методами оценки заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территории, группам населения и во времени; Методами проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний взрослого и детского населения; Методикой оценки воздействия факторов среды обитания на организм человека;</p> <p>Уметь: Применять гигиеническую терминологию, определения понятий, используемых в профилактической медицине в практической деятельности; Обосновать необходимость, оправданность применения той или иной меры профилактики в данной возрастно-половой группе; Оценивать распределение заболеваемости по категориям, а в отношении отдельных болезней по территории, группам населения и во времени;</p>
Общественное здоровье и здравоохранение (ОПК-5, ОПК-6)	
	<p>Знать: 1) Новые современные методы профилактики заболеваний и патологических состояний в медицинской практике; Влияние производственных факторов на формирование патологических состояний; Знать природные и медико-социальные факторы среды, влияющие на здоровье человека; 2) Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого и детского населения на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья; 3) Основные принципы здорового образа жизни. Влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека. Основы рационального питания и принципы диетотерапии в клинической практике; 5) Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; 6) Показатели оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей; 7) Основы экономики; Модели государственного финансирования в здравоохранении. Основы экономической деятельности медицинских организаций. Основы планирования деятельности медицинских организаций. Методологию ценообразования на медицинские услуги. - готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан</p> <p>Владеть: 1) Методикой анализа показателей общественного здоровья Методикой анализа показателей эффективности контроля над состоянием здоровья взрослого населения; 2) Основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; Отраслевыми стандартами оказания медицинской помощи; 3) Методикой расчета заболеваемости. Методиками расчета смертности. Структуру заболеваемости и смертности. Мероприятия по их снижению. Общими принципами статистических мето-</p>

	<p>дов обработки медицинской документации; 4) Методикой анализа использования основных фондов лечебного учреждения. Методикой анализа использования коечного фонда. Методикой анализа финансовых расходов медицинской организации. Методикой анализа медицинских кадров. Методикой анализа общего экономического ущерба в связи с заболеваемостью, инвалидностью и смертностью. Методикой анализа предотвращенного экономического ущерба.</p>
	<p>Уметь: 1) Выявить факторы риска развития патологических состояний, организовать проведение мер профилактики. Проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития патологических состояний снижению заболеваемости; 2) Проводить мероприятия, направленные на защиту населения в очагах особо опасных инфекций 3) Доходчиво объяснить пациентам и их родственникам важность для организма человека ведения здорового образа жизни и устранения вредных привычек 4) Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между медицинскими организациями Анализировать основные показатели деятельности медицинской организации 5) Провести оценку оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей 6) Проводить мероприятия, обеспечивающие организацию медицинской помощи населению при чрезвычайных ситуациях; Принимать участие в вопросах организации медицинской эвакуации 7) Рассчитать цены на медицинские услуги. Проводить экономический анализ деятельности медицинской организации. Оценивать экономическую эффективность деятельности медицинской организации. Рассчитывать экономический эффект и экономический ущерб от деятельности медицинской организации.</p>

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподаваемой дисциплины «Внутренние болезни»: Медицинская

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся общепрофессиональных компетенций (ОПК-5, ОПК-6):

Категория компетенций	Номер/ индекс компетенции с содержанием компетенции (или ее части/трудовой функции)	Номер индикатора компетенции с содержанием (или ее части)	Индекс трудовой функции и ее содержание	Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении	ИОПК-5.1 Применять методы коммуникации с пациентом для проведения расспроса со сбором жалоб и анамнеза заболевания ИОПК-5.2 Применять методы обследования пациента по органам и системам	А/01.7	1. Опрос пациента 2. Обследование пациента по органам и системам. Измерение АД, пульса, ЧД, сатурации O2.	1. устный опрос 2. написание фрагмента истории болезни (обоснование диагноза) 3. написание

	профессиональных задач	<p>ИОПК-5.3. Применять знания о этиологии и патогенезе социально-значимых заболеваний внутренних органов, формулировать факторы риска развития социально-значимых заболеваний у индивидуума</p> <p>ИОПК-5.4 Анализировать данные лабораторно-инструментальных методов исследования</p> <p>ИОПК-5.5 Сравнить клинические симптомы и синдромы в зависимости от механизма развития у обследуемого пациента</p> <p>ИОПК-5.6 Применять навыки использования учебной и научной литературы для выявления симптомов и синдромов заболевания</p> <p>ИОПК-5.7 Использовать навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи при формулировании собственной точки зрения на этиопатогенез развития заболевания с учетом медицинской этики и деонтологии</p> <p>ИОПК-5.8 Формулировать диагноз с учетом этапов его постановки</p> <p>ИОПК-5.9 Использовать навыки ведения медицинской документации</p> <p>ИОПК-5.10 Применять методы расспроса, физикального и лабораторно-инструментального обследования пациентов при оказании помощи пациентам при неотложных или угрожающих жизни состояниях</p>		<p>3. Формирование предварительного диагноза</p> <p>4. Составление плана обследования пациента в соответствии с предварительным диагнозом на основе клинических рекомендаций и стандартов</p> <p>5. интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования</p> <p>6. Формулировать клинический диагноз и составлять план немедикаментозного и медикаментозного лечения</p> <p>7. Оформлять результаты обследования больного в виде истории болезни, с выделением клинических синдромов и обоснованием диагноза</p>	<p>итоговой истории болезни</p> <p>4. тестирование</p> <p>5. решение ситуационных задач</p> <p>6. интерпретация лабораторно-клинических исследований: ОАК, ОАМ, анализ мокроты, анализ плеврального выпота, моча по Нечипоренко, моча по Зимницкому, проба Реберга, БХ анализ крови при различных заболеваниях, желудочное и дуоденальное содержимое.</p> <p>7. Расшифровка ЭКГ при простых нарушениях ритма и проводимости, ишемии и повреждении сердечной мышцы</p>
Диагностика и лечение заболеваний	<p>ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач</p>	<p>ИОПК-6.1. Планировать и назначать немедикаментозные и медикаментозные методы лечения в зависимости от факторов риска при социально-значимых заболеваниях внутренних органов.</p> <p>ИОПК-6.2 Использовать немедикаментозные методы лечения в том числе диетические рекомендации при социально-значимых заболеваниях внутренних органов</p> <p>ИОПК-6.3 Использовать алгоритмы медикаментозного ведения пациента при лечении социально-значимых заболеваний</p>	А/02.7	<p>1. Оформлять план лечения пациента с включением медикаментозных и немедикаментозных методов терапии социально-значимых заболеваний внутренних органов</p> <p>2. Выписывать рецепты препаратов для проведения этиотропного, патогенетического или симптоматического лечения</p>	<p>1. оформление истории болезни</p> <p>2. тестирование</p> <p>3. ситуационные задачи</p> <p>4. оформление рецептов на этиотропные, патогенетические и симптоматические препараты</p> <p>5. написание выписного эпикриза с указанием принципов</p>

		<p>внутренних органов в соответствии с клиническими рекомендациями по отдельным нозологическим формам</p> <p>ИОПК-6.4 Использовать рецептурные назначения этиотропных, патогенетических и симптоматических лекарственных препаратов</p> <p>ИОПК-6.5.Использовать алгоритмы медикаментозного и немедикаментозного ведения при проведении неотложных мероприятий при угрожающих жизни состояниях</p> <p>ИОПК-6.6 Применять принципы профилактики при лечении социально-значимых заболеваниях внутренних органов</p> <p>ИОПК-6.7 Участвовать в оказании первой врачебной помощи при неотложных состояниях, связанных с заболеваниями внутренних органов</p>	<p>социально-значимых заболеваний внутренних органов</p> <p>3. Назначить комплекс немедикаментозных мероприятий для пациента при заболеваниях внутренних органов (диета, режим)</p> <p>4. Применять алгоритмы проведения неотложных мероприятий при угрожающих жизни состояниях</p> <p>5.Оформлять результаты обследования больного в виде истории болезни, с выделением рекомендаций по ведению здорового образа жизни в эпикризе</p> <p>6. Владеть основными принципами сердечно-легочной реанимации</p> <p>7. Применять алгоритмы проведения неотложных мероприятий при угрожающих жизни состояниях</p>	<p>пов профилактики при социально-значимых заболеваниях внутренних органов</p> <p>6. написание итоговой истории болезни</p>
--	--	--	--	---

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ» И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№ п/п	Вид учебной деятельности	Всего часов/зачетных единиц	Семестры	
			V	VI
1.	Контактная работа (всего), в т. ч.	120	72	48
	Лекции (Л)	30	18	12
	Клинические практические занятия (КЗ)	90	54	36
2.	Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в т.ч.	60	36	24
	История болезни (написание и защита)	11	5	6
	Реферат	3	2	1
	Решение ситуационных задач	10	8	2
	Подготовка к занятиям	18	10	8
	Подготовка к текущему и итоговому контролю практических навыков	12	8	4
	Анализ ЭКГ, интерпретация лабораторных анализов, чтение рентгенограмм	6	3	3
3	Вид промежуточной аттестации - экзамен (Э)	36		36(Э)
4	Итоговая трудоемкость:			
	часы	216	108	108
	Зачетные единицы	6	3	3

3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции/трудовой функции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-5 (А/01.7)	Пропедевтика внутренних болезней	Знакомство с клиникой. Предмет и задачи учебной дисциплины «Внутренние болезни» / модуль «Пропедевтика внутренних болезней». Академическая история болезни. Схема истории болезни. Расспрос как метода обследования пациента. Основные методы физического

		<p>обследования: пальпация, перкуссия, аускультация (общие правила проведения). Общий осмотр пациента (положение, сознание, конституциональный тип, антропометрические методики, термометрия, «терапевтические маски»),осмотр кожных покровов, лимфатических узлов, опорно-двигательной системы и др.) Основные методы физикального обследования: пальпация, перкуссия, аускультация (общие правила проведения).</p>
		<p>Методы исследования органов дыхания: Клинические методы исследования системы органов дыхания: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.</p>
		<p>Лабораторно-инструментальные методы исследования системы органов дыхания (лучевые, функциональные методы, лабораторные методы: исследование мокроты, плевральной жидкости и др.) Промежуточный контроль по методам обследования пациента с патологией системы органов дыхания.</p>
		<p>Методы исследования сердечно-сосудистой системы: Клинические методы исследования сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация сердца. Исследование артериальных и венозных сосудов: свойства артериального пульса; определение артериального давления по методу Короткова; определение центрального венозного давления.</p>
		<p>Функциональные методы исследования сердечно-сосудистой системы (ЭХО-КГ, УЗДС артерий и вен, СМАД). ЭКГ-метод исследования. Нормальная ЭКГ в 12 основных отведениях. Правила регистрации и расшифровки. Промежуточный контроль по методам обследования пациента с патологией органов кровообращения.</p>
		<p>Методы исследования желудочно-кишечного тракта: Клинические методы исследования желудочно-кишечного тракта: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация живота(поверхностная ориентировочная и глубокая методическая пальпация по Образцову-Стражеско; определение нижних границ желудка, симптомы раздражения брюшины, методы определения асцита). Клинические методы исследования печени и гепатобилиарной системы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия (точки желчного пузыря, методика определения границ печени по Курлову, зона Шоффара и ее диагностическое значение, симптомы при патологии поджелудочной железы). .Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования пищеварительной системы.</p>

