

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный
университет им. Н.И. Лобачевского»**

Институт биологии и биомедицины
(факультет / институт / филиал)

УТВЕРЖДЕНО
Президиумом ученого совета ННГУ
протокол от
«14» декабря 2021 г., № 4

Рабочая программа дисциплины (модуля)

Пропедевтика с основами сестринского ухода

(наименование дисциплины (модуля))

Уровень высшего образования

Специалист

Направление подготовки / специальность

30.05.03 Медицинская кибернетика

Квалификация (степень)

Врач-кибернетик

Форма обучения

Очная

г. Нижний Новгород

2022 год

1. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.О.38, «Пропедевтика с основами сестринского ухода» относится к обязательной части ООП специальности **30.05.03 Медицинская кибернетика**

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства
	Индикатор достижения компетенции* (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине**	
УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах	УК-9.1. Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья	Знает принципы недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья.	<i>Реферат</i>
	УК-9.2. Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья	Умеет планировать и осуществлять профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья.	<i>Ситуационные задачи</i>
	УК9.3. Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность, в социальной и профессиональной сферах	Владеет навыками взаимодействия с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность, в социальной и профессиональной сферах.	<i>Ситуационные задачи</i>
ОПК-8. Способен планировать, организовывать и	ОПК-8.1 Находит и использует необходимую	Знать: методику и принципы поиска информации в сфере	<i>Контрольная работа</i>

проводить учебные занятия в сфере профессионального обучения и дополнительного профессионального образования, используя знания и методологию в соответствии с профессиональной подготовкой	информацию в сфере профессионального обучения и дополнительного профессионального образования	профессионального обучения и дополнительного профессионального образования	
	ОПК-8.2 Демонстрирует знания в сфере профессионального обучения, дополнительного профессионального образования и методологии в соответствии с профессиональной подготовкой	Уметь: применять знания в сфере профессионального обучения, дополнительного профессионального образования и методологии в соответствии с профессиональной подготовкой	<i>Практические задания</i>
	ОПК-8.3 Владеет методологией проведения учебных занятий в сфере профессионального обучения и дополнительного профессионального образования	Владеть: навыками проведения учебных занятий в сфере профессионального обучения и дополнительного профессионального образования	<i>Практические задания</i>
ПК-2. Способность оказывать медицинскую помощь пациенту в экстренной форме	ПК-2.1. Имеет практические знания в области медицинских и естественнонаучных дисциплин	Знать: симптомы, синдромы ургентных состояний, порядок и правила оказания медицинской помощи при неотложных состояниях	<i>Ситуационные задачи</i>
	ПК-2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь пациенту в экстренной форме	Уметь: использовать приемы оказания медицинской помощи в экстренной форме, проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях	<i>Ситуационные задачи</i>
	ПК-2.3. Владеет методами помощи пациенту в экстренной форме	Владеть: приемами оказания медицинской помощи пациенту в экстренной форме	<i>Практические задания на симуляторе</i>

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная форма обучения
Общая трудоемкость	_7_ ЗЕТ
Часов по учебному плану	252
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	62
- занятия семинарского типа	124
самостоятельная работа	27
КСР	3
Промежуточная аттестация	
4 семестр зачет	
5 семестр экзамен	36

3.2 Содержание дисциплины (модуля)

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля), форма промежуточной аттестации по дисциплине	Всего (часы)	В том числе			
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы, из них			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Лекции	Занятия семинарского типа	Всего	
Модуль 1: Теория сестринского дела. Происхождение понятия «Сестринское дело» и важнейшие его определения. Основные задачи и направления развития сестринского дела в Российской Федерации	21	6	12	18	3
Модуль 2: Основы сестринского дела. Характеристика, цели и содержание этапов сестринского процесса.	21	6	12	18	3
Модуль 3: Сестринский процесс при основных заболеваниях внутренних органов	21	6	12	18	3
Модуль 4: Сестринский процесс в хирургической клинике.	21	6	12	18	3

