

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



подписано электронно-цифровой подписью

Программа дисциплины
Пропедевтика внутренних болезней Б1.Б.29

Специальность: 31.05.03 - Стоматология
Специализация: не предусмотрено
Квалификация выпускника: врач - стоматолог
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 8494223519

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 Центр медицины и фармации, JVOsloпова@kpfu.ru

1. Цели освоения дисциплины

Пропедевтика внутренних болезней является неотъемлемой фундаментальной частью клинической подготовки молодого специалиста. В результате изучения данной дисциплины 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 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.29 Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 31.05.03 Стоматология 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 Стоматология. 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
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации;

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;

В результате освоения дисциплины студент:

1. должен знать:

- анатомо-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;
- симптоматику некоторых важнейших неотложных состояний и основные принципы оказания медицинской помощи при них;

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;
- установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной (наиболее часто встречающейся) форме, и обосновать этот диагноз;
- расшифровать ЭКГ в 12 отведениях здорового человека;
- оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала;

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 Устный опрос
2.	Тема 2. Общий (наружный) осмотр	4	2	2	0	4	Тестирование Устный опрос
3.	Тема 3. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями дыхательной системы. Перкуссия и аускультация легких в норме.	4	3-4	2	0	8	Тестирование Устный опрос

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	5-6	4	0	8	Тестирование Устный опрос
5.	Тема 5. Итоговое контрольное занятие по теме: "Анамнез, общий осмотр, методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения".	4	7	0	0	4	Тестирование Контрольная работа
6.	Тема 6. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы пищеварения.	4	8	2	0	4	Тестирование Устный опрос
7.	Тема 7. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы мочеотделения.	4	9	2	0	4	Тестирование Устный опрос
8.	Тема 8. Итоговое контрольное занятие по теме: "Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения".	4	10	0	0	4	Контрольная работа Тестирование
9.	Тема 9. Исследование периферической крови.	4	11	0	0	4	Тестирование Устный опрос
10.	Тема 10. Электрокардиография. Нормальная ЭКГ.	4	12	2	0	4	Устный опрос Тестирование
11.	Тема 11. Исследование мочи.	4	13	0	0	2	Тестирование
.	Тема . Итоговая форма контроля	4		0	0	0	Экзамен
	Итого			16	0	50	

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 (8 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 (4 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

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. Перкуссия и аускультация сердца в патологии. Перкуторные изменения при патологии сердечно-сосудистой системы: диагностическое значение изменений границ сердца. Понятие о митральной, аортальной и трапециевидной конфигурациях сердца. Изменения тонов сердца в патологии. Ритм "перепела", ритм "галопа". Написание фрагмента истории болезни.

Тема 5. Итоговое контрольное занятие 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.

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. Объективное исследование больных. Лабораторно-инструментальные методы исследования пищевода и желудка.

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.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

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

Тема 8. Итоговое контрольное занятие по теме: "Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения".

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Проверка практических умений и теоретических знаний.

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 (2 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.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Техника регистрации ЭКГ, ЭКГ отведения. План расшифровки ЭКГ.

Тема 11. Исследование мочи.

лабораторная работа (2 часа(ов)):

Составляющие общего анализа мочи. Подготовка больного к исследованию. Физические свойства мочи. Химическое исследование мочи. Микроскопия осадка мочи. Изменения в анализах мочи при различных заболеваниях внутренних органов.

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 самостоятельной работы
1.	Тема 1. Вводное занятие. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Понятие о болезни. Схема истории болезни. Анамнез.	4	1	подготовка к тестированию	1	тести-рова-ние
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
2.	Тема 2. Общий (наружный) осмотр	4	2	подготовка к тестированию	1	тести-рова-ние
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
3.	Тема 3. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями дыхательной системы. Перкуссия и аускультация легких в норме.	4	3-4	подготовка к тестированию	1	тести-рова-ние
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
4.	Тема 4. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Перкуссия и аускультация сердца в норме.	4	5-6	подготовка к тестированию	2	тестирование
подготовка к устному опросу				2	устный опрос	
5.	Тема 5. Итоговое контрольное занятие по теме: "Анамнез, общий осмотр, методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения".	4	7	подготовка к контрольной работе	1	контрольная работа
подготовка к тестированию				1	тестирование	
6.	Тема 6. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы пищеварения.	4	8	подготовка к тестированию	1	тестирование
подготовка к устному опросу				1	устный опрос	
7.	Тема 7. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы мочеотделения.	4	9	подготовка к тестированию	1	тестирование
подготовка к устному опросу				1	устный опрос	
8.	Тема 8. Итоговое контрольное занятие по теме: "Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения".	4	10	подготовка к контрольной работе	1	контрольная работа
подготовка к тестированию				1	тестирование	

