

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
"Казанский (Приволжский) федеральный университет"
Институт фундаментальной медицины и биологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности КФУ
Проф. Д.А. Таюрский

_____» _____ 20__ г.

подписано электронно-цифровой подписью

Программа дисциплины
Пропедевтика внутренних болезней Б1.Б.44

Специальность: 30.05.03 - Медицинская кибернетика

Специализация: не предусмотрено

Квалификация выпускника: врач-кибернетик

Форма обучения: очное

Язык обучения: русский

Автор(ы):

Ослопова Ю.В.

Рецензент(ы):

Гумерова А.А.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий(ая) кафедрой: Абдулхаков С. Р.

Протокол заседания кафедры No _____ от "_____" _____ 201__ г

Учебно-методическая комиссия Института фундаментальной медицины и биологии:

Протокол заседания УМК No _____ от "_____" _____ 201__ г

Регистрационный No 8494149219

Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля
4. Структура и содержание дисциплины/ модуля
5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения
6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов
7. Литература
8. Интернет-ресурсы
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины/модуля согласно утвержденному учебному плану

Программу дисциплины разработал(а)(и) доцент, к.н. (доцент) Ослопова Ю.В. кафедра фундаментальных основ клинической медицины отделение фундаментальной медицины , JVOsloпова@kpfu.ru

1. Цели освоения дисциплины

Пропедевтика внутренних болезней является неотъемлемой фундаментальной частью клинической подготовки молодого специалиста. В результате изучения данных дисциплин у студентов формируются важные профессиональные навыки обследования больного, основы клинического мышления, а также медицинской этики. Не овладев в совершенстве этими главными составляющими терапии, трудно рассчитывать на достаточно качественную подготовку врача любой специальности.

Целью преподавания пропедевтики внутренних болезней и лучевой диагностики является обучение студентов методам исследования пациента и правилам диагностики.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования

Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б1.Б.44 Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 30.05.03 Медицинская кибернетика и относится к базовой (общепрофессиональной) части. Осваивается на 2 курсе, 4 семестр.

Дисциплина "Пропедевтика внутренних болезней" является составной частью содержания общепрофессиональной подготовки врача по направлению Медицинская кибернетика. Курс "Пропедевтика внутренних болезней" логически взаимосвязан с другими профессиональными дисциплинами, необходимыми для реализации профессиональных функций выпускника. Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина "Пропедевтика внутренних болезней" являются: Нормальная анатомия (знания анатомических терминов, общих закономерностей строения тела человека, структурно-функциональных взаимоотношений частей организма, анатомо-топографических взаимоотношений органов и частей организма человека, умение ориентироваться в топографии и деталях строения органов), Биология (знания общих закономерностей происхождения и развития жизни, свойств биологических систем, законов генетики и ее значение для медицины; закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основ понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний. Умение объяснять характер отклонений в ходе развития, ведущих к формированию вариантов, аномалий и пороков), Биомедицинская этика (знания прав и моральных обязательств современного врача, юридических и моральных прав пациентов. Умение формировать и аргументированно отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики; использовать положения и категории этики и биоэтики с позиции медицинского работника. Навыки восприятия и анализа текстов, имеющих этико-правое содержание, приемами ведения дискуссии и полемики, общения с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками), Латинский язык (знания элементов латинской грамматики, необходимых для понимания и образования медицинских терминов, основной медицинской терминологии. Умение переводить без словаря с латинского языка на русский и с русского на латинский профессиональные выражения и устойчивые сочетания, употребляемые в анатомической и клинической номенклатурах. Навыки чтения и письма на латинском языке клинических терминов). У студента должна быть сформирована общекультурная компетенция.

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОК-1 (общекультурные)	

компетенции)

Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОК-4 (общекультурные компетенции)	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения
ОК-5 (общекультурные компетенции)	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;
ОК-7 (общекультурные компетенции)	Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
ОК-8 (общекультурные компетенции)	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
ОПК-1 (профессиональные компетенции)	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
ОПК-10 (профессиональные компетенции)	Готовность к обеспечению организации ухода за больными;
ОПК-11 (профессиональные компетенции)	Готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере;
ОПК-2 (профессиональные компетенции)	Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности;
ОПК-4 (профессиональные компетенции)	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
ОПК-5 (профессиональные компетенции)	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
ОПК-6 (профессиональные компетенции)	Готовность к ведению медицинской документации;
ОПК-7 (профессиональные компетенции)	Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;
ОПК-9 (профессиональные компетенции)	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
ПК-1 (профессиональные компетенции)	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ПК-4 (профессиональные компетенции)	Способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения
ПК-5 (профессиональные компетенции)	Готовность к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
ПК-6 (профессиональные компетенции)	Способность к применению системного анализа в изучении биологических систем;
ПК-8 (профессиональные компетенции)	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.
ПК-9 (профессиональные компетенции)	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

В результате освоения дисциплины студент:

1. должен знать:

- анатомио-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека;
- причины и факторы риска возникновения основных патологических процессов в организме, механизмы развития основных патологических процессов в организме;
- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения;
- симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной (наиболее часто встречающейся) форме;

2. должен уметь:

- провести расспрос больного (и/или) родственников и получить полную информацию о заболевании, установив возможные причины его возникновения в типичных (наиболее часто встречающихся) случаях;
- провести физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.) и выявить объективные признаки заболевания;
- составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования больного;
- расшифровать ЭКГ в 12 отведениях здорового человека;
- оценить результаты общего анализа крови, мочи;
- оказать неотложную помощь при наиболее распространенных патологических состояниях;