Модуль 5: Особенности сестринского процесса при оказании неотложной медицинской помощи.	23	6	12	18	5
Текущий контроль	1				
Итоговая аттестация- зачет					
Итого	108	30	60	90	17
Модуль 6. Введение в предмет пропедевтики. Расспрос и осмотр как методы исследования. Понятие о болезни. Схема истории болезни. Анамнез.	6	4		4	2
Модуль 7. Методы исследования и симптоматология дыхательной системы	13	4	8	12	1
Модуль 8. Методы исследования и симптоматология сердечно-сосудистой системы	13	4	8	12	1
Модуль 9 Методы исследования и симптоматология пищеварительной системы	12	3	8	11	1
Модуль 10 Методы исследования и симптоматология мочевыделительной системы	12	3	8	11	1
Модуль 11 Методы исследования и симптоматология кроветворной системы	12	3	8	11	1
Модуль 12. Методы исследования и симптоматология эндокринной системы	13	4	8	12	1
Модуль 13. Методы исследования и симптоматология костно-мышечной системы и суставов	12	3	8	11	1
Модуль 14. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	13	4	8	12	1
Текущий контроль	2				

Итоговая аттестация-экзамен	36				
		32	64	96	10
Итого	252	62	124	186	34

Практические занятия (семинарские занятия /лабораторные работы) организуются, в том числе в форме практической подготовки, которая предусматривает участие обучающихся в выполнении отдельных элементов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Практическая подготовка предусматривает: выполнение практических навыков, решение ситуационных задач, работу на симуляторе, семинарские занятия

На проведение практических занятий (семинарских занятий /лабораторных работ) в форме практической подготовки отводится 124 часа.

Практическая подготовка направлена на формирование и развитие:

- практических навыков в соответствии с профилем ОП:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
- диагностика неотложных состояний

- компетенций -

УК-9. Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах

ОПК-8. Способен планировать, организовывать и проводить учебные занятия в сфере профессионального обучения и дополнительного профессионального образования, используя знания и методологию в соответствии с профессиональной подготовкой

ПК-2. Способность оказывать медицинскую помощь пациенту в экстренной форме

Текущий контроль успеваемости реализуется в рамках занятий семинарского типа.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы - подготовка современного компетентного специалиста и формирование способностей и навыков к непрерывному самообразованию и профессиональному совершенствованию.

Самостоятельная работа является наиболее деятельным и творческим процессом, который выполняет ряд дидактических функций: способствует формированию диалектического мышления, вырабатывает высокую культуру умственного труда, совершенствует способы организации познавательной деятельности, воспитывает ответственность, целеустремленность, систематичность и последовательность в работе студентов, развивает у них бережное отношение к своему времени, способность доводить до конца начатое дело.

- ***Изучение понятийного аппарата дисциплины.***

Вся система индивидуальной самостоятельной работы должна быть подчинена усвоению понятийного аппарата, поскольку одной из важнейших задач подготовки

современного грамотного специалиста является овладение и грамотное применение профессиональной терминологии. Лучшему усвоению и пониманию дисциплины помогут учебники, монографии, справочники и интернет ресурсы, указанные в списке литературы.

- ***Самостоятельная работа студента в аудиторное время:***

- 1) освоение алгоритма обследования пациента под контролем со стороны преподавателя;
- 2) составление плана беседы с пациентом;
- 3) интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;
- 4) курация пациентов.

- ***Работа над основной и дополнительной литературой***

Изучение рекомендованной литературы следует начинать с учебников и учебных пособий, затем переходить к научным монографиям и материалам периодических изданий.

Студент должен уметь самостоятельно подбирать необходимую для учебной и научной работы литературу. При этом следует обращаться к предметным каталогам и библиографическим справочникам, которые имеются в библиотеках.

Для аккумуляции информации по изучаемым темам рекомендуется формировать личный архив, а также каталог используемых источников, что может использоваться не только в рамках данного курса, но и для последующей подготовке к итоговой аттестации на выпускном курсе.

- ***Самоподготовка к практическим занятиям***

При подготовке к практическому занятию необходимо помнить, что данная дисциплина тесно связана с ранее изучаемыми дисциплинами.

На практических занятиях студент должен уметь последовательно излагать свои мысли и аргументировано их отстаивать.