№	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
9.	Тема 9. Исследование периферической крови.	4	11	подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
10.	Тема 10. Электрокардиография. Нормальная ЭКГ.	4	12	подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
11.	Тема 11. Исследование мочи.	4	13	подготовка к тестированию	2	тестирование
	Итого				24	

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

устный опрос , примерные вопросы:

Дайте понятие болезни по определению С.П. Боткина. Стадии болезни. Понятие о специфических и не специфических признаках болезни. Симптомы и синдромы. Разделы схемы истории болезни. Значение анкетных данных. Из каких разделов состоит анамнез? Что изучается в каждом из разделов? Что означает детализация жалоб больного? Приведите примеры. Правила сбора анамнеза. В каком стиле заполняется история болезни?

Тема 2. Общий (наружный) осмотр

тестирование , примерные вопросы:

1. Какое состояние больного является наиболее благоприятным? А. Удовлетворительное Б. Средней степени тяжести В. Тяжелое 1. Какой тип температурной кривой характерен для долевой пневмонии? А. Перемежающаяся лихорадка Б. Постоянная лихорадка В. Гектическая лихорадка г. Возвратная 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

устный опрос , примерные вопросы:

К какому методу исследования больного относится общий осмотр? Назовите основные правила проведения общего осмотра больного. Укажите последовательность проведения общего осмотра. Назовите варианты, возможного состояния больного. Температура тела. Назовите типы температурных кривых. Количественные и качественные нарушения сознания. Вычисление ИМТ. Типы телосложения. Типы ожирения. Методика определения отеков. Характеристика кожных покровов. Методика пальпации лимфатических узлов.

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

устный опрос , примерные вопросы:

Жалобы больных с заболеваниями дыхательной системы и их патогенез. Правила проведения осмотра грудной клетки. Типы грудной клетки в норме и патологии. Типы дыхания. Техника подсчета частоты дыхательных движений. Методика проведения пальпации грудной клетки. Правила перкуссии. Правила аускультации. Характер перкуторного звука на теле здорового человека. Основные дыхательные шумы.

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 определятся 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 митрального клапана: А. На верхушке сердца Б. У основания мечевидного отростка В. 2 межреберье справа от грудины Г. 2 межреберье слева от грудины

устный опрос , примерные вопросы:

Жалобы больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и их патогенез. Осмотр области сердца и крупных сосудов. Интерпретация выявленных изменений. Пальпация области сердца. Определение границ относительной и абсолютной тупости сердца. Точки аускультации сердца. Техника измерения АД. Исследование артериального пульса.

Тема 5. Итоговое контрольное занятие по теме: "Анамнез, общий осмотр, методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения".

контрольная работа , примерные вопросы:

Практические навыки: Разделы схемы истории болезни. Разделы анамнеза. Последовательность проведения общего осмотра больного. Осмотр грудной клетки. Пальпация грудной клетки. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Аускультация легких. Определение границ относительной и абсолютной тупости сердца. Точки аускультации сердца.

тестирование , примерные вопросы:

1. К какому методу исследования больного относится анамнез? А. Объективному Б. Субъективному В. Инструментальному Г. Лабораторному 2. В каком суставе совершаются движения при выполнении громкой перкуссии? А. Локтевом Б. Плечевом В. Лучезапястном 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 митрального клапана: А. На верхушке сердца Б. У основания мечевидного отростка В. 2 межреберье справа от грудины Г. 2 межреберье слева от грудины

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

тестирование , примерные вопросы:

1. 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 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 скольки 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

устный опрос , примерные вопросы:

Назовите жалобы больных с заболеваниями системы пищеварения и их патогенез. Проекция внутренних органов на переднюю брюшную стенку. Методика проведения поверхностной ориентировочной пальпации живота. Методика определения асцита. Методика проведения пальпации кишечника. Методика определения размеров абсолютной тупости печени по Курлову.

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

тестирование , примерные вопросы:

1. Укажите, что является причиной возникновения болевого синдрома при мочекаменной болезни? 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. Укажите локализацию почечных отеков: А. Вечером на ногах Б. Утром на лице В. На правой ноге в течение дня

устный опрос , примерные вопросы:

Перечислите жалобы больных с заболеваниями системы мочеотделения и их патогенез. Назовите причину возникновения отеков. Методика пальпации почек. Методика проведения симптома Пастернацкого. Общий анализ мочи.

Тема 8. Итоговое контрольное занятие по теме: "Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения".