3. должен владеть:

- правилами сбора анамнеза
- навыками проведения общего осмотра в четкой последовательности
- навыками выполнения перкуссии легких
- навыками выполнения перкуссии сердца
- навыками выполнения перкуссии органов брюшной полости
- навыками проведения аускультации легких
- навыками проведения аускультации сердца
- навыками проведения аускультации органов брюшной полости
- навыками проведения пальпации грудной клетки, брюшной полости, суставов
- навыками интерпретации общего анализа крови и мочи
- навыками регистрации ЭКГ в 12 отведениях с последующей ее расшифровкой

4. должен демонстрировать способность и готовность:

- применять в профессиональной деятельности знания, умения, навыки, полученные в ходе освоения дисциплины

4. Структура и содержание дисциплины/ модуля

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных(ые) единиц(ы) 108 часа(ов).

Форма промежуточного контроля дисциплины: экзамен в 4 семестре.

Суммарно по дисциплине можно получить 100 баллов, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов. Минимальное количество для допуска к зачету 28 баллов.

86 баллов и более - "отлично" (отл.);

71-85 баллов - "хорошо" (хор.);

55-70 баллов - "удовлетворительно" (удов.);

54 балла и менее - "неудовлетворительно" (неуд.).

4.1 Структура и содержание аудиторной работы по дисциплине/ модулю

Тематический план дисциплины/модуля

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
1.	Тема 1. Вводное занятие. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Понятие о болезни. Схема истории болезни. Анамнез.	4	1	2	0	4	Тестирование
2.	Тема 2. Общий (наружный) осмотр.	4	2	2	0	4	Тестирование
3.	Тема 3. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями дыхательной системы. Перкуссия и аускультация легких в норме.	4	3	2	0	4	Тестирование

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
4.	Тема 4. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Перкуссия и аускультация сердца в норме.	4	4-5	2	0	8	Тестирование
5.	Тема 5. Отработка практических навыков по теме: "Анамнез, общий осмотр, методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения".	4	6	0	0	4	Контрольная работа
6.	Тема 6. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы пищеварения.	4	7	2	0	4	Тестирование
7.	Тема 7. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы мочеотделения.	4	8	2	0	4	Тестирование
8.	Тема 8. Отработка практических навыков по теме: "Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения".	4	9	0	0	4	Контрольная работа
9.	Тема 9. Исследование периферической крови.	4	10	0	0	4	Тестирование
10.	Тема 10. Электрокардиография. Нормальная ЭКГ.	4	11	4	0	4	Тестирование
.	Тема . Итоговая форма контроля	4		0	0	0	Экзамен
	Итого			16	0	44	

4.2 Содержание дисциплины

Тема 1. Вводное занятие. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Понятие о болезни. Схема истории болезни. Анамнез.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Методология диагноза. Понятие о болезни. Разделы истории болезни. Анамнез, его разделы и значение для диагностики. Жалобы, их классификация. Детализация жалоб. История развития основного заболевания. История жизни больного.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Отечественные терапевтические школы. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Методология диагноза. Виды диагноза. Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно-медицинского и юридического документа. Расспрос. Значение расспроса, особенности психотерапевтического подхода к больному. Вклад отечественных терапевтов в разработку системы расспроса больного. Схема расспроса: паспортные сведения, жалобы больного (основные и дополнительные), история настоящего заболевания. История жизни больного: краткие биографические данные, семейно-половой, трудовой и бытовой анамнез, питание больного, вредные привычки, перенесенные заболевания, аллергологический анамнез. Семейный анамнез. Наследственность. Схема семейной родословной и генетический анамнез. Написание фрагмента истории болезни.

Тема 2. Общий (наружный) осмотр.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Объективное обследование больного. Общий (наружный) осмотр. Схема деления методов объективного исследования больного. Правила и условия проведения общего осмотра больного. План (последовательность) проведения общего осмотра больного. Оценка общего состояния больного. Температура тела. Состояние сознания больного. Положение больного, осанка, походка. Выражение и особенности лица. Исследование шеи, щитовидной железы. Антропометрические данные (рост, вес, окружность талии). Индекс массы тела (индекс Кетле). Телосложение. Конституция. Кожа и слизистые оболочки. Волосы и ногти. Подкожная жировая клетчатка. Исследование (обнаружение) отеков. Лимфатические узлы. Кости. Мышцы. Суставы.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Общий (наружный) осмотр больного: общее состояние, положение больного, состояние сознания (изменения сознания: количественные и качественные), выражение и особенности лица, исследование шеи и щитовидной железы, антропометрические данные, подсчет индекса массы тела (индекс Кетле), телосложение, конституция, исследование кожи, подкожно-жировой клетчатки, выявление отеков, исследование (осмотр, пальпация) лимфатических узлов, костей, мышц, суставов. Написание фрагмента истории болезни.