			<p>Методы исследования мочевыделительной системы: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования мочевыделительной системы.</p> <p>Методы исследования кроветворной системы: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования кроветворной системы.</p> <p>Методы исследования эндокринной системы. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования эндокринной системы</p>
2.	ОПК-5 (А/01.7) ОПК-6 (А/02.7)	Внутренние болезни	<p>Пневмонии – внебольничная, нозокомиальная: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Нагноительные заболевания органов дыхания (абсцесс, бронхоэктатическая болезнь). Стоматологические проявления при заболеваниях органов дыхания</p> <p>Бронхообструктивные заболевания: ХОБЛ. Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Стоматологические проявления при заболеваниях органов дыхания</p> <p>Гипертоническая болезнь. Симптоматические артериальные гипертензии - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Стенокардия – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Инфаркт миокарда -классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Острая ревматическая лихорадка - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Хроническая ревматическая болезнь сердца: пороки митрального и аортального клапанов - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>

		<p>Инфекционный эндокардит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Сердечная недостаточность – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях органов кровообращения. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>
		<p>Современные представления о видах нарушений сердечного ритма и проводимости. Диагностика, лечение, профилактика, прогноз.</p>
		<p>Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12 пк – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>
		<p>Хронические гепатиты – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Цирроз печени - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>
		<p>Хронический пиелонефрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Хронический гломерулонефрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. ОПН (Острое повреждение почек)- этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Хроническая почечная недостаточность - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>

			<p>Анемии - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p> <p>Лейкозы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Геморрагические диатезы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Стоматологические проявления при заболеваниях крови. Курация больных. Решение ситуационных задач.</p> <p>Ревматология. Болезни соединительной ткани. Системная красная волчанка - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Ревматоидный артрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Синдром Шегрена - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при ревматических болезнях и системных заболеваниях соединительной ткани. Курация больных. Решение ситуационных задач.</p> <p>Сахарный диабет - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Диабетические комы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Тиреотоксикоз и гипотиреоз - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях эндокринной системы. Курация больных. Решение ситуационных задач</p> <p>Неотложные состояния в клинике внутренних болезней в практике врача стоматолога: -Приступ бронхиальной астмы (астматический статус) -Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок) -Анафилактический шок</p>
--	--	--	--

			-Гипертонический криз -Острый коронарный синдром (с подъемом и без подъема ST). -Нарушения ритма (приступ пароксизмальной тахикардии, фибрилляция предсердий, АВ-блокады (приступ Моргань-Эдамса-Стокса), фибрилляция желудочков. - Тиреотоксический криз - Комы при сахарном диабете -Эпилептический приступ -Судорожный синдром -Уремическая кома -Печеночная кома
			Защита экзаменационной истории болезни по дисциплине «Внутренние болезни» Итоговый контроль практических навыков. Итоговое тестирование.

3.3 Разделы учебной дисциплины «Внутренние болезни», виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, в т.ч. самостоятельная работа обучающихся (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	КЗ	СРО	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	V	Пропедевтика внутренних болезней	10	24	18	52	Ежеженедельно 1) Тестирование 2) Решение ситуационных задач 3) Контроль практических навыков 4) Написание фрагментов академической истории болезни
2.	V	Внутренние болезни	8	30	18	56	Ежеженедельно 1) Тестиро-

							вание 2) Решение ситуационных задач 3) Контроль практических навыков 4) Написание фрагментов академической истории болезни
3.	VI	Внутренние болезни	12	36	24	72	Еженедельно 1) Тестирование 2) Решение ситуационных задач 3) Контроль практических навыков 4) Написание академической истории болезни
		ИТОГО:	30	90	60	180	

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Внутренние болезни» специальности: 31.05.03 – Стоматология

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестры	
			V	VI
1	2	3	4	5
1.	Пропедевтика внутренних бо-	Знакомство с клиникой. Предмет и задачи учебной дисциплины «Внутренние болезни»	2	

	лезней	Методы исследования органов дыхания: расспрос, основные методы обследования пациента. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования.		
2.	Пропедевтика внутренних болезней	Методы исследования сердечно-сосудистой системы: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы.	2	
3.	Пропедевтика внутренних болезней	Методы исследования желудочно-кишечного тракта: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования пищеварительной системы. Методы исследования печени и гепатобилиарной зоны: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования гепатобилиарной системы.	2	
4.	Пропедевтика внутренних болезней	Методы исследования мочевыделительной системы: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования мочевыделительной системы. Методы исследования эндокринной системы: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования мочевыделительной системы.	2	
5.	Пропедевтика внутренних болезней	Методы исследования кроветворной системы: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования кроветворной системы.	2	
6.	Внутренние болезни	Пневмонии: внебольничная, нозокомиальная. Поражение легких при новой коронавирусной инфекции COVID-19. Нагноительные заболевания легких.	2	
7.	Внутренние болезни	Бронхообструктивные заболевания легких: Бронхиальная астма. Хроническая обструктивная болезнь легких	2	

8.	Внутренние болезни	Гипертоническая болезнь. Симптоматические артериальные гипертензии. Хроническая сердечная недостаточность	2	
9.	Внутренние болезни	ИБС. Классификация. Инфаркт миокарда. Осложнения инфаркта миокарда. Острый коронарный синдром.	2	
10.	Внутренние болезни	Ревматизм. Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Инфекционный эндокардит. Митральные и аортальные пороки сердца. Нарушения ритма и проводимости (общие понятия)		2
11.	Внутренние болезни	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки		2
12.	Внутренние болезни	Хронический гепатит, цирроз печени		2
13.	Внутренние болезни	Хронический гломерулонефрит. Хронический пиелонефрит. ХБП		2
14.	Внутренние болезни	Анемии. Лейкозы.		2
15.	Внутренние болезни	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней		2
ИТОГО				

3.5. Название тем клинических практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины «Внутренние болезни» специальности: 31.05.03 – Стоматология

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем клинических практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС ВО и формы контроля	Объем по семестрам	
			V	VI
1	2	3	4	5
1.	Пропедевтика внутренних болезней	Знакомство с клиникой. Предмет и задачи учебной дисциплины «Внутренние болезни» / модуль «Пропедевтика внутренних болезней». Академическая история болезни. Схема истории болезни. Расспрос как метода обследования пациента. Основные методы физикального обследования: пальпация, перкуссия, аускультация (общие правила проведения). Общий осмотр пациента (положение, сознание,	4	

		<p>конституциональный тип, антропометрические методики, термометрия, «терапевтические маски», осмотр кожных покровов, лимфатических узлов, опорно-двигательной системы и др.)</p> <p>Методы исследования органов дыхания: Клинические методы исследования системы органов дыхания: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.</p>		
2.	Пропедевтика внутренних болезней	<p>Лабораторно-инструментальные методы исследования системы органов дыхания (лучевые, функциональные методы, лабораторные методы: исследование мокроты, плевральной жидкости и др.)</p> <p>Промежуточный контроль по методам обследования пациента с патологией системы органов дыхания.</p> <p>Методы исследования эндокринной системы. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования эндокринной системы</p>	4	
3.	Пропедевтика внутренних болезней	<p>Клинические методы исследования сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация сердца. Исследование артериальных и венозных сосудов: свойства артериального пульса; определение артериального давления по методу Короткова; определение центрального венозного давления.</p>	4	
4.	Пропедевтика внутренних болезней	<p>Функциональные методы исследования сердечно-сосудистой системы (ЭХО-КГ, УЗДС артерий и вен, СМАД). ЭКГ-метод исследования. Нормальная ЭКГ в 12 основных отведениях. Правила регистрации и расшифровки.</p> <p>Промежуточный контроль по методам обследования пациента с патологией органов кровообращения.</p>	4	
5.	Пропедевтика внутренних болезней	<p>Методы исследования желудочно-кишечного тракта: Клинические методы исследования желудочно-кишечного тракта: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация живота(поверхностная ориентировочная и глубокая методическая пальпация по Образцову-Стражеско; определение нижних границ желудка, симптомы раздражения брюшины, методы определения асцита).</p> <p>Клинические методы исследования печени и гепатобилиарной системы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия (точки желчного пузыря, методика определения границ печени по Курлову,</p>	4	

		<p>зона Шоффара и ее диагностическое значение, симптомы при патологии поджелудочной железы).</p> <p>Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования пищеварительной системы.</p>		
6.	Пропедевтика внутренних болезней	<p>Методы исследования мочевыделительной системы: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования мочевыделительной системы.</p> <p>Методы исследования кровяной системы: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования кровяной системы.</p>	4	
7.	Внутренние болезни	<p>Пневмонии – внебольничная, нозокомиальная: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Особенности поражения легких при новой коронавирусной инфекции COVID-19.</p> <p>Нагноительные заболевания органов дыхания (абсцесс, бронхоэктатическая болезнь).</p> <p>Стоматологические проявления при заболеваниях органов дыхания</p> <p>Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>	4	
8.	Внутренние болезни	<p>Бронхообструктивные заболевания:</p> <p>ХОБЛ. Бронхиальная астма.</p> <p>Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Этапы диагностического поиска.</p> <p>Стоматологические проявления при заболеваниях органов дыхания</p> <p>Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>	4	
9.	Внутренние болезни	<p>Гипертоническая болезнь. Симптоматические артериальные гипертензии - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>	4	

10.	Внутренние болезни	<p>Стенокардия – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Инфаркт миокарда -классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>	4	
11.	Внутренние болезни	<p>Острая ревматическая лихорадка - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Хроническая ревматическая болезнь сердца: пороки митрального и аортального клапанов - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>	4	
12.	Внутренние болезни	<p>Инфекционный эндокардит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Сердечная недостаточность – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Стоматологические проявления при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>	4	
13.	Внутренние болезни	<p>Современные представления о видах нарушений сердечного ритма и проводимости. Диагностика, лечение, профилактика, прогноз.</p>	4	
		Итоговая аттестация по практическим навыкам по дисциплине «Внутренние болезни»	2	
Итого за V семестр			54	
14.	Внутренние болезни	<p>Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12 пк. Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика,</p>		4

		прогноз. Этапы диагностического поиска. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.		
15.	Внутренние болезни	Хронические гепатиты – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Цирроз печени - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.		4
16.	Внутренние болезни	Хронический пиелонефрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Хронический гломерулонефрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. ОПН (Острое повреждение почек)- этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Хроническая почечная недостаточность - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.		5
17.	Внутренние болезни	Анемии - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни. Лейкозы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Геморрагические диатезы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях		5

		<p>крови. Курация больных. Решение ситуационных задач.</p>		
18.	Внутренние болезни	<p>Ревматология. Болезни соединительной ткани. Системная красная волчанка - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Ревматоидный артрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Синдром Шегрена - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при ревматических болезнях и системных заболеваниях соединительной ткани. Курация больных. Решение ситуационных задач.</p>		5
19.	Внутренние болезни	<p>Сахарный диабет - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Диабетические комы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Тиреотоксикоз и гипотиреоз - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях эндокринной системы. Курация больных. Решение ситуационных задач</p>		4
20.	Внутренние болезни	<p>Неотложные состояния в клинике внутренних болезней в практике врача стоматолога: -Приступ бронхиальной астмы (астматический статус) -Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок) -Анафилактический шок -Гипертонический криз -Острый коронарный синдром (с подъемом и без подъема ST. -Нарушения ритма (приступ пароксизмальной тахикардии, фибрилляция предсердий, АВ-блокады (приступ Морганьи-Эдамса-Стокса), фибрилляция желудочков. - Тиреотоксический криз</p>		5