контрольная работа , примерные вопросы:

Практические навыки: Осмотр полости рта. Осмотр живота. Выявление свободной жидкости в брюшной полости. Проведение поверхностной ориентировочной пальпации живота. Интерпретация выявленных изменений. Пальпация толстого кишечника по методу Образцова и Стражеско. Перкуссия и пальпация печени и селезенки. пальпация почек. Симптомы Щеткина-Блюмберга, Мюсси-Георгиевского, Ортнера, Пастернацкого.

тестирование , примерные вопросы:

1. 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 2. Какова величина суточного диуреза в норме? А. 200-500 мл Б. 1000-2000 мл В. 3000-4000 мл 3. С какой области начинают проведение поверхностной ориентировочной пальпации живота? А. С левой подвздошной области Б. С правой подвздошной области В. С эпигастральной области

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

устный опрос , примерные вопросы:

Методика взятия крови для проведения общего анализа крови. Методика определения количества эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов, ретикулоцитов, лейкоцитарной формулы, гемоглобина, цветового показателя. Изменения в анализе крови при анемиях и лейкозах. Изменения в анализах крови при воспалении.

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 начинается деполяризация? А. С эндокарда Б. С эпикарда 3. Какая степень СА блокады не определяется на ЭКГ? А. Первая степень Б. Вторая степень В. Третья степень 3. Какая пауза возникает после желудочковой экстрасистолы? А. Полная компенсаторная Б. Неполная компенсаторная 4. Куда накладываются электроды при записи I стандартного отведения? А. Правая рука, левая нога Б. Правая рука, левая рука В. Левая рука, левая нога

устный опрос , примерные вопросы:

Основоположники ЭКГ. Формирование зубцов ЭКГ согласно векторной теории. Нормальные показатели амплитуды зубцов и длительности интервалов ЭКГ.

Тема 11. Исследование мочи.

тестирование , примерные вопросы:

1. 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; 2. Укажите нормальные показатели эритроцитов в пробе мочи по Нечипоренко: А. до 2000 в мл Б. до 1000 в мл В. до 20 в мл. 3. Какой цвет приобретает моча при остром гломерулонефрите? А. Молочно-белый; Б. "Мясных помоев"; В. "Цвет пива".

Итоговая форма контроля

экзамен (в 4 семестре)

Примерные вопросы к итоговой форме контроля

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.
7. Состояние сознания, характеристика его изменений.
8. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное).
9. Диагностическое значение осмотра лица и шеи. Исследование щитовидной железы. Осмотр, особенности пальпации. Диагностическое значение выявляемых изменений.
10. Телосложение. Конституция: определение, типы.

11. Исследование кожных покровов: влажность, тургор, высыпания, изменение цвета кожи, диагностическое значение.
12. Исследование подкожно-жировой клетчатки: измерение толщины кожной складки. Особенности распределения жира на теле человека - центральный (абдоминальный, андронидный) 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.
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. 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. Топографическая перкуссия легких. Высота стояния верхушек, ширина полей Кренига. Нижние границы легких (по топографическим линиям) справа и слева в норме.
19. Аускультация как метод исследования. Основоположники метода. Способы аускультации. Аускультация легких. Везикулярное дыхание, механизм его образования, области выслушивания. Ларинго-трахеальное дыхание, механизм его образования, области выслушивания в норме.
20. Жалобы больных с заболеваниями системы органов дыхания, их патогенез
21. Жалобы больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, их патогенез.
22. Осмотр и пальпация области сердца. Верхушечный толчок сердца, методика его выявления. Характеристика верхушечного толчка в норме. Сердечный толчок, клиническое значение его выявления.
23. Перкуссия сердца. Относительная тупость сердца: понятие, методика определения. Какими отделами сердца образованы границы относительной тупости сердца? Границы относительной тупости сердца в норме.
24. Перкуссия сердца. Абсолютная тупость сердца: понятие, методика определения. Границы абсолютной тупости сердца в норме.
25. Аускультация как метод исследования. Основоположники метода. Способы аускультации. Места проекций клапанов сердца и обязательные точки аускультации сердца (основные и дополнительные).
26. Аускультация сердца. Тоны сердца (I, II, III, IV), механизм их образования. Отличия I тона от II тона сердца.
27. Исследование сосудов. Аускультация артерий. Пульс, его свойства, методика определения.
28. Артериальное давление (АД). Методика определения АД аускультативным методом Н.С.Короткова. Величины АД (систолического АД и диастолического АД) в норме.
29. Топографические линии передней брюшной стенки и формируемые ими области живота. Проекция органов брюшной полости на эти области живота.
30. Жалобы больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта, их патогенез.
31. Жалобы больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей, их патогенез.
32. Осмотр живота. Поверхностная пальпация живота. Методика проведения. Симптом раздражения брюшины Щеткина-Блюмберга. Клиническое значение выявляемых изменений.