Тема 3. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями дыхательной системы. Перкуссия и аускультация легких в норме.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов дыхания. Основные жалобы и их патогенез. История развития перкуссии как метода исследования. Роль Леопольда Ауэнбруггера в разработке метода, внедрение его в практику Жаном Николя Корвизаром. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода. Сравнительная перкуссия легких. Изменение перкуторного звука над легкими. Топографическая перкуссия легких. Аускультация как метод исследования. Физиологические и патологические дыхательные шумы.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Обследование больных с заболеваниями системы органов дыхания: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (форма грудной клетки, тип, ритм и глубина дыхания, подсчет частоты дыхательных движений), пальпация грудной клетки (определение эластичности грудной клетки, голосового дрожания). Перкуссия и аускультация легких в норме. Освоение метода перкуссии. Сравнительная перкуссия, определение характера перкуторного звука. Топографическая перкуссия. Освоение метода аускультации. Диагностическое значение. Понятие об основных и дополнительных дыхательных шумах, механизм их возникновения, диагностическое значение. Написание фрагмента истории болезни.

Тема 4. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Перкуссия и аускультация сердца в норме.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Основные жалобы и их патогенез. Объективное обследование больных. Осмотр и пальпация области сердца. Перкуссия сердца и сосудистого пучка. Правила и техника перкуссии сердца. Относительная и абсолютная тупости сердца. Аускультация сердца как метод обследования. Проекция клапанов и точки аускультации. Тоны сердца. Механизм образования тонов сердца. Характеристика тонов.

лабораторная работа (8 часа(ов)):

Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Расспрос (характерные жалобы, патогенез), осмотр (положение больного, цвет кожных покровов, осмотр области сердца и крупных сосудов), пальпация верхушечного толчка и области сердца. Исследование пульса и измерение артериального давления. Перкуссия и аускультация сердца в норме: методика определения границ относительной и абсолютной тупости, сосудистого пучка. Аускультация сердца: проекция клапанов сердца; точки аускультации сердца, методика аускультации сердца. Отличия I и II тонов сердца. III и IV тоны сердца. Написание фрагмента истории болезни.

Тема 5. Отработка практических навыков по теме:"Анамнез, общий осмотр, методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения".

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Проверка практических умений и теоретических знаний. Последовательность и полнота сбора анамнеза, последовательность проведения общего осмотра больного с интерпретацией выявленных изменений, осмотр формы грудной клетки. проведение пальпации грудной клетки, проведение сравнительной и топографической перкуссии легких. выслушивание основных дыхательных шумов, определение границ относительной и абсолютной тупости сердца, аускультация сердца по точкам аускультации.

Тема 6. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы пищеварения.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Расспрос и осмотр больных с заболеваниями системы пищеварения. Основные жалобы и их патогенез: болевой синдром, рвота, тошнота, диарея, констипация, Данные объективного осмотра больного с поражением желудочно-кишечного тракта.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Обследование больных с заболеваниями системы пищеварения: расспрос (характерные жалобы, их патогенез). Осмотр полости рта, живота, перкуссия живота (определение свободной жидкости), пальпация живота (поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация желудка, привратника, кишечника, поджелудочной железы по Образцову и Стражеско). Обследование больных с заболеваниями системы пищеварения: характерные жалобы больных с заболеваниями печени, желчного пузыря. Осмотр области печени и селезенки. Перкуторное определение границ печени и селезенки. Пальпация печени, селезенки. Написание фрагмента истории болезни.

Тема 7. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы мочеотделения.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Анамнез и физикальные данные у больных с заболеваниями почек. Основные почечные синдромы. мочевого синдром. болевой синдром. Синдром нарушения мочеотделения, синдром артериальной гипертензии. Объективное исследование больных: осмотр лица, выявление отеков.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Обследование больных с заболеваниями системы мочеотделения: характерные жалобы больных и их патогенез. Осмотр области почек. Пальпация почек. Исследование симптома Пастернацкого. Написание фрагмента истории болезни больного с патологией системы мочеотделения.

Тема 8. Отработка практических навыков по теме: "Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения".

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Проверка практических умений и теоретических знаний. Проведение осмотра полости рта и живота с интерпретацией выявленных изменений, определение нижней границы желудка, определение свободной жидкости в брюшной полости, пальпация живота, определение перкуторных размеров печени и селезенки, пальпация печени, селезенки, почек.

Тема 9. Исследование периферической крови.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Представление о правилах забора крови и принципах исследования крови и подсчета основных гематологических показателей. Исследование периферической крови: нормальные качественные и количественные показатели. Картина крови при анемиях и лейкозах.

Тема 10. Электрокардиография. Нормальная ЭКГ.

лекционное занятие (4 часа(ов)):

Краткие исторические сведения. Векторная теория происхождения ЭКГ. Диполь. Генез зубцов и интервалов ЭКГ, их характеристика. Отведения ЭКГ. Некоторые показатели ЭКГ. Варианты положения электрической оси сердца: нормальное, вертикальное, горизонтальное, отклонение электрической оси сердца вправо и влево с использованием треугольника Эйнтховена.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Техника регистрации ЭКГ, ЭКГ отведения: стандартные, усиленные от конечностей, грудные. методика наложения электродов. Подсчет амплитуды зубцов ЭКГ, длительности интервалов. Клиническое значение выявляемых изменений. Определение угла альфа с использованием схемы Дьеда. План расшифровки ЭКГ. Самостоятельная расшифровка ЭКГ по схеме.