		- Комы при сахарном диабете -Эпилептический приступ -Судорожный синдром -Уремическая кома -Печеночная кома		
21.	Внутренние болезни	Предэкзаменационная защита истории болезни. Итоговое тестирование		4
Итого за VI семестр				36

3.6. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

3.7. Самостоятельная работа обучающегося по учебной дисциплине «Внутренние болезни» специальности: 31.05.03 – Стоматология

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.	V	Знакомство с клиникой. Предмет и задачи учебной дисциплины «Внутренние болезни» / модуль «Пропедевтика внутренних болезней». Академическая история болезни. Схема истории болезни. Расспрос как метода обследования пациента. Основные методы физикального обследования: пальпация, перкуссия, аускультация (общие правила проведения). Общий осмотр пациента (положение, сознание, конституциональный тип, антропометрические методики, термометрия, «терапевтические маски», осмотр кожных покровов, лимфатических узлов, опорно-двигательной системы и др.) Методы исследования органов дыхания: Клинические методы исследования системы органов дыхания: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.	Работа на учебном портале Чтение текста учебника Тестирование	2
2.	V	Лабораторно-инструментальные методы исследования системы органов дыхания (лучевые, функциональные методы, лабораторные методы: исследование мокроты, плевральной жидкости и др.)	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста	2

		<p>Промежуточный контроль по методам обследования пациента с патологией системы органов дыхания.</p> <p>Методы исследования эндокринной системы. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования эндокринной системы</p>	<p>учебника</p> <p>Тестирование</p> <p>Приготовление таблиц, схем, рисунков</p>	
3.	V	<p>Клинические методы исследования сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация сердца. Исследование артериальных и венозных сосудов: свойства артериального пульса; определение артериального давления по методу Короткова; определение центрального венозного давления.</p>	<p>Работа на учебном портале</p> <p>Работа с лекционным материалом</p> <p>Чтение текста учебника</p> <p>Тестирование</p> <p>Составление графологической структуры изучаемой темы</p> <p>Решение ситуационных задач</p>	2
4.	V	<p>Функциональные методы исследования сердечно-сосудистой системы (ЭХО-КГ, УЗДС артерий и вен, СМАД). ЭКГ-метод исследования. Нормальная ЭКГ в 12 основных отведениях. Правила регистрации и расшифровки.</p> <p>Промежуточный контроль по методам обследования пациента с патологией органов кровообращения.</p>	<p>Работа на учебном портале</p> <p>Работа с лекционным материалом</p> <p>Чтение текста учебника</p> <p>Тестирование</p>	3
5.	V	<p>Методы исследования желудочно-кишечного тракта: Клинические методы исследования желудочно-кишечного тракта: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация живота(поверхностная ориентировочная и глубокая методическая пальпация по Образцову-Стражеско; определение нижних границ желудка, симптомы раздражения брюшины, методы определения асцита).</p> <p>Клинические методы исследования печени и гепатобилиарной системы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия (точки желчного пузыря, методика определения границ печени по Курлову, зона Шоффара и ее диагностическое значение, симптомы при патологии поджелу-</p>	<p>Работа на учебном портале</p> <p>Работа с лекционным материалом</p> <p>Чтение текста учебника</p> <p>Тестирование</p> <p>Составление графологической структуры изучаемой темы</p> <p>Решение ситуационных задач</p>	3

		дочной железы). Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования пищеварительной системы.		
6.	V	Методы исследования мочевыделительной системы: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования мочевыделительной системы. Методы исследования кроветворной системы: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования кроветворной системы.	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста учебника Тестирование Приготовление таблиц, схем, рисунков Решение ситуационных задач	3
7.	V	Пневмонии – внебольничная, нозокомиальная: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Нагноительные заболевания органов дыхания (абсцесс, бронхоэктатическая болезнь). Стоматологические проявления при заболеваниях органов дыхания Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста учебника Тестирование	3
8.	V	Бронхообструктивные заболевания: ХОБЛ. Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Стоматологические проявления при заболеваниях органов дыхания Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста учебника Тестирование	3
9.	V	Гипертоническая болезнь. Симптоматические артериальные гипертензии - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение,	Работа на учебном портале Чтение текста	3

		профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.	учебника Тестирование Решение ситуационных задач	
10.	V	Стенокардия – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Инфаркт миокарда -классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста учебника Тестирование Решение ситуационных задач	3
11.	V	Острая ревматическая лихорадка - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Хроническая ревматическая болезнь сердца: пороки митрального и аортального клапанов - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста учебника Тестирование Решение ситуационных задач	3
12.	V	Инфекционный эндокардит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Сердечная недостаточность – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях органов кровообращения. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста учебника Тестирование	3
13.	V	Современные представления о видах нарушений сердечного ритма и проводимости. Диагностика, лечение, профилактика, прогноз.	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста	3

			учебника Тестирование Решение ситуационных задач Оформление таблиц, рисунков, схем	
ИТОГО часов в семестре:				36
14.	VI	Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12 пк. Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста учебника Тестирование	3
15.	VI	Хронические гепатиты – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Цирроз печени - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста учебника Тестирование	3
16.	VI	Хронический пиелонефрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Хронический гломерулонефрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. ОПН (Острое повреждение почек)- этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Хроническая почечная недостаточность - этиология, патогенез, клинические проявления,	Работа на учебном портале Чтение текста учебника Тестирование	3

		диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.		
17.	VI	Анемии - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни. Лейкозы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Геморрагические диатезы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях крови. Курация больных. Решение ситуационных задач.	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста учебника Тестирование (подготовка к итоговому тестированию) Написание истории болезни (в течение цикла)	3
18.	VI	Ревматология. Болезни соединительной ткани. Системная красная волчанка - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Ревматоидный артрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Синдром Шегрена - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при ревматических болезнях и системных заболеваниях соединительной ткани. Курация больных. Решение ситуационных задач.	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста учебника Тестирование (подготовка к итоговому тестированию) Оформление таблиц, рисунков, схем	3
19.	VI	Сахарный диабет - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Диабетические комы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста учебника Тестирование (под-	3

		Тиреотоксикоз и гипотиреоз - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях эндокринной системы. Курация больных. Решение ситуационных задач	готовка к итоговому тестированию) Оформление таблиц, рисунков, схем Написание истории болезни (в течение цикла)	
20.	VI	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней в практике врача стоматолога: -Приступ бронхиальной астмы (астматический статус) -Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок) -Анафилактический шок -Гипертонический криз -Острый коронарный синдром (с подъемом и без подъема ST. -Нарушения ритма (приступ пароксизмальной тахикардии, фибрилляция предсердий, АВ-блокады (приступ Морганьи-Эдамса-Стокса), фибрилляция желудочков. - Тиреотоксический криз - Комы при сахарном диабете -Эпилептический приступ -Судорожный синдром -Уремическая кома -Печеночная кома	Работа на учебном портале Работа с лекционным материалом Чтение текста учебника Тестирование (подготовка к итоговому тестированию) Написание истории болезни (в течение цикла)	3
21.	VI	Предэкзаменационная защита истории болезни. Итоговое тестирование	Работа на учебном портале: итоговые тесты, схема академической истории болезни	3
ИТОГО часов в семестре:				24

3.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ (история болезни), контрольных вопросов

Реферат (доклад)- продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-исследовательской или научной темы.

Тематика рефератов выдается на первом занятии, выбор темы осуществляется студентом самостоятельно. Подготовка осуществляется во внеаудиторное время. На подготовку дается несколько дней. Результаты озвучиваются на практическом занятии по теме реферата, регламент 7 мин. на выступление.

Темы рефератов:

Семестр V

1. Методы исследования лимфатических узлов: физические и лабораторно-инструментальные
2. Спирометрия как метод исследования функции внешнего дыхания
3. Методы исследования мокроты (макроскопические, микроскопические, микробиологические)
4. Бронхоскопия: техника исследования и диагностические возможности. Исследование бронхоальвеолярного содержимого.
5. Рентгенологические методы исследования органов дыхания
 6. Эхокардиография как метод исследования сердечно-сосудистой системы
 7. Радионуклеидные методы исследования миокарда
 8. Рентгенологическое исследование пищевода, желудка, кишечника
 9. Методы выявления *Helicobacter pylori*
 10. Методы исследования кала (физическое, химическое и микроскопическое исследование)
 11. Радионуклеотидные методы исследования мочевыделительной системы.
 12. Пункционная биопсия почек: показания, противопоказания.
 13. Стерильная пункция и трепанобиопсия. Миелограмма в норме и патологии.
 14. Исследование свертывающей и противосвертывающей системы крови (коагулограммы) в норме и патологии.
 15. Состояние полости рта у больных на фоне приема ингаляционных глюкокортикостероидов
 16. Состояние полости рта при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
 17. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний и методы их коррекции. Памятки для населения.
 18. Проблема табакокурения в РФ, диагностика никотиновой зависимости и возможности медикаментозной и немедикаментозной терапии. Роль врача стоматолога в профилактике табакокурения.
 19. Высокотехнологическая медицинская помощь пациентам с ОКС: коронарография, стентирование коронарных сосудов, аортокоронарное шунтирование.
 20. Радиочастотная абляция как метод коррекции нарушений ритма
 21. Синдром асцита в клинике внутренних болезней, причины и возможности дифференциальной диагностики.
 22. Синдром системной воспалительной реакции при септическом эндокардите. Профилактика септического эндокардита в практике врача-стоматолога.

Семестр VI

1. Состояние челюстно-лицевой области у больных с ревматоидным артритом.
2. Лабораторные и инструментальные методы исследования углеводного обмена.
3. Состояние полости рта у пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника.
4. Синдром Шегрена в практике врача-стоматолога.
5. Нефротический и нефритический синдромы: причины и диагностические особенности.
6. Изменения в полости рта у пациентов с острыми и хроническими лейкозами.
7. Состояние полости рта при геморрагических диатезах.
8. Изменения в полости рта при сахарном диабете.
9. Изменение полости рта при заболеваниях гепатобилиарной системы.
10. Основы доказательной медицины. GSP- качественная клиническая практика.

11. Первичная, вторичная и третичная профилактика заболеваний внутренних органов.

Академическая история болезни в преподавании дисциплины «Внутренние болезни» является обязательной курсовой работой, представляемой каждым студентом специальности: 31.05.03- Стоматология, по завершении дисциплины.

Оформление академической истории болезни осуществляется согласно рекомендациям учебно-методического пособия для студентов «Академическая история болезни: правила обследования пациента и оформление в клинических описаниях: учебно-методическое пособие для студ. по дисц. "Пропедевтика внутренних болезней»/ ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ России, Кафедра внутренних болезней; сост. Э. Д. Поздеева [и др.]; под ред. Х. Х. Ганцевой. - Уфа: БГМУ, 2018. - 120 с.