33. Глубокая методическая скользящая пальпация живота по методу В.П.Образцова и Н.Д.Стражеско. Четыре момента действий при пальпации кишечника. Пальпация сигмовидной кишки. Последовательность действий при ее выполнении. Характеристика сигмовидной кишки в норме. Пальпация слепой кишки. Последовательность действий при ее выполнении. Характеристика слепой кишки в норме. Пальпация 3-х отделов ободочной кишки. Последовательность действий при ее выполнении. Характеристика ободочной кишки в норме.
34. Аускультация живота. Определение нижней границы желудка методами перкуторной пальпации (шум плеска) и аускульто-аффрикции.
35. Перкуссия печени. Определение размеров печени. Границы и размеры (в среднем, в см) печени по Курлову в норме.
36. Исследование селезенки. Осмотр области селезенки. Методика определения перкуторных границ селезенки. Перкуторные границы селезенки в норме.
37. Методика определения асцита.
38. Жалобы больных с заболеваниями почек и их патогенез.
39. Осмотр области почек. Методика пальпации почек. Симптом Пастернацкого. Клиническое значение обнаруживаемых изменений.
40. ЭКГ. Ученые - основоположники электрокардиографии. Генез зубцов электрокардиограммы в норме. Нормальная ЭКГ: длительность интервалов, величина зубцов.
41. ЭКГ-отведения: стандартные, усиленные от конечностей, грудные.
42. ЭКГ: определение частоты ритма сердца.
43. Электрическая ось сердца (ЭОС): варианты положения ЭОС в норме.
44. ЭКГ-признаки синусового ритма.
45. Общий клинический анализ крови - исследование СОЭ: величина СОЭ в норме и патологии. Диагностическое значение изменений СОЭ.
46. Общий клинический анализ крови - исследование количества эритроцитов: количество эритроцитов в норме и патологии.
47. Общий клинический анализ крови - исследование гемоглобина: показатели гемоглобина в норме и патологии.
48. Общий клинический анализ крови - исследование цветового показателя: Цветовой показатель в норме и патологии.
49. Общий клинический анализ крови - исследование лейкоцитов: количество лейкоцитов в норме и патологии.
50. Общий клинический анализ крови - исследование мазка крови: подсчет лейкоцитарной формулы. Лейкоцитарная формула в норме и патологии.
51. Общий клинический анализ крови - исследование мазка крови для изучения морфологии эритроцитов: морфология эритроцитов в норме и патологии.
52. Общий клинический анализ крови - исследование ретикулоцитов: количество ретикулоцитов в норме и патологии, клиническое значение исследования количества ретикулоцитов.
53. Общий клинический анализ крови - исследование тромбоцитов: количество тромбоцитов в норме и патологии.
54. Острая постгеморрагическая анемия (изменения картины крови по 3-м фазам компенсации).
55. Железодефицитная анемия. Клиническая и лабораторная диагностика.
56. Анемия, связанная с нарушением синтеза ДНК и РНК (В12-фолиево-дефицитная анемия). Клиническая и лабораторная диагностика
57. Острые лейкозы (миелобластный, лимфобластный). Клиническая и лабораторная диагностика.
58. Хронический миелолейкоз, хронический лимфолейкоз. Клиническая и лабораторная диагностика.
59. Исследование мочи. Характеристика суточного диуреза в норме и патологии. Клиническая интерпретация изменений.

60. Исследование мочи. Определение физических свойств мочи (цвет, прозрачность, запах, реакция, относительная плотность). Клиническая интерпретация изменений.

61. Микроскопическое исследование осадка мочи.

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:

3. Щукин Ю.В., Атлас ЭКГ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю.В. Щукин, Е.А. Суркова, В.А. Дьячков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 260 с. - ISBN -- - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2340.html>

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>

7.3. Интернет-ресурсы:

Computed Medical Imaging -

http://www.nobelprize.org/nobel_prizes/medicine/laureates/1979/cormack-lecture.html

Early Two-Dimensional Reconstruction and Recent Topics Stemming from It -

http://www.nobelprize.org/nobel_prizes/medicine/laureates/1979/cormack-lecture.ht

Free Medical Journals - <http://www.freemedicaljournals.com>

Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>

Центральная Научная Медицинская Библиотека - <http://www.scsml.rssi.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.

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. Розин, 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: 31.05.03 "Стоматология" и специализации не предусмотрено .

Автор(ы):

Ослопова Ю.В. _____

"__" _____ 201__ г.

Рецензент(ы):

Гумерова А.А. _____

"__" _____ 201__ г.