4.3 Структура и содержание самостоятельной работы дисциплины (модуля)

N	Раздел дисциплины	Се- местр	Неде- ля семе- стра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудо- емкость (в часах)	Формы контроля самосто- ятельной работы
1.	Тема 1. Вводное занятие. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Понятие о болезни. Схема истории болезни. Анамнез.	4	1	подготовка к тестированию	3	тести- рова- ние
2.	Тема 2. Общий (наружный) осмотр.	4	2	подготовка к тестированию	4	тести- рова- ние

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
3.	Тема 3. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями дыхательной системы. Перкуссия и аускультация легких в норме.	4	3	подготовка к тестированию	4	тестирование
4.	Тема 4. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Перкуссия и аускультация сердца в норме.	4	4-5	подготовка к тестированию	6	тестирование
5.	Тема 5. Отработка практических навыков по теме: "Анамнез, общий осмотр, методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения".	4	6	подготовка к контрольной работе	4	контрольная работа
6.	Тема 6. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы пищеварения.	4	7	подготовка к тестированию	3	тестирование
7.	Тема 7. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы мочеотделения.	4	8	подготовка к тестированию	4	тестирование

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
8.	Тема 8. Отработка практических навыков по теме: "Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения".	4	9	подготовка к контрольной работе	3	контрольная работа
9.	Тема 9. Исследование периферической крови.	4	10	подготовка к тестированию	4	тестирование
10.	Тема 10. Электрокардиография. Нормальная ЭКГ.	4	11	подготовка к тестированию	4	тестирование
	Итого				39	

5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения

Технология самоконтроля

Технология развития клинического мышления

Информационные технологии

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

Тема 1. Вводное занятие. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Понятие о болезни. Схема истории болезни. Анамнез.

тестирование , примерные вопросы:

1. Кто является основоположником анамнестического метода? А. С.С. Зимницкий Б. М.Я. Мудров В. С.П. Боткин; 2. К какому методу исследования больного относится анамнез? А. Объективному Б. Субъективному В. Инструментальному Г. Лабораторному; 3. Являются ли общие сведения составной частью анамнеза? А. Да Б. Нет; 4. Что в переводе с греческого обозначает "анамнез"? А. Воспоминание Б. Запоминание В. Рассказ. 5. Нужно ли при сборе анамнеза задавать прямые наводящие вопросы? А. нет. Б.да. 6. На какие две группы подразделяются жалобы больного при поступлении? А. основные и второстепенные Б. интересные и неинтересные В. Значительные и незначительные. 7. В какой последовательности поводят сбор анамнеза? А. история жизни больного, история настоящего заболевания, жалобы Б. история настоящего заболевания, жалобы, история жизни больного В. жалобы, история основного заболевания, история жизни больного. 8. Что означает антероградный путь сбора анамнеза? А. от начальных проявлений болезни к настоящей картине заболевания Б. От настоящей картины заболевания к первым проявлениям болезни 9. Укажите, в каком разделе анамнеза выясняются условия жизни больного? А. в истории настоящего заболевания Б. социальном анамнезе. В. семейный анамнез и наследственность 10. Укажите, в каком разделе анамнеза выясняются условия труда пациента. А. в жалобах Б. в истории развития основного заболевания В. история жизни больного. 11. Каким стилем необходимо вести записи в истории болезни? А. произвольным Б. используя слова больного В. медицинским академическим 12. Укажите, в каком разделе анамнеза выясняется не переносил ли больной туберкулез. А. в истории настоящего заболевания Б. перенесенные заболевания В. эпидемиологический анамнез 13.Какое состояние больного является наиболее благоприятным? А. Удовлетворительное Б. Средней степени тяжести В. Тяжелое

Тема 2. Общий (наружный) осмотр.

тестирование , примерные вопросы:

1. Какое состояние больного является наиболее благоприятным? А. Удовлетворительное Б. Средней степени тяжести В. Тяжелое; 2. Для какого заболевания характерна постоянная лихорадка? А. Крупозная пневмония Б. Малярия В. ОРВИ Г. Возвратный тиф; 3. Как называется слабая степень отечности? А. Пастозность Б. Анасарка В. Гидроторакс Г. Асцит; 4. Укажите, какое положение занимает больной во время приступа бронхиальной астмы: А. Пассивное Б. Активное В. Вынужденное. 5. Какой тип температурной кривой характерен для долевой пневмонии? А. Перемежающаяся лихорадка Б. Постоянная лихорадка В. Гектическая лихорадка Г. Возвратная 6. Как называется слабая степень отечности? А. Пастозность Б. Анасарка В. Гидроторакс Г. Асцит 7. Укажите, какое положение занимает больной во время приступа сердечной астмы: А. Пассивное Б. Активное В. Вынужденное 8. Укажите, как называется наиболее благоприятное состояние больного. А. хорошее Б. отличное В. удовлетворительное 9. Как называется лицо, характерное для больного с сердечной недостаточностью? А. Гиппократ Б. Корвизара В. митральное 10. Как называется выпуклость позвоночника назад? А. сколиоз Б. кифоз В. лордоз 11. Какое положение занимает больной с приступом сердечной астмы? А. активное Б. пассивное В. вынужденное 12. Где происходит избыточное отложение жира при глютео-фemorальном типе ожирения? А. на животе Б. на груди В. на бедрах и ягодицах 13. Где локализуются сердечные отеки? А. на веках Б. на груди В. на ногах 14. Укажите, где локализуются почечные отеки А. на пояснице Б. на ногах В. на веках 15. При каком заболевании могут быть увеличены лимфатические узлы? А. артериальная гипертензия Б. крупозная пневмония В. язвенная болезнь желудка 16. При контрактуре Дюпюитрена происходит поражение А. мышц Б. сухожилий

Тема 3. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями дыхательной системы. Перкуссия и аускультация легких в норме.