3.8.Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины «Внутренние болезни» специальности: 31.05.03 - Стоматология

Входной контроль – ВК

Текущий контроль – ТК

Промежуточный контроль- ПК

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	V	ВК ТК	Знакомство с клиникой. Предмет и задачи учебной дисциплины «Внутренние болезни» / модуль «Пропедевтика внутренних болезней». Академическая история болезни. Схема истории болезни. Расспрос как метода обследования пациента. Основные методы физикального обследования: пальпация, перкуссия, аускультация (общие правила проведения). Общий осмотр пациента (положение, сознание, конституциональный тип, антропометрические	1.тестирование 2.устный опрос 3.фрагмент истории болезни	20	5

			<p>методики, термометрия, «терапевтические маски», осмотр кожных покровов, лимфатических узлов, опорно-двигательной системы и др.)</p> <p>Методы исследования органов дыхания: Клинические методы исследования системы органов дыхания: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.</p>			
2.	V	ВК ПК	<p>Лабораторно-инструментальные методы исследования системы органов дыхания (лучевые, функциональные методы, лабораторные методы: исследование мокроты, плевральной жидкости и др.)</p> <p>Промежуточный контроль по методам обследования пациента с патологией системы органов дыхания.</p> <p>Методы исследования эндокринной системы. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования эндокринной системы</p>	<p>1.тестирование</p> <p>2.устный опрос</p> <p>3.контроль практических навыков</p> <p>4.написание фрагмента истории болезни</p>	20	5
3.	V	ВК ТК	<p>Клинические методы исследования сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация сердца. Исследование артериальных и венозных сосудов: свойства артериального</p>	<p>1.устный опрос</p> <p>2.контроль практических навыков</p> <p>3.тестирование</p>	20	5

			пульса; определение артериального давления по методу Короткова; определение центрального венозного давления.	4.решение ситуационных задач		
4.	V	ВК ПК	Функциональные методы исследования сердечно-сосудистой системы (ЭХО-КГ, УЗДС артерий и вен, СМАД). ЭКГ-метод исследования. Нормальная ЭКГ в 12 основных отведениях. Правила регистрации и расшифровки. Промежуточный контроль по методам обследования пациента с патологией органов кровообращения.	1.тестирование 2.устный опрос 3.контроль практических навыков 4.написание фрагмента истории болезни	20	5
5.	V	ВК ТК	Методы исследования желудочно-кишечного тракта: Клинические методы исследования желудочно-кишечного тракта: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация живота(поверхностная ориентировочная и глубокая методическая пальпация по Образцову-Стражеско; определение нижних границ желудка, симптомы раздражения брюшины, методы определения асцита). Клинические методы исследования печени и гепатобилиарной системы: расспрос, осмотр, пальпация,	1.устный опрос 2.контроль практических навыков 3.тестирование 4.решение ситуационных задач	20	5

			<p>перкуссия (точки желчного пузыря, методика определения границ печени по Курлову, зона Шоффара и ее диагностическое значение, симптомы при патологии поджелудочной железы).</p> <p>Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования пищеварительной системы.</p>			
6.	V	ВК ТК	<p>Методы исследования мочевыделительной системы: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования мочевыделительной системы.</p> <p>Методы исследования кроветворной системы: особенности расспроса и основные физикальные методы исследования. Ведущие лабораторно-инструментальные методы исследования кроветворной системы.</p>	<p>1.устный опрос</p> <p>2.контроль практических навыков</p> <p>3.тестирование</p> <p>4.написание фрагмента истории болезни</p>	20	5
7.	V	ВК ТК	<p>Пневмонии – внебольничная, нозокомиальная: этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска. Особенности поражения легких при новой коро-</p>	<p>1.устный опрос</p> <p>2.контроль практических навыков</p> <p>3.тестирование</p> <p>4.решение</p>	20	5

			<p>навирусной инфекции COVID-19.</p> <p>Нагноительные заболевания органов дыхания (абсцесс, бронхоэктатическая болезнь).</p> <p>Стоматологические проявления при заболеваниях органов дыхания</p> <p>Курация больных.</p> <p>Оформление фрагмента истории болезни.</p>	ситуационных задач		
8.	IV	ВК ТК	<p>Бронхообструктивные заболевания:</p> <p>ХОБЛ. Бронхиальная астма.</p> <p>Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Этапы диагностического поиска.</p> <p>Стоматологические проявления при заболеваниях органов дыхания</p> <p>Курация больных.</p> <p>Оформление фрагмента истории болезни.</p>	<p>1.устный опрос</p> <p>2.контроль практических навыков</p> <p>3.тестирование</p> <p>4.решение ситуационных задач</p>	20	5
9.	IV	ВК ТК	<p>Гипертоническая болезнь. Симптоматические артериальные гипертензии - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Курация больных.</p> <p>Оформление фрагмента истории болезни.</p>	<p>1.устный опрос</p> <p>2.контроль практических навыков</p> <p>3.тестирование</p>	20	5

10.	V	ВК ТК	<p>Стенокардия – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Инфаркт миокарда - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>	<p>1.устный опрос</p> <p>2. тестирование</p> <p>3.решение ситуационных задач</p> <p>4.контроль практических навыков</p>	20	5
11.	V	ВК ТК	<p>Острая ревматическая лихорадка - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Хроническая ревматическая болезнь сердца: пороки митрального и аортального клапанов - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>	<p>1.устный опрос</p> <p>2. тестирование</p> <p>3.решение ситуационных задач</p> <p>4.написание фрагмента истории болезни</p>	20	5
12.	V	ВК ТК	<p>Инфекционный эндокардит - классификация, этиология, патогенез,</p>	<p>1.устный опрос</p> <p>2. тестиро-</p>		

			<p>клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Сердечная недостаточность – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Стоматологические проявления при заболеваниях органов кровообращения.</p> <p>Курация больных.</p> <p>Оформление фрагмента истории болезни.</p>	<p>вание</p> <p>3.решение ситуационных задач</p> <p>4.написание фрагмента истории болезни</p>	20	5
13.	V	<p>ВК</p> <p>ТК</p> <p>ПК</p>	<p>Современные представления о видах нарушений сердечного ритма и проводимости. Диагностика, лечение, профилактика, прогноз.</p> <p>Итоговый зачет по практическим навыкам в конце V семестра</p>	<p>1.устный опрос</p> <p>2. тестирование</p> <p>3.решение ситуационных задач</p> <p>4.контроль практических навыков</p>	20	5
14.	VI	<p>ВК</p> <p>ТК</p>	<p>Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12 пк. Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Курация больных.</p> <p>Оформление фрагмента истории болезни.</p>	<p>1.устный опрос</p> <p>2. тестирование</p> <p>3.решение ситуационных задач</p> <p>4.написание фрагмента истории болезни</p>	20	5

15.	VI	ВК ТК	<p>Хронические гепатиты – классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Цирроз печени - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>	<p>1.устный опрос</p> <p>2. тестирование</p> <p>3.решение ситуационных задач</p> <p>4.написание фрагмента истории болезни</p>	20	5
16.	VI	ВК ТК	<p>Хронический пиелонефрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p> <p>Хронический гломерулонефрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Этапы диагностического поиска.</p>	<p>1.устный опрос</p> <p>2. тестирование</p> <p>3.решение ситуационных задач</p>	20	5

			<p>ОПН (Острое повреждение почек)- этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Хроническая почечная недостаточность - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни.</p>			
17.	VI	ВК ТК	<p>Анемии - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Курация больных. Оформление фрагмента истории болезни. Лейкозы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Геморрагические диатезы - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические</p>	<p>1.устный опрос 2. тестирование 3.решение ситуационных задач 4.написание фрагмента истории болезни</p>	20	5

			<p>проявления при заболеваниях крови. Курация больных. Решение ситуационных задач.</p>			
18.	VI	ВК ТК	<p>Ревматология. Болезни соединительной ткани. Системная красная волчанка - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Ревматоидный артрит - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Синдром Шегрена - этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при ревматических болезнях и системных заболеваниях соединительной ткани. Курация больных. Решение ситуационных задач.</p>	<p>1.устный опрос 2. тестирование 3.решение ситуационных задач 4.написание фрагмента истории болезни</p>	20	5
19.	VI	ВК ТК	<p>Сахарный диабет - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Диабетические комы -</p>	<p>1.устный опрос 2. тестирование 3.решение ситуационных задач</p>	20	5

			<p>классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Тиреотоксикоз и гипотиреоз - классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, прогноз. Стоматологические проявления при заболеваниях эндокринной системы. Курация больных. Решение ситуационных задач</p>	4.написание фрагмента истории болезни		
20.	VI	ВК ТК	<p>Неотложные состояния в клинике внутренних болезней в практике врача стоматолога: -Приступ бронхиальной астмы (астматический статус) -Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок) -Анафилактический шок -Гипертонический криз -Острый коронарный синдром (с подъемом и без подъема ST. -Нарушения ритма (приступ пароксизмальной тахикардии, фибрилляция предсердий, АВ-блокады (приступ Морганьи-Эдамса-Стокса), фибрилляция желудочков.</p>	<p>1.устный опрос 2. тестирование 3.решение ситуационных задач 4.написание фрагмента истории болезни</p>	10	5

			- Тиреотоксический криз - Комы при сахарном диабете - Эпилептический приступ - Судорожный синдром - Уремическая кома - Печеночная кома			
21.	VI	ПК	Предэкзаменационная защита истории болезни. Итоговое тестирование	1.устный опрос 2. тестирование 3.решение ситуационных задач 4.написание фрагмента истории болезни	20	5
22.	VI	Итоговый контроль	Экзамен по дисциплине «Внутренние болезни»	Собеседование по билетам	36	33

3.8.2. Примеры оценочных средств

V семестр (Пропедевтика внутренних болезней)	
Для входного контроля (ВК) (компетенции: ОПК-5, ОПК-6)	<p>ДЛЯ СИНДРОМА АНЕМИИ ВСЛЕДСТВИЕ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В₁₂ ХАРАКТЕРНО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) «львиное лицо» 2) «сардонический смех» 3) лицо Корвизара 4) лицо «восковой куклы» 5) «лунообразное лицо»
	<p>ВРЕДНЫЕ ПРИВЫЧКИ (КУРЕНИЕ, ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ, КОФЕ И ДР) ОПИСЫВАЮТСЯ В РАЗДЕЛЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) паспортная часть 2) жалобы при поступлении 3) история настоящего заболевания (Anamnesis morbi) 4) история жизни (Anamnesis vitae)

	<p>5) настоящее состояние (Status praesens)</p> <p>ОБЩИЙ ОТЕК, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ЕГО ПО ВСЕМУ ТЕЛУ, С ВЫХОДОМ ТРАНССУДАТА В БРЮШНУЮ, ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ, ПЕРИКАРД</p> <p>1) асцит 2) гидроперикард 3) гидроторакс 4) пастозность 5) анасарка</p>
<p>Для входного контроля (ВК) (компетенции: ОПК-5, ОПК-6)</p>	<p>Какой возбудитель пневмонии наиболее часто приводит к деструкции в легких?</p> <p>1). Пневмококк 2). Стрептококк 3). Стафилококк 4). Легионелла 5). Вирусы</p>
<p>Для текущего контроля (ТК) (компетенции: ОПК-5, ОПК-6)</p>	<p>КРАЙНЯЯ СТЕПЕНЬ ИСХУДАНИЯ</p> <p>1) асцит 2) анасарка 3) кахексия 4) истощение 5) дистрофия</p> <p>ДЛЯ СИНДРОМА БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ХАРАКТЕРНО</p> <p>1) стридорозное дыхание 2) экспираторная одышка 3) дыхание Куссмауля или дыхание Чейн-Стокса 4) дыхание Чейн-Стокса или дыхание Биота 5) инспираторная одышка</p> <p>ПРИ РАЗЛИПАНИИ АЛЬВЕОЛ НА ВЫСОТЕ ВДОХА ВЫСЛУШИВАЮТСЯ</p> <p>1) мелкопузырчатые влажные хрипы 2) шум трения плевры 3) крепитации 4) сухие хрипы 5) бронхофония</p> <p>В антибактериальной терапии, вызванной легионеллой, препаратом выбора является:</p> <p>1). Пенициллин 2). Кефзол 3). Эритромицин 4). Амоксиклав 5). Гентамицин</p>