тестирование , примерные вопросы:

1. Назовите основоположника перкуссии: А. Р. Лаэннек Б. Л. Ауэнбруггер В. У. Геберден; 2. В каком суставе совершаются движения при выполнении громкой перкуссии? А. Локтевом Б. Плечевом В. Лучезапястном; 3. Какой перкуторный звук определяется над легкими здорового человека? А. Тупой Б. Тимпанический В. Коробочный Г. Ясный легочный; 4. При локализации поражения на уровне альвеол выслушивается: А. Влажные хрипы Б. Сухие хрипы В. Крепитация Г. Шум трения плевры. 5. Перкуторное определение нижней границы левого легкого не проводится: А. по левой парастернальной линии Б. по левой переднеподмышечной линии В. по левой среднеподмышечной линии 6. Эталонным тупым звуком является перкуссия А. подмышечных и подлопаточных областей Б. брюшной полости В. подушки Г. мышц бедра 7. В процессе аускультации легких необходимо оценить: А. основные дыхательные шумы Б. побочные дыхательные шумы В. бронхофонию Г. все перечисленное 8. Укажите ширину полей Кренига в норме: А. 3-4 см Б. 5- 8 см В. 10-12 см Г. 20 см 9. Р. Лаэннек является основоположником: А. перкуссии Б. аускультации В. анамнеза 10. Нижняя граница левого легкого по лопаточной линии расположена на уровне: А. VI ребра Б. VII ребра В. VIII ребра Г. IX ребра Д. X ребра 11. Укажите, какой перкуторный звук определяется над здоровыми легкими: А. тупой Б. ясный легочный В. тимпанический Г. коробочный 12. В норме бронхиальное дыхание выслушивается только: А. в области яремной ямки и межлопаточной области (у астеников) Б. в нижних отделах легких В. над всей поверхностью легких Г. в подмышечных областях

Тема 4. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Перкуссия и аускультация сердца в норме.

тестирование , примерные вопросы:

1. Укажите локализацию болей при типичном приступе стенокардии: А. В эпигастрии Б. За грудиной В. Под лопаткой; 2. На какой артерии чаще всего определяются пульс в повседневной клинической практике? А. Лучевой Б. Плечевой В. Височной; 3. Укажите каким отделом сердца образована правая граница относительной тупости сердца? А. Правым желудочком Б. Правым предсердием В. Левым желудочком Г. Левым предсердием; 4. Укажите точку аускультации аортального клапана: А. На верхушке сердца Б. У основания мечевидного отростка В. 2 межреберье справа от грудины Г. 2 межреберье слева от грудины. 5. Укажите каким отделом сердца образована левая граница относительной тупости сердца? А. Правым желудочком Б. Правым предсердием В. Левым желудочком Г. Левым предсердием; 6. Укажите каким отделом сердца образована верхняя граница относительной тупости сердца? А. Правым желудочком Б. Правым предсердием В. Левым желудочком Г. Левым предсердием; 7. Каким отделом сердца образован верхушечный толчок? А. Правым желудочком Б. Правым предсердием В. Левым желудочком Г. Левым предсердием; 8. Каким отделом сердца образован сердечный толчок? А. Правым желудочком Б. Правым предсердием В. Левым желудочком Г. Левым предсердием; 9. На какой артерии определяется АД? А. Лучевой Б. Плечевой В. Сонной; 10. Чем образована абсолютная тупость сердца? А. Правым желудочком Б. Правым предсердием В. Левым желудочком Г. Левым предсердием;

Тема 5. Отработка практических навыков по теме: "Анамнез, общий осмотр, методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения".

контрольная работа , примерные вопросы:

Перечислите разделы схемы истории болезни. Назовите разделы анамнеза. Укажите последовательность проведения общего осмотра больного. Что определяется во время осмотра грудной клетки? Что определяют при пальпации грудной клетки? Методика проведения определения эластичности грудной клетки. Методика проведения сравнительной и топографической перкуссии легких. Последовательность проведения аускультации легких. Как подсчитывается частота дыхательных движений? Нормальные показатели. Методика определения границ относительной и абсолютной тупости сердца. Назовите точки аускультации сердца. Отличия I и II тонов сердца. Методика исследования артериального пульса. Последовательность действий при измерении АД.

Тема 6. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы пищеварения.

тестирование , примерные вопросы:

1. Какие области входят состав гипогастрия? А. Правая и левая подреберные области, собственно эпигастральная область Б. Правый и левый фланки живота, околопупочная область В. Правая и левая подвздошные области, лобковая область; 2. С какой области начинают проведение поверхностной ориентировочной пальпации живота? А. С левой подвздошной области Б. С правой подвздошной области В. С эпигастральной области; 3. Укажите, из скольких этапов состоит глубокая методическая скользящая пальпация кишечника по Образцову и Стражеско? А. Из двух этапов Б. Из трех этапов В. Из четырех этапов; 4. Укажите нормальные размеры печени по Курлову: А. 5-6-7 см Б. 12-13-10 см В. 9-8-7 см 5. Укажите нормальные размеры поперечника селезенки: А. 6-8 см Б. 4-6 см. В. 10-12 см 6. Для определения свободной жидкости в брюшной полости используется: А. симптом флюктуации Б. симптом Пастернацкого В. симптом Кера 7. Какие области входят состав эпигастрия? А. Правая и левая подреберные области, собственно эпигастральная область Б. Правый и левый фланки живота, околопупочная область В. Правая и левая подвздошные области, лобковая область; 8. Какие области входят состав мезогастрия? А. Правая и левая подреберные области, собственно эпигастральная область Б. Правый и левый фланки живота, околопупочная область В. Правая и левая подвздошные области, лобковая область; 9. Для определения патологии желчного пузыря используется: А. симптом флюктуации Б. симптом Пастернацкого В. симптом Кера 10. При локализации боли в эпигастральной области следует думать о патологии А. желудка Б. селезенки В. толстого кишечника

Тема 7. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы мочеотделения.