<p>Для промежуточного контроля (ПК) (компетенции: ОПК-5, ОПК-6)</p>	<p>ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ, ВСЛЕДСТВИЕ ПОТОКА КРОВИ ИЗ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) левого желудочка в аорту 2) открытого овального отверстия 3) левого желудочка в левое предсердие 4) левого предсердия в легочную артерию 5) правого желудочка в правое предсердие
	<p>ПЛЯСКА КАРОТИД» И КАПИЛЛЯРНЫЙ ПУЛЬС ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стеноза левого атриовентрикулярного отверстия 2) недостаточности митрального клапана 3) стеноза устья аорты 4) недостаточности клапанов аорты 5) недостаточности 3-х-створчатого клапана
	<p>НЕБОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО АЛОЙ КРОВИ В КОНЦЕ ДЕФЕКАЦИИ БЫВАЕТ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) желудка 2) прямой кишки 3) тонкого кишечника 4) толстого кишечника 5) слизистой полости рта
	<p>ПОЛНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ.ЭТО -</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) поллакиурия 2) изостенурия 3) азотемия 4) анурия 5) протеинурия
	<p>При микробиологическом исследовании мокроты у больного с пневмонией выделена Klebsiella pneumoniae (палочка Фридендера). Определите тактику антибактериальной терапии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1). Цефалоспорины второго поколения 2). Полусинтетические пенициллины в больших дозах 3). Цефалоспорины третьего поколения в сочетании с аминогликозидами 4). Нереспираторные фторхинолоны 5). Макролиды

<p>V семестр (Внутренние болезни)</p>	
<p>Для входного контроля (ВК)</p>	<p>ДЛЯ ПЛЕВРОПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРНЫ ПА-</p>

(компетенции: ОПК-5, ОПК-6)	ТОЛОГОКЛИНИЧЕСКИЕ СТАДИИ отлива <ol style="list-style-type: none"> 1. стадия прилива 2. стадия опеченения 3. стадия разрешения 4. отсутствие стадийности процесса
	ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПЛЕВРОПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ <ol style="list-style-type: none"> 1. внезапное начало с озноба 2. гомогенное затенение доли легкого при рентгенологическом исследовании 3. предшествующий кашель с мокротой 4. бронхиальное дыхание на стороне поражения 5. влажные мелкопузырчатые хрипы на стороне поражения
	ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ <ol style="list-style-type: none"> 1. нарушением мозгового кровообращения 2. дыхательной недостаточностью 3. кровоизлиянием в сетчатку 4. отеком легких 5. стенокардией
	При клиническом исследовании мокроты у больных с крупозной пневмонией обнаруживается: <ol style="list-style-type: none"> 1. Спирали Куршмана 2. кристаллы Шарко-Лейдена 3. Эластические волокна 4. Лейкоциты и эритроциты, микроорганизмы 5. Палочки Коха
Для текущего контроля (ТК) (компетенции: ОПК-5, ОПК-6)	ОСТРЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫЗЫВАЕТСЯ <ol style="list-style-type: none"> 1. острой вирусной инфекцией 2. малоподвижным образом жизни 3. острой бактериальной инфекцией 4. поступлением в легкие аллергенов 5. поступлением в бронхи большого количества поллютантов
	МЕРОПРИЯТИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ПРИ ОСТРО ВОЗНИКШЕЙ СЕРДЕЧНОЙ АСТМЕ <ol style="list-style-type: none"> 1. введение нитроглицерина 2. ингаляция симпатомиметика 3. введение прессорных аминов 4. внутривенное введение фуросемида 5. перевести в положение сидя со свешанными ногами
	ВОССТАНОВИТЬ КРОВОТОК В ИНФАРКТЗАВИСИМОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ <ol style="list-style-type: none"> 1. интракоронарного тромболитика 2. чрескожной ангиопластики

	<ul style="list-style-type: none"> 3. системного тромболитика 4. использования гепарина 5. использования аспирина
<p>Для промежуточного контроля (ПК) (компетенции: ОПК-5, ОПК-6)</p>	<p>КЛИНИЧЕСКИМИ ВАРИАНТАМИ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. инфаркт миокарда 2. стенокардия напряжения 3. вариантная стенокардия 4. прогрессирующая стенокардия 5. впервые возникшая стенокардия
	<p>ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. отмена лекарственного лечения 2. изменение атмосферного давления 3. прием избыточного количества соли 4. употребление избыточного количества воды 5. ухудшение кровоснабжения головного мозга
	<p>ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ХЕЛИКОБАКТЕР ПИЛОРИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА НАЗНАЧАЮТ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. витамины 2. гастрофарм 3. амоксициллин 4. кларитромицин 5. блокаторы протонной помпы
	<p>Назовите наиболее частые причины летального исхода при бронхиальной астме:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Гипоксемическая кома на фоне астматического статуса, асфиксия 2. Спонтанный пневмоторакс 3. Декомпенсированное легочное сердце 4. Внезапная коронарная смерть <p>Варианты ответов: А-1,2,3 Б-1,3 В-2,4 Г.4</p>
VI семестр (Внутренние болезни)	
<p>Для входного контроля (ВК) (компетенции: ОПК-5, ОПК-6)</p>	<p>В дифференциальной диагностике между язвенной болезнью и раком желудка самым важным дополнительным методом исследования является:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. Рентгеноскопия желудка Б. Исследование желудочной секреции с гистаминовой пробой В. Фиброгастроскопия с прицельной биопсией Г. Реакция Грегерсена Д. Цитологическое исследование промывных вод желудка.
	Наиболее характерным клиническим признаком

	<p>кровотечения при язвенной болезни желудка является:</p> <p>А. Рвота кофейной гущей Б. Рвота к вечеру утренней пищей В. Похудание, нарастание анемии Г. Интенсивные боли опоясывающего характера Д. Мелена</p> <p>Дайте фармакологическое описание лекарственного препарата «Альмагель»:</p> <p>А. Блокатор H₂-гистаминорецепторов Б. Холинолитик общего действия В. Антацид Г. Холинолитик местного действия Д. Миотоник</p>
<p>Для текущего контроля (ТК) (компетенции: ОПК-5, ОПК-6)</p>	<p>Назовите факторы агрессии значимые для развития язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки:</p> <p>А. Соляная кислота Б. Пепсин В. Желчные кислоты Г. Изолецитины Д. Все вышеперечисленное</p> <p>Застою желчи в желчном пузыре способствуют все перечисленные факторы, кроме:</p> <p>А. Нарушение режима питания Б. Понос В. Беременность Г. Малая физическая активность Д. Психо-эмоциональные факторы</p> <p>Цирроз печени от хронического гепатита отличается:</p> <p>А. Наличием цитолитического синдрома Б. Наличием холестатического синдрома В. Наличием портокавальных и кава-кавальных анастомозов Г. Наличием синдрома холемии Д. Наличием паренхиматозной желтухи</p>
<p>Для промежуточного контроля (ПК) (компетенции: ОПК-5, ОПК-6)</p>	<p>больного с многолетним анамнезом по язвенной болезни желудка появились почти постоянные боли с иррадиацией в спину. Формирование какого осложнения можно предположить:</p> <p>А. Стеноз привратника Б. Пенетрация В. Малигнизация Г. Перфорация Д. Демпинг-синдром</p>

	<p>Укажите самый достоверный признак хронического гломерулонефрита?</p> <p>А. Артериальная гипертензия Б. Гиперкалиемия В. Повышение уровня креатинина в крови Г. Олигоурия Д. Протеинурия</p>
	<p>К снижению скорости клубочковой фильтрации способствует фармакотерапия:</p> <p>А. Глюкокортикостероидами Б. Цитостатиками В. Нестероидными противовоспалительными препаратами Г. Дезагрегантами Д. Антикоагулянтами</p>

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ПРОПЕДЕВТИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ (V семестр)

Задача 1

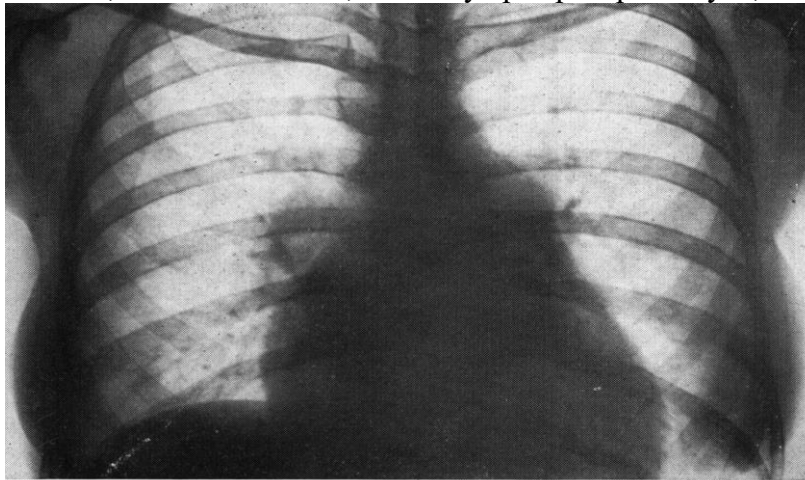
(компетенции: ОПК-5, ОПК-6)

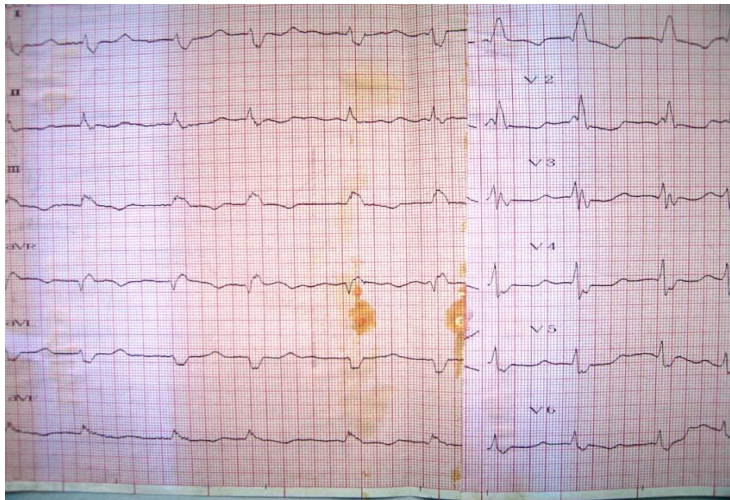
Пациентка А. 32 лет на приеме у стоматолога во время врачебных манипуляций стала жаловаться на сердцебиение, чувство нехватки воздуха с затрудненным вдохом.

В детстве после ангины перенесла ревмокардит, был диагностирован порок сердца, проводилась бициллинотерапия.

ОБЪЕКТИВНО: Выглядит моложе своих лет. Астенична. Акроцианоз. Дыхание жесткое, в нижних отделах легких с обеих сторон влажные не звучные, мелкопузырчатые хрипы в небольшом количестве, ЧДД = 32 в минуту.

Сердце. Верхняя граница - 1 межреберье, правая - 2 см кнаружи от правого края грудины, левая - кнутри от срединноключичной линии на 1 см. При аускультации на верхушке I тон громкий, выслушивается трехчленный ритм "перепела", мезодиастолический шум на верхушке, ритм неправильный ЧСС -120 в минуту, АД100/60 мм.рт.ст. Пульс 100 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги, отеков нет.





Вопросы:

1. Какое поражение сердца имеется у больной?
2. Какие осложнения развились у больной?
3. Каковы причины возникновения указанной ситуации?
4. Перечислите изменения ЭКГ и признаки на рентгенограмме, свойственные этому поражению сердца?
5. Какие изменения слизистой оболочки полости рта характерны для этого заболевания?

Задача 2

(компетенции: ОПК-5, ОПК-6)

Пациентка С. 66 лет жалуется на острые боли в правом подреберье с иррадиацией в правую лопатку, правое плечо, чувство тяжести в подложечной области, тошноту, рвоту. Заболела ночью, внезапно.

Накануне вечером ела жареного гуся. Подобные боли впервые.

Объективно: температура 37,3°C. Общее состояние средней тяжести. Больная мечется, стонет. Легкая желтушность склер. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Со стороны сердечно-сосудистой системы и легких патологии нет. Язык обложен белым налетом. Живот вздут. При пальпации резкая болезненность и напряжение мышц в правом подреберье. Отмечается болезненность при поколачивании по правой реберной дуге, и при надавливании между ножками правой грудинно-ключично-сосцевидной мышцы.



Вопросы:

1. Объясните характер болевого синдрома и его возможную причину.
2. Объясните причину появления иктеричности склер.
3. Объясните причину локальной болезненности при пальпации.
4. Приведите обоснование ведущего синдрома
5. Поставьте синдромный диагноз с учетом данных обследования.

Задача 3

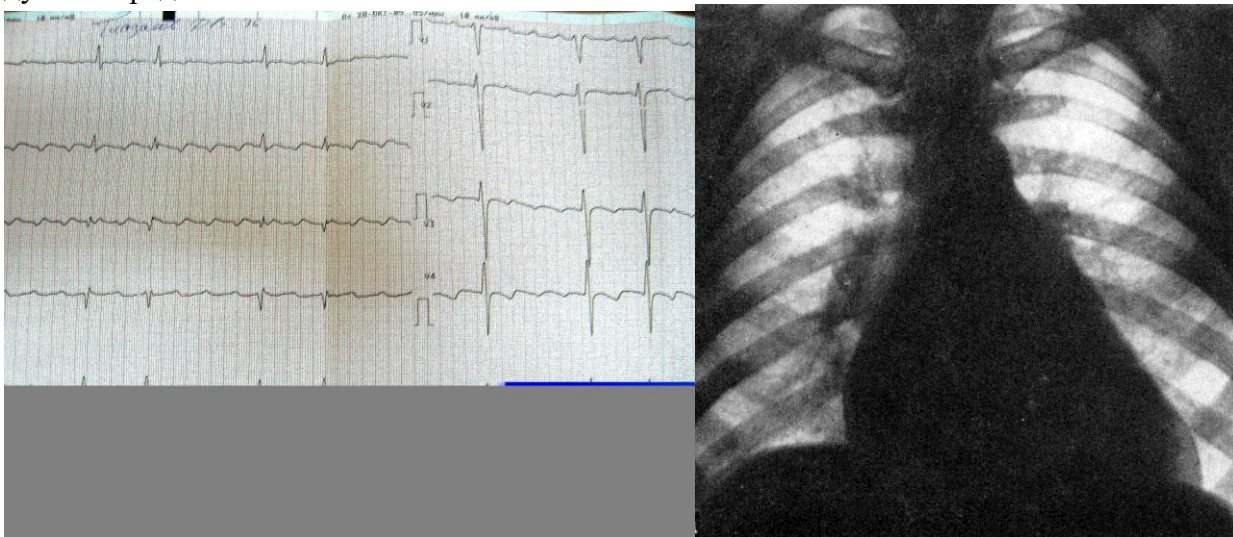
(компетенции: ОПК-5, ОПК-6)

Пациент 76 лет, жалуется на учащенное затрудненное дыхание при физической нагрузке (ходьба 100 метров); отеки голеней и стоп, усиливающиеся к вечеру. В возрасте 71 года перенес мелкоочаговый инфаркт миокарда, более 20 лет отмечает повышение артериального давления.

ОБЪЕКТИВНО: Кожа чистая, цианоз губ, кончика носа и мочек ушей. Число дыханий 36 в 1 мин. При аускультации легких дыхание жесткое, хрипов нет. Сердце – верхняя граница относительной тупости – 2 межреберье, правая – снаружи на 0,5 см от края грудины, левая - снаружи от срединно-ключичной линии на 3 см.

При аускультации - на верхушке I тон ослаблен, дующий систолический шум на верхушке, проводящийся в левую подмышечную область, АД 186 и 112 мм РТ ст, ЧСС 120 ударов в минуту. Пульс 90 в 1 мин.

Живот при пальпации мягкий, безболезненный, край печени отстоит от реберной дуги по срединно-ключичной линии на 6 см. Отеки голеней и стоп.



Вопросы:

1. Какое поражение сердца имеется у больного?
2. Какие осложнения развились у больного?
3. Каковы причины возникновения указанной ситуации?
4. Перечислите изменения ЭКГ и на рентгенограмме?
5. Каковы причины возникновения систолического шума на верхушке?

Задача 4

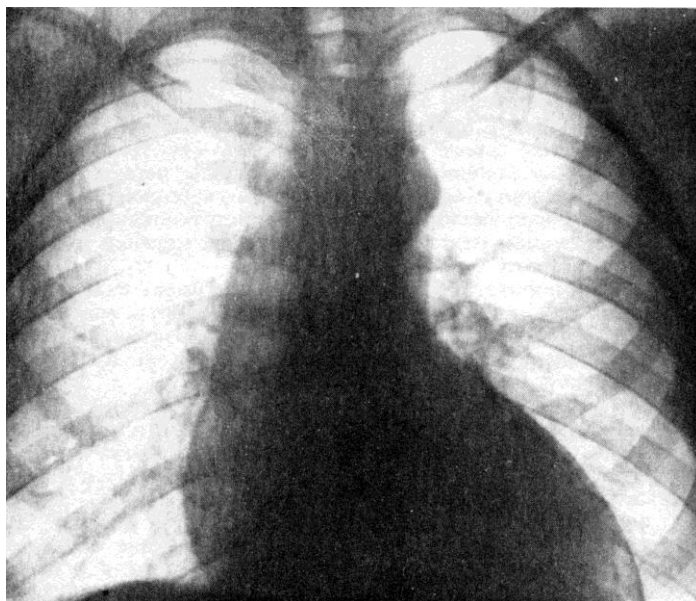
(компетенции: ОПК-5, ОПК-6)

Пациент П. 51 г. через три дня после удаления зуба стал отмечать фебрильную лихорадку ($t = 38-39^{\circ}\text{C}$), которая сопровождалась ознобами; появилось сердцебиение и чувство нехватки воздуха в покое, резкая слабость, отеки на ногах.

В возрасте 12 лет после ангины перенес артрит коленных суставов, после чего был диагностирован порок сердца. До посещения стоматолога жалоб не было. Поступил через 2 недели от начала лихорадки.

ОБЪЕКТИВНО: Т – $38,7^{\circ}\text{C}$, состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, отмечается пульсация сосудов шеи, пастозность голеней и стоп. При аускультации легких отмечается жесткое дыхание, хрипы не выслушивается. ЧДД – 26 в мин. Сердце левая граница - передняя подмышечная линия, верхушечный толчок пальпируется в VI межреберье.

рье, разлитой. На верхушке сердца I тон ослаблен. На аорте выслушивается систолический шум, проводящийся на сосуды шеи, в точке Боткина выслушивается протодиастолический шум. Пульс 100 ударов в минуту, скорый, ритмичный, правильный. АД – 90/40 мм рт ст. Печень увеличена до 1,5 см, пальпируется край селезенки. Отеки голеней.



1. Какие синдромы выявляются у пациента?
2. Какое поражение сердца имеется у больного?
3. Какие методы исследования целесообразно провести у данного больного для окончательной постановки диагноза?
4. Какие изменения имеются на ЭКГ и рентгенограмме?
5. Какова причина возникновения этого заболевания у данного пациента?

Задача 5

(компетенции: ОПК-5, ОПК-6)

Больная А., 23 лет, при поступлении в стационар жаловалась на выраженную одышку, повышение температуры тела, тяжесть в левом боку, общую слабость.

Заболела остро, неделю назад. Вначале появились небольшой сухой кашель, колющие боли в левом боку при дыхании, усиливающиеся при глубоком вдохе, а также при кашле, потливость, головные боли, повысилась температура тела до 37,7 °С. Самостоятельно принимала аспирин, без эффекта. Присоединилась и стала усиливаться одышка, температура тела повысилась до 38,3 °С. Колющие боли в грудной клетке сменились ощущением тяжести в правом боку.

При обследовании выявлены умеренный цианоз, увеличение в объёме левой половины грудной клетки со сглаженностью межрёберных промежутков, отставание при дыхании левой половины грудной клетки. Частота дыхания составила 35 в мин. Слева ниже угла лопатки голосовое дрожание не проводится. При перкуссии слева определяется зона тупого звука с дугообразной верхней границей, верхняя точка которой находится по задней подмышечной линии. При аускультации над областью тупости дыхание не выслушивается, выше тупости – дыхание с бронхиальным оттенком.



Вопросы:

1. Объясните происхождение одышки у пациентки.
2. Объясните отсутствие проведения голосового дрожания и дыхания слева.
3. Объясните механизм развития цианоза у данной больной.
4. Приведите обоснование ведущего синдрома
5. Поставьте синдромный диагноз.

3.8.2.6. Примеры оценочных средств

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ВНУТРЕННИМ БОЛЕЗНЯМ (V, VI семестр)

Задача 1.

(компетенции: ОПК-5, ОПК-6)

Пациент С., 37 лет. В анамнезе злоупотребление алкоголем. Две недели назад состояние ухудшилось: отметил увеличение живота, желтушное окрашивание кожи и склер. Печень выступает на 4 см из-под края реберной дуги, край плотный, ровный, острый.

В биохимическом анализе крови АСТ 216 ЕД/л, АСЛТ 128 ЕД/л, ГГТ - 758 ЕД/л, холестерин 2,1 ммоль/л, общий белок 55 г/л, альбумины 22 г/л. Клинический анализ крови: гемоглобин 78 г/л, эритроциты $2,3 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты $13 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты $88 \cdot 10^9$ /л, СОЭ 43 мм/ч.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. С чем связаны симптомы, видимые при осмотре кожи?
3. Какие исследования провести для уточнения диагноза?
4. Какое лечение показано?
5. Какие неотложные состояния могут возникнуть у больного при экстракции зуба и тактика стоматолога в случае их появления?