тестирование , примерные вопросы:

1. Укажите, что является причиной возникновения болевого синдрома при пиелонефрите? А. Растяжение лоханки Б. Растяжение почечной капсулы В. Спазм мочеточника; 2. Какова величина суточного диуреза в норме? А. 200-500 мл Б. 1000-2000 мл В. 3000-4000 мл; 3. Что не входит в состав нефротического синдрома? А. Протеинурия Б. Гиперлипидемия В. Макрогематурия Г. Отеки; 4. Укажите локализацию почечных отеков: А. Вечером на ногах Б. Утром на лице В. На павой ноге в течение дня. 5. Укажите, что является причиной возникновения болевого синдрома при гломерулонефрите? А. Растяжение лоханки Б. Растяжение почечной капсулы В. Спазм мочеточника; 6. Укажите, что является причиной возникновения болевого синдрома при инфаркте почки? А. Растяжение лоханки Б. Растяжение почечной капсулы В. Спазм мочеточника; 7. Поллакиурия- это: А. болезненность при мочеиспускании Б. учащенное мочеиспускание. В. увеличение выделение мочи ночью 8. Странгурия - это: А. болезненность при мочеиспускании Б. учащенное мочеиспускание. В. увеличение выделение мочи ночью 9. Никтурия - это: А. болезненность при мочеиспускании Б. учащенное мочеиспускание. В. увеличение выделение мочи ночью 10. Олигурия - это: А. болезненность при мочеиспускании Б. учащенное мочеиспускание. В. увеличение выделение мочи ночью Г. уменьшение диуреза

Тема 8. Отработка практических навыков по теме: "Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения".

контрольная работа , примерные вопросы:

Что выявляют при осмотре полости рта. Что выявляют при осмотре живота. Методика выявления свободной жидкости в брюшной полости. Методика проведения поверхностной ориентировочной пальпации живота. Интерпретация выявленных изменений. Назовите способы определения нижней границы желудка. Последовательность проведения этапов пальпации толстого кишечника по методу Образцова и Стражеско. Перкуссия и пальпация печени и селезенки. Размеры печени по Курлову в норме. Методика пальпации почек. Симптомы Щеткина-Блюмберга, Мюсси-Георгиевского, Ортнера, Пастернацкого.

Тема 9. Исследование периферической крови.

тестирование , примерные вопросы:

1. Укажите нормальные показатели гемоглобина у мужчин: А. 90-100 г/л Б. 144-144 г/л В. 132-164 г/л Г. 190-200 г/л; 2. Назовите причину возникновения относительного эритроцитоза: А. Рвота. понос Б. Подъем в горы В. Тяжелая дыхательная недостаточность; 3. При каком заболевании в крови определяются тельца Жоли и кольца Кебота? А. Железодефицитная анемия Б. В12-дефицитная анемия В. Эритремия; 4. Укажите, в какую стадию постгеморрагической анемии в общем анализе крови появляется ретикулоцитоз? А. Рефлекторную Б. Гидремическую В. Костномозговую. 5. Укажите нормальные показатели пробы по Зимницкому: А. Дневной диурез превышает ночной, колебания относительной плотности мочи составляют 16 ЕД Б. Дневной диурез превышает ночной, колебания относительной плотности мочи составляют 5 ЕД В. Ночной диурез превышает дневной, колебания относительной плотности мочи составляют 10 ЕД 7. Укажите нормальные показатели эритроцитов в пробе по Нечипоренко: А. до 2000 в мл Б. до 1000 в мл В. до 20 в мл 8. Для какого заболевания характерно появление в мокроте кристаллов Шарко-Лейдена и спиралей Куршмана? А. Пневмония Б. Абсцесс легкого В. Бронхиальная астма 9. При исследовании жидкости из серозных полостей положительная проба Ривальта указывает на наличие экссудата или трансудата? А. Транссудат Б. Экссудат 10. Укажите нормальное количество желудочного сока натощак: А. 30 мл Б. 50 мл В. 100 мл 11. В какую фазу при трехфазном методе зондирования в пробирку поступает пузырная желчь? А. В фазу А Б. В фазу В В. В фазу С 12. Увеличение числа лейкоцитов в фазе В указывает: А. На дуоденит Б. На холецистит В. На абсцесс печени 13. Проба Грегерсена проводится с целью выявления: А. Рака желудка Б. Скрытого кровотечения В. Гельминтоза

Тема 10. Электрокардиография. Нормальная ЭКГ.

тестирование , примерные вопросы:

1. Какой зубец ЭКГ всегда положительный? А. Q Б. R В. S; 2. С каких отделов сердца в норме начинается деполяризация? А. С эндокарда Б. С эпикарда; 3. Какое положение ЭОС, если угол альфа составляет 56 градусов? А. Горизонтальное Б. Вертикальное В. Нормальное; 3. Что отражает на ЭКГ зубец P? А. Деполяризацию предсердий Б. Деполяризацию желудочков В. Реполяризацию желудочков; 4. Куда накладываются электроды при записи I стандартного отведения? А. Правая рука, левая нога Б. Правая рука, левая рука В. Левая рука, левая нога. 5. Укажите, куда накладываются электроды при записи II стандартного отведения? А. Правая рука, левая нога Б. Правая рука, левая рука В. Левая рука, левая нога. 6. Укажите, куда накладываются электроды при записи III стандартного отведения? А. Правая рука, левая нога Б. Правая рука, левая рука В. Левая рука, левая нога. 7. Кто является основоположником ЭКГ? А. М.Я. Мудров Б. С.С. Зимницкий В. У Эйнтховен 8. Какова амплитуда зубца P в норме? А. 1 мм Б. 2 мм В. 5 мм 9. Укажите нормальное значение PQ интервала А. 0,12-0,2 с Б. 0,06 - 0,1 с В. 0,2-0,4с 10. Сколько отведений регистрируют при снятии ЭКГ? А. три Б. шесть В. двенадцать

Итоговая форма контроля

экзамен (в 4 семестре)

Примерные вопросы к экзамену:

1. Понятие о болезни. Компенсированная и декомпенсированная стадии болезни.
Функциональные и органические изменения при развитии болезни.
Методология постановки диагноза. Симптомы и синдромы.
Специфические и неспецифические признаки (симптомы) болезни.
2. Анамнез и его разделы.
Приоритет отечественной медицины в разработке анамнестического метода. Правила сбора анамнеза.
Основные и второстепенные жалобы.
Понятие о прямых и косвенных наводящих вопросах.
Детализация жалоб.
3. Схема истории болезни. Приоритет отечественной медицины в разработке истории болезни.
Значение паспортных (анкетных) данных.

4. Правила проведения общего осмотра. Последовательность проведения общего осмотра больного.
5. Общее состояние больного (критерии диагностики).
6. Температура тела. Виды лихорадок, типы температурных кривых и их клиническое значение.
7. Состояние сознания, характеристика его изменений.
8. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное).
пальпации. Диагностическое значение выявляемых изменений.
10. Телосложение. Конституция: определение, типы.
11. Исследование кожных покровов: влажность, тургор, высыпания (геморрагические и не геморрагические),
изменение цвета кожи, диагностическое значение.
12. Исследование подкожно-жировой клетчатки: измерение толщины кожной складки.
Особенности
распределения жира на теле человека - центральный (абдоминальный, андроидный) и периферический
(бедренный, гиноидный) типы ожирения, их клиническое значение. Индекс массы тела - индекс Кетле (формула
расчета, цифровые значения в норме и патологии).
13. Отеки: определение, происхождение, методы выявления. Сердечные отеки, механизмы их формирования:
механизм Старлинга, активация РААС.
14. Исследование суставов. Особенности изменения суставов при ревматизме и ревматоидном артрите.
15. Осмотр грудной клетки. Изменение формы грудной клетки при различных заболеваниях.
Пальпация грудной
клетки: определение резистентности и голосового дрожания, диагностическое значение.
16. Тип, ритм, глубина, частота дыхательных движений в норме и патологии.
17. Перкуссия как метод исследования. Основоположники метода. Перкуторные звуки над телом человека,
физические основы их формирования. Непосредственная и посредственная перкуссия. Общие правила
посредственной перкуссии.
18. Виды перкуссии: громкая и тихая перкуссия, когда следует использовать громкую, когда - тихую перкуссию.
Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Задачи, техника выполнения.
19. Топографическая перкуссия легких. Высота стояния верхушек, ширина полей Кренига. Нижние границы
легких (по топографическим линиям) справа и слева в норме. Изменения границ легких в патологии. Активная
подвижность нижнего легочного края, методика проведения, нормативы. Диагностическое значение изменения
активной подвижности нижнего легочного края.
20. Определение границ относительной и абсолютной тупости сердца, ширины сосудистого пучка, поперечника
относительной тупости сердца.
21. Точки аускультации сердца основные и дополнительные.
22. Методика исследования артериального пульса, измерения АД по методу Н.С.Короткова
23. Жалобы больных с заболеваниями органов дыхания, их патогенез
24. Жалобы больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, их патогенез.

25. Жалобы больных с заболевания системы мочеподделения, их патогенез.

7.1. Основная литература:

1. Мухин Н.А., Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-3470-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434703.html>
2. Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-1962-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419625.html>
3. Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-1963-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419632.html>
4. Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2279-3 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422793.html>
5. Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-2717-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427170.html>

7.2. Дополнительная литература:

2. Томилов А.Ф., Атлас клинической медицины: Внешние признаки болезней [Электронный ресурс] / Томилов А.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2562-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425626.html>
3. Шукин Ю.В., Атлас ЭКГ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю.В. Шукин, Е.А. Суркова, В.А. Дьячков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 260 с. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2340.html>

7.3. Интернет-ресурсы:

- Computed Medical Imaging - http://www.nobelprize.org/nobel_prizes/medicine/laureates/1979/cormack-lecture.html
National Library of Medicine - <http://www.nlm.nih.gov/>
Журнал Nature - <http://www.nature.com/>
Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru/>
Российский медицинский сервер - <http://www.med.ru/>

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)

Освоение дисциплины "Пропедевтика внутренних болезней" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audio, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест студентов, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Лингафонный кабинет, представляющий собой универсальный лингафонно-программный комплекс на базе компьютерного класса, состоящий из рабочего места преподавателя (стол, стул, монитор, персональный компьютер с программным обеспечением SANAKO Study Tutor, головная гарнитура), и не менее 12 рабочих мест студентов (специальный стол, стул, монитор, персональный компьютер с программным обеспечением SANAKO Study Student, головная гарнитура), сетевого коммутатора для структурированной кабельной системы кабинета.