Задача 2 (компетенции: ОПК-5, ОПК-6)

Пациент Г., строитель 52 лет, госпитализирован в клинику бригадой скорой помощи в связи с возникшей на работе рвотой «кофейной гущей». Из анамнеза: около 20 лет страдает хроническим гастритом, диету не соблюдает, часто ест всухомятку, курильщик. В течение последнего месяца беспокоили боли ноющего характера в эпигастрии через 40 мин после еды, тошнота, снижение аппетита. Вчера был дегтеобразный стул. Объективно: состояние тяжелое, пониженного питания. Кожа бледная. Язык бледный со сглаженными сосочками. Органы дыхания - без патологии. Тоны сердца ритмичные, чистые, пульс 105 в мин, АД 90/60 мм.рт.ст. Живот умеренно напряжен в эпигастральной области, при пальпации здесь же отмечается болезненность. В клиническом анализе крови: эр-2,6 млн; Нб- 76 г/л. Цветовой показатель — 0,97. Рентгеновское исследование желудка см рисунок.



Вопросы:

1. Предварительный диагноз
2. Какие методы обследования требуются для уточнения диагноза?
3. Объясните причину и особенности анемии
4. Проведите дифференциальный диагноз
5. Представьте план лечения

Задача 3

(компетенции: ОПК-5, ОПК-6)

Пациентка К., 46 лет поступила с жалобами на раздражительность, снижение работоспособности, быструю утомляемость, снижение массы тела при повышенном аппетите, сердцебиение, перебои в работе сердца. Из анамнеза известно, что вышеуказанные жалобы больная стала отмечать последние 3-4 месяца. При осмотре: кожные покровы влажные, подкожно – жировая клетчатка недостаточно развита. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 102 удара в мин. АД – 160/60 мм. рт. ст. Язык влажный. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Щитовидная железа увеличена II ст.. Обращает на себя внимание тремор вытянутых пальцев рук, который не исчезает при отвлечении внимания больной. Положительные симптомы: Мебиуса, Грефе, Штельвага.



Вопросы

1. Предварительный диагноз?
2. Какие показатели в крови необходимо определить для установления диагноза?
3. Какие методы инструментального исследования следует использовать для уточнения диагноза?
4. Лечение.

Задача 4

(компетенции: ОПК-5, ОПК-6)

В стационар поступила женщина 35 лет с жалобами на слабость, головокружение, одышку и сердцебиение при ходьбе, выпадение волос. Ухудшение самочувствия около 3-4 месяцев, когда отметила появление нарастающей слабости, утомляемости. В течение последнего месяца отметила извращение вкуса (желание есть мел, зубной порошок), извращение обоняния (приятен запах бензина, краски), отметила выпадение волос. За последние 1,5 месяца дважды обращалась к стоматологу по поводу кариеса. Менструации с 13 лет, обильные, длительные (до 6 дней). При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, сухие, бледные. Слизистые бледные. В углах рта имеются трещины. Волосы тусклые. Тоны сердца приглушены, ритмичные, дующий систолический шум на верхушке. ЧСС – 120 в мин., АД – 120/70 мм. рт. ст. Слизистые рта бледные, атрофичные, имеются единичные афты, множественный кариес. Живот мягкий, безболезненный. В клиническом анализе крови: гемоглобин 47 - г/л, эритроциты – $2,6 \times 10^{12}/л$, цветовой показатель 0,6, лейкоциты – $4,1 \times 10^9/л$, СОЭ – 26 мм/ч. Лейкоцитарная формула не изменена. Сывороточное железо – 4,2 мкмоль/л.



Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз
2. С чем связаны изменения в полости рта и ногтей?
3. Предлагаемый Вами план обследования и лечения.
4. С чем может быть связан систолический шум на верхушке?
5. Профилактика и прогноз.

Задача 5

(компетенции: ОПК-5, ОПК-6)

Пациент 65 лет предъявляет жалобы на чувство нехватки воздуха. В анамнезе с детства страдает аллергическим ринитом и конъюнктивитом. Приступы удушья беспокоят с 35-ти летнего возраста, которые купировались сальбутамолом. Не курит. Последние 10 лет удушье стало возникать и долго (2-6 недель) сохраняться после респираторных вирусных инфекций. Последние 5 лет вязкая мокрота зелено-серого цвета в количестве 50-100 мл в сутки стала отделяться ежедневно. При осмотре: ЧДД 23 в мин. Аускультативно в легких ослабленное жесткое дыхание, в средних и нижних отделах легких сухие свистящие хрипы с обеих сторон. ЧСС 90 в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, акцент II тона над легочной артерией. АД 155/90 мм рт. ст. Живот мягкий. Печень + 4 см от края реберной дуги. Отеки на ногах. Анализ мокроты: слизисто-гнойная. При микроскопическом исследовании – нейтрофилы, эозинофилы, спирали Куршмана, кристаллы Шарко-Лейдена, стрептококки.



1. Предварительный диагноз?
2. Какими дополнительными методами исследования Вы можете подтвердить диагноз.
3. Объясните причину вынужденного положения больного
4. Каковы меры экстренной помощи пациенту?
5. Принципы лечения данной нозологии

3.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

№ п/п	Наименование	Авторы	Год, место, издания	Количество экземпляров	
				В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Пропедевтика внутренних болезней: учебник	Н. А. Мухин, В. С. Моисеев.	2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 847 с. : ил. +эл. опт. диск (CD-ROM).	380	1
2.	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник	Н.А.Мухин, В.С.Моисеев	Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР Медиа, 2015г.- on-line	900	1
3.	Внутренние болезни: учебник	В.И. Маколкин, С.И.Овчаренко, В.А.Сулимов	6-е издание, переработанное и дополненное.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013г.	380	1
Дополнительная литература					
4.	Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник	В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов.	6-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2012. - 768 с.	900	1
5.	Основы фармакотерапии внутренних болезней: учебное пособие для студентов	Х. Х. Ганцева, Л. И. Самигуллина	Башкирский гос. мед. ун-т. - Уфа : БГМУ, 2005. - 124 с.	189	1

6.	Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник	Р. И. Стрюк, И. В. Маев.	М. : Гэотар Медиа, 2008г.	900	1
7.	Врачебные методы диагностики [Электронный ресурс]	В. Г. Кукес, В. Ф. Маринин, И. А. Реуцкий, С. И. Сивков.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.	900	1
8.	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : иллюстрированный учебник : пер. с англ.	Г. Дуглас, Ф. Николь, К. Робертсон.	12-е изд. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2013	900	1
9.	Пропедевтика внутренних болезней [Текст]: учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских вузов	В. Т. Ивашкин [и др.]; под ред. В. Т. Ивашкина, А. А. Шептулина.	2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2005г.	110	1

3.10. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МОДУЛЯ:

Требования к лекционным занятиям:

Учебная лекционная аудитория вместимостью более 200 человек

- Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
- Звуковоспроизводящая установка, для воспроизведения звуков с видеосопровождением.
- Микрофон
- Доска и маркеры для проведения записей

Требования к аудиторным практическим клиническим занятиям:

Необходимыми условиями для проведения клинических практических занятий служат:

- Учебная комната на базе терапевтических отделений
- Использование возможностей клинической базы: палаты для курации пациентов, палаты для демонстрации пациентов, участие обучающихся в общем обходе отделения, участие обучающихся в утренней врачебной конференции
- Наличие стетофонедоскопов, тонометров, настенных досок, средств индивидуальной защиты (спирт 70% для обработки инструментария, одноразовых перчаток и масок)
- Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
- Наборы слайдов, таблиц, мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины.
- Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.
- Муляжи основных органов и систем

3.11. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В преподавании дисциплины Внутренние болезни используются до 15% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий. Основные методы проведения интерактивных занятий, используемые на кафедре:

- **метод конкретных ситуаций (case-study)**, который относится к неигровым имитационным активным методам обучения. При анализе конкретных ситуаций у обучающихся развиваются навыки групповой, командной работы, что расширяет возможности для решения типичных проблем в рамках изучаемой тематики. Метод конкретных ситуаций можно разбить на этапы: подготовительный, ознакомительный, аналитический и итоговый. Вариантом такой работы может быть признан клинический разбор при определенных нозологиях.
- **метод «мозгового штурма», «ролевой игры»**. Неизменный интерес у обучающихся вызывают занятия в виде ролевой игры, где участникам предлагаются различные роли узких специалистов-консультантов, врачей-лаборантов, специалистов диагностических служб, клинического фармаколога и т.п. Наиболее подготовленному обучающемуся накануне занятия выдается индивидуальное задание – роль пациента с заданной патологией, диагностика которой сопряжена с различными диагностическими, деонтологическими, техническими трудностями. Остальные участники игры свои роли получают в процессе занятия и вынуждены мгновенно ориентироваться в самых различных областях медицинской науки.
- **метод научно-исследовательской работы в малых группах**

Интерактивное обучение имеет ряд особенностей. Совместная деятельность обучающихся в процессе познания, освоения образовательного материала означает, что каждый вносит свой особый вклад, идёт обмен знаниями, идеями, способами деятельности. Причём происходит это в атмосфере доброжелательности и взаимной поддержки, что позволяет не только получать новое знание, но и развивать саму познавательную деятельность, переводить её на более высокие формы кооперации и сотрудничества.

3.12. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины	
		Пропедевтика внутренних болезней	Внутренние болезни
1.	Медицина чрезвычайных ситуаций	+	+
2.	Инфекционные болезни	+	+
3.	Эпидемиология	+	+
4.	Фтизиатрия	+	+
5.	Дерматовенерология	+	+
6.	Неврология	+	+
7.	Основы анестезиологии и реанимации	+	+
8.	Симуляционное обучение	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Обучение складывается из контактной работы (120 час.), включающей лекционный курс и клинические практические занятия, и самостоятельной внеаудиторной работы (60 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу с курацией пациентов, где отрабатываются методы физического и лабораторно-инструментального обследований.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать учебную литературу и освоить практические умения по расспросу, осмотру, пальпации, перкуссии, аускультации пациента с интерпретацией показателей лабораторно-инструментальных методов исследования. При изучении дисциплины «Внутренние болезни» особое внимание обращается на клиническое состояние пациента, выявление патологических симптомов и синдромов, позволяющих поставить клинический диагноз, назначить план обследования и лечения, а также провести взаимосвязи заболевания внутренних органов с патологией полости рта и зубочелюстной области. Обучающийся должен уметь диагностировать у пациента угрожающее жизни состояние и оказать первую помощь при приступе стенокардии, бронхиальной астмы, коллапсе, кардиогенном шоке, аритмии, полной АВ блокаде, кровотечении, гипер- и гипогликемической коме.

Практические занятия проводятся в виде аудиторных клинических занятий с демонстрацией пациентов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (метод конкретных ситуаций (case-study), «мозгового штурма», «ролевой игры», научно-исследовательская работа в малых группах). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 15% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется с помощью графических схем по изучаемым темам, а также путем решения ситуационных задач, тестовых заданий, расшифровки ЭКГ, анализа лабораторных показателей, написания истории болезни.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Внутренние болезни» и выполняется в пределах часов, отводимых на ее изучение (в разделе самостоятельная работа студента).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов и методические рекомендации для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят обследование пациентов, оформляют фрагменты истории болезни и представляют академическую историю болезни.

Написание реферата, академической истории болезни способствуют формированию практических навыков.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больными с учетом этико-деонтологических особенностей патологии пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию ответственного поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

ВЫПИСКА
из протокола заседания кафедры внутренних болезней

от «17» мая 2021 г.

№ 10/21

Председатель – зав.каф., доцент, к.м.н. А.В.Тюрин

Секретарь – ассистент кафедры Ахметова А.М.

По списку – 9 сотрудников

Присутствовали – 9 человек

Присутствовали: зав. кафедрой Тюрин А.В., профессор Ганцева Х.Х., доцент Ильясова Т.М., доцент Габитова Д.М., доцент Ишмухаметова А.Н., доцент Явгильдина А.М., доцент Пятницкая С.В., ассистент Садретдинова Л.Д., ассистент Ахметова А.М., аспирант Ахиярова К.Э.

Повестка: Утверждение рабочей программы по учебной дисциплине «Внутренние болезни» (ФГОС ВО 3++) для обучающихся по специальности 31.05.03- Стоматология.

Составители: зав. кафедрой к.м.н., доцент А.В. Тюрин, доцент, к.м.н., Ишмухаметова А.Н., профессор, д.м.н. Ганцева Х.Х.

Рецензенты:

Зав. кафедрой внутренних болезней №1 ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ В.П.Терентьев

Зав. кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент Е.В.Филиппов

Слушали:

1. Выступление заведующего кафедрой Тюрина А.В. об утверждении рабочей программы по дисциплине «Внутренние болезни» для обучающихся по специальности 31.05.03- Стоматология (ФГОС ВО 3++)
2. Ответственного доцента по учебно-методической работе специальности 31.05.03.- Стоматология к.м.н., доцента Ишмухаметову А.Н. о Рабочей программе учебной дисциплины «Внутренние болезни» для обучающихся по специальности 31.05.03- Стоматология (ФГОС ВО 3++)

Голосование: за – 9 человек, против – 0, воздержались – 0

Постановили: Рабочая программа учебной дисциплины «Внутренние болезни» для обучающихся по специальности 31.05.03- Стоматология соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ (2021г.) по специальности « Стоматология» и может быть рекомендована для включения в УМК дисциплины на кафедре внутренних болезней. Рекомендовать Рабочую программу для рассмотрения на цикловой методической комиссии по терапевтическим дисциплинам и на учебно-методическом совете факультета 31.05.03- Стоматология.

Председатель, зав. кафедрой
внутренних болезней

А.В. Тюрин

Секретарь, ассистент

А.М. Ахметова

Выписка из протокола заседания
Цикловой методической комиссии по терапевтическим дисциплинам
№ 9 от « 8 » июня 2021г

Присутствовали: председатель ЦМК терапевтических дисциплин профессор Волевач Л.В., секретарь ЦМК ТД- доцент Нафикова А.Ш., члены ЦМК ТД.
Слушали: завуча кафедры внутренних болезней Ильясову Т.М. об утверждении Рабочей программы учебной дисциплины «Внутренние болезни» ФГОС ВО 3++ (2021г.) для обучающихся по специальности 31.05.03- Стоматология

Составители: зав. кафедрой к.м.н., доцент А.В. Тюрин, доцент, к.м.н., Ишмухаметова А.Н., профессор, д.м.н. Ганцева Х.Х.

Рецензенты:

Зав. кафедрой внутренних болезней №1 ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ В.П.Терентьев


Зав. кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент Е.В.Филиппов

Постановили: На основании представленных материалов ЦМК по терапевтическим дисциплинам подтверждает, что Рабочая программа учебной дисциплины «Внутренние болезни» для обучающихся по специальности 31.05.03- Стоматология соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ (2021г.) по специальности « Стоматология» и может быть рекомендована для включения в УМК дисциплины на кафедре внутренних болезней.

Председатель ЦМК ТД, профессор

 Л.В.Волевач

Секретарь ЦМК ТД, доцент

 А.Ш. Нафикова

ВЫПИСКА
из протокола № 14 от « 30 » июня 2021г
заседания Учебно-методического совета
специальности 31.05.03-Стоматология

Присутствовали: председатель Учебно-методического совета специальности 31.05.03-Стоматология профессор Кабирова М.Ф., секретарь УМС специальности 31.05.03-Стоматология доцент Афлаханова Г.Р., члены УМС.

Слушали: доцента кафедры внутренних болезней Ишмухаметову А.Н. об утверждении Рабочей программы учебной дисциплины «Внутренние болезни» ФГОС ВО 3++ (2021г.) для обучающихся 2-3 курсов специальности 31.05.03- Стоматология

Составители: зав. кафедрой к.м.н., доцент А.В. Тюрин, доцент, к.м.н., Ишмухаметова А.Н., профессор, д.м.н. Ганцева Х.Х.

Рецензенты:

Зав. кафедрой внутренних болезней №1 ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ В.П.Терентьев

Зав. кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., доцент Е.В.Филиппов

Постановили: На основании представленных материалов Учебно-методический совет факультета 31.05.03-Стоматология подтверждает, что Рабочая программа учебной дисциплины «Внутренние болезни» для обучающихся по специальности 31.05.03- Стоматология соответствует требованиям ФГОС ВО 3++ (2021 г.) по специальности «Стоматология» и может быть рекомендована для включения в УМК дисциплины на кафедре внутренних болезней.

Председатель УМС специальности
31.05.03.-Стоматология, профессор



М.Ф.Кабирова

Секретарь УМС специальности
31.05.03.-Стоматология, доцент



Г.К.Афлаханова

РЕЦЕНЗИЯ
на рабочую программу учебной дисциплины
«Внутренние болезни»
для направления подготовки по специальности
31.05.03 - Стоматология

Представленная рабочая программа (дисциплина «Внутренние болезни»), реализуемая в рамках ФГОС ВО 3+, по структуре, содержанию и оформлению соответствует специфике компетентностно-ориентированной модели образования и требованиям ФГОС ВО 3+.

Рабочая программа содержит цели и задачи внутренних болезней, определяет уровень необходимых знаний, умений и навыков; в полном объеме раскрывает содержание дисциплины с учетом современных знаний о клинических методах исследования пациента, схеме обследования в клинике, методах дополнительного обследования, клинической диагностике синдромов и социально-значимых нозологических форм, в основе которых лежат различные патофизиологические механизмы, принципах терапии, новейших достижениях в данной предметной области, особенности подходов к диагностике, лечению, оказанию неотложных мероприятий в практике врача-стоматолога.

Разработанная рабочая программа дисциплины «Внутренние болезни» определяет содержание дисциплины, вырабатываемые компетенции, составные части учебного процесса по дисциплине, взаимосвязь данной и других дисциплин учебного плана, формы и методы организации учебного процесса и контроля знаний обучающихся, учебно-методическое и материально-техническое обеспечение учебного процесса.

Содержание данной программы структурировано по разделам и темам в логичной последовательности, имеются учебно-тематические планы лекций и клинических практических занятий; распределение часов по темам и видам учебной работы соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту специальности 31.05.03 - Стоматология. В данной рабочей программе приведен список основной и дополнительной учебной литературы с учетом новых изданий, а также материальных и информационных возможностей университета.

В разделах данной рабочей программы прослеживается связь дисциплины «Внутренние болезни» с дисциплинами, изучаемыми на предыдущих и последующих этапах обучения, что предусматривает преемственность преподавания медико-биологических и клинических дисциплин и совершенствование подготовки современного врача. Представленная рабочая программа способствует формированию методологических и методических основ клинического мышления и

рационального действия врача в тактике проведения и анализа клинического и параклинического обследования, выявления и оценки основных социально-значимых нозологических форм заболеваний, подбора базовой терапии, обеспечения неотложных и профилактических мероприятий в условиях стоматологической практики.

Разработанная рабочая программа по дисциплине «Внутренние болезни» по специальности 31.05.03 – Стоматология соответствует требованиям высшей школы и может быть использована в работе кафедры.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии,
профилактической медицины и общей врачебной практики
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., доцент



Е.В. Филиппов

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Адрес: 390026 г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9
тел./факс: +7 (4912) 97-18-01, +7 (4912) 97-18-08;
e-mail: rzgmu@rzgmu.ru, e.philippov@rzgmu.ru

Подпись Филиппова Е.В. заверяю

Проректор по научной работе и
инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

 А. Сучков



РЕЦЕНЗИЯ

на рабочую программу учебной дисциплины «Внутренние болезни»
для направления подготовки по специальности *31.05.03 - Стоматология*

Рецензируемая рабочая программа (дисциплина «Внутренние болезни»), реализуемая в рамках ФГОС ВО 3++, по структуре, содержанию и оформлению соответствует специфике компетентностно - ориентированной модели образования и требованиям ФГОС ВО 3++.

В рабочей программе содержатся цели и задачи изучения дисциплины «Внутренние болезни», определяется уровень необходимых знаний, умений и навыков; в полном объеме раскрывает содержание дисциплины с учетом современных знаний о внутренней системе человека, механизмах этиопатогенетического ответа, о проведении и оценке клинического, лабораторно-инструментального обследования, клинической диагностике синдромов и заболеваний, в основе которых лежат патологические процессы внутренних органов, принципах терапии, новейших достижений в данной предметной области.

Представленная рабочая программа дисциплины «Внутренние болезни» в объеме, необходимом для практической деятельности врача-стоматолога, определяет содержание дисциплины, вырабатываемые компетенции, составные части учебного процесса по дисциплине, взаимосвязь данной и других дисциплин учебного плана, формы и методы организации учебного процесса и контроля знаний обучающихся, учебно-методическое и материально-техническое обеспечение учебного процесса.

Предметное содержание данной программы структурировано по разделам и темам в логичной последовательности, имеются учебно-тематические планы лекций и клинических практических занятий; распределение часов по темам и видам учебной работы соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту специальности *31.05.03 - Стоматология*. В данной рабочей программе приведен список основной и дополнительной учебной литературы с учетом новых изданий, а также материальных и информационных возможностей образовательного учреждения.

В рабочей программе прослеживается связь дисциплины «Внутренние болезни» с дисциплинами, изучаемыми на предыдущих и последующих этапах обучения, что предусматривает преемственность преподавания медико-биологических и клинических дисциплин и совершенствование подготовки современного врача. Представленная рабочая программа способствует формированию методологических и методических основ

клинического мышления и рационального действия врача в тактике проведения и анализа клинического и параклинического обследования, выявлению и оценке основных клинических синдромов и патологических состояний, подбора корригирующей терапии, оказания неотложной помощи в условиях стоматологической практики и чрезвычайных ситуаций.

Разработанная рабочая программа по дисциплине «**Внутренние болезни**» по специальности **31.05.03 – Стоматология** соответствует требованиям высшей школы и может быть использована в реализации учебного процесса.

Заведующий кафедрой
внутренних болезней N1 ФГБОУ ВО
«Ростовский государственный
медицинский университет» Минздрава России
д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ



В.П. Терентьев

Подпись проф. В.П. Терентьева заверяю:
Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО
«Ростовский государственный
медицинский университет» Минздрава России



П.Г. Королева

Адрес места работы рецензента: 344022, г. Ростов-на-Дону, пер.
Нахичеванский, 29. Рабочий телефон рецензента: +7(863) 2220425