Лингафонный кабинет представляет собой комплекс мультимедийного оборудования и программного обеспечения для обучения иностранным языкам, включающий программное обеспечение управления классом и SANAKO Study 1200, которые дают возможность использования в учебном процессе интерактивные технологии обучения с использованием современных мультимедийных средств, ресурсов Интернета.

Программный комплекс SANAKO Study 1200 дает возможность инновационного ведения учебного процесса, он предлагает широкий спектр видов деятельности (заданий), поддерживающих как практики слушания, так и тренинги речевой активности: практика чтения, прослушивание, следование образцу, обсуждение, круглый стол, использование Интернета, самообучение, тестирование. Преподаватель является центральной фигурой процесса обучения. Ему предоставляются инструменты управления классом. Он также может использовать многочисленные методы оценки достижений учащихся и следить за их динамикой. SANAKO Study 1200 предоставляет учащимся наилучшие возможности для выполнения речевых упражнений и заданий, основанных на текстах, аудио- и видеоматериалах. Вся аудитория может быть разделена на подгруппы. Это позволяет организовать отдельную траекторию обучения для каждой подгруппы. Учащиеся могут работать самостоятельно, в автономном режиме, при этом преподаватель может контролировать их действия. В состав программного комплекса SANAKO Study 1200 также входит модуль Examination Module - модуль создания и управления тестами для проверки конкретных навыков и способностей учащегося. Гибкость данного модуля позволяет преподавателям легко варьировать типы вопросов в тесте и редактировать существующие тесты.

Также в состав программного комплекса SANAKO Study 1200 также входит модуль обратной связи, с помощью которых можно в процессе занятия провести экспресс-опрос аудитории без подготовки большого теста, а также узнать мнение аудитории по какой-либо теме.

Каждый компьютер лингафонного класса имеет широкополосный доступ к сети Интернет, лицензионное программное обеспечение. Все универсальные лингафонно-программные комплексы подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "БиблиоРоссика", доступ к которой предоставлен студентам. В ЭБС "БиблиоРоссика" представлены коллекции актуальной научной и учебной литературы по гуманитарным наукам, включающие в себя публикации ведущих российских издательств гуманитарной литературы, издания на английском языке ведущих американских и европейских издательств, а также редкие и малотиражные издания российских региональных вузов. ЭБС "БиблиоРоссика" обеспечивает широкий законный доступ к необходимым для образовательного процесса изданиям с использованием инновационных технологий и соответствует всем требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) нового поколения.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "ZNANIUM.COM", доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС "ZNANIUM.COM" содержит произведения крупнейших российских учёных, руководителей государственных органов, преподавателей ведущих вузов страны, высококвалифицированных специалистов в различных сферах бизнеса. Фонд библиотеки сформирован с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. В настоящее время ЭБС ZNANIUM.COM соответствует всем требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) нового поколения.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе Издательства "Лань", доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС Издательства "Лань" включает в себя электронные версии книг издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы, а также электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам. ЭБС Издательства "Лань" обеспечивает доступ к научной, учебной литературе и научным периодическим изданиям по максимальному количеству профильных направлений с соблюдением всех авторских и смежных прав.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен студентам. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

Для проведения занятий по дисциплине "Пропедевтика внутренних болезней" используются учебные комнаты и лекционные аудитории: РКБ ♦ 2 : 4 учебные комнаты и 1 лекционная аудитория. В процессе обучения используются электрокардиограммы и рентгенограммы. В процессе обучения используются тонометры пневматические, фонендоскопы, термометр электронный, электрокардиограф, негатоскоп.

Для обучения по дисциплине используется следующее программное и техническое обеспечение: учебные фильмы:

- "Пропедевтика внутренних болезней" (автор Е. Гусева, главный научный консультант проф. В.В. Мурашко, научные консультанты проф. А.В. Струтынский, проф. С.Б. Фельдман; 30 мин)
- "Диагностика гипертонической болезни" (автор Е.И. Чазов)
- "Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки" (авторы О.Б. Бобылева, В.И. Маколкин, научные консультанты проф. З.А. Бондарь, проф. М.И. Кузин, проф. М.М. Сальман. к.м.н. В.А. Виноградов; 38 мин)

- "Электрокардиография" (авторы Ю. Розинов, Чебышев, научный консультант проф. И.И. Сивков; 18 мин)

Также при обучении используются:

- Интерактивный атлас "Основы диагностики внутренних болезней"

- Аудиопособие для студентов "Тоны и шумы сердца"

- Тренажер для отработки навыков аускультации Nasc Live/frm. Auscultatin trainer and smartscope LF01142U instructin manual

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО и учебным планом по специальности: 30.05.03 "Медицинская кибернетика" и специализации не предусмотрено .

Автор(ы):

Ослопова Ю.В. _____

"__" _____ 201__ г.

Рецензент(ы):

Гумерова А.А. _____

"__" _____ 201__ г.