Для достижения этой цели необходимо:

- 1) ознакомиться с соответствующей темой программы изучаемой дисциплины;
- 2) осмыслить круг изучаемых вопросов и логику их рассмотрения;
- 3) изучить рекомендованную учебно-методическим комплексом литературу по данной теме, составить конспект; ознакомиться с нормативными документами;
- 4) тщательно изучить лекционный материал;
- 5) ознакомиться с вопросами очередного практического занятия;
- 6) подготовить сообщение по каждому из вынесенных на практическое занятие вопросу.

Изучение вопросов очередной темы требует глубокого усвоения теоретических основ дисциплины, раскрытия сущности основных положений, проблемных аспектов темы и анализа фактического материала.

В процессе семинарского занятия преподаватель проводит устный опрос по изучаемой теме или дает вопросы для письменной контрольной работы. В процессе семинарского занятия также проводится защита реферата.

- ***Самостоятельная работа студента при подготовке к промежуточной аттестации:***

Промежуточной формой контроля успеваемости студентов является зачет и экзамен.

Для успешного прохождения промежуточной аттестации рекомендуется в начале семестра изучить перечень вопросов к зачету и экзамену по данной дисциплине, а также

использовать в процессе обучения материалы, разработанные в ходе подготовки к практическим занятиям. Это позволит в процессе изучения тем сформировать более правильное и обобщенное видение существа того или иного вопроса за счет:

- 1) уточняющих вопросов преподавателю;
- 2) подготовки докладов по отдельным темам, наиболее заинтересовавшие студента;
- 3) самостоятельного уточнения вопросов на смежных дисциплинах;
- 4) углубленного изучения вопросов темы по учебным пособиям.

• **Изучение сайтов по темам дисциплины в сети Интернет**

Ресурсы Интернет являются одним из альтернативных источников быстрого поиска требуемой информации. Их использование возможно для получения основных и дополнительных сведений по изучаемым материалам.

Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведены в п. 5.2.

5. Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине, включающий:

5.1. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	Шкала оценивания сформированности компетенций						
	плохо	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	очень хорошо	отлично	превосходно
	не зачтено		зачтено				
<u>Знания</u>	Отсутствие знаний теоретического материала. Невозможность оценить полноту знаний вследствие отказа обучающегося от ответа	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько незначительных ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок.	Уровень знаний в объеме, превышающем программу подготовки.
<u>Умения</u>	Отсутствие минимальных умений. Невозможность оценить наличие умений вследствие отказа обучающегося от ответа	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме.	Продemonстрированы все основные умения, решены все основные задачи. Выполнены все задания, в полном объеме без недочетов
<u>Навыки</u>	Отсутствие владения материалом. Невозможность оценить	При решении стандартных задач не продемонстрированы	Имеется минимальный набор навыков для	Продemonстрированы базовые навыки	Продemonстрированы базовые навыки	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных	Продemonстрирован творческий подход к решению

	наличие навыков вследствие отказа обучающегося от ответа	базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	решения стандартных задач с некоторыми недочетами	при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	при решении стандартных задач без ошибок и недочетов.	ых задач без ошибок и недочетов.	нестандартных задач
--	--	--	---	---	---	----------------------------------	---------------------

Шкала оценки при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
	превосходно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «превосходно», продемонстрированы знания, умения, владения по соответствующим компетенциям на уровне, выше предусмотренного программой
зачтено	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	очень хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «очень хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «очень хорошо»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно», ни одна из компетенций не сформирована на уровне «плохо»
	плохо	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «плохо»

5.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения.

5.2.1. Контрольные вопросы к зачету

№пп	Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1	Теория сестринского дела. Философия и история сестринского дела. Этапы сестринского процесса. Сестринский диагноз.	ОПК-8
2	Система организации больничной помощи населению. Формы и методы работы стационарных больничных учреждений. Система преемственности в лечении больных.	ОПК-8

3	Этические принципы сестринского дела. Этика и деонтология среднего медицинского персонала. Система обучение в сестринском деле.	ОПК-8
4	Определение и цели сестринского процесса. Этапы сестринского процесса, их общая характеристика. Уровни потребности человека по А. Маслоу.	ОПК-8
5	Методы сестринского обследования в терапевтическом стационаре	ОПК-8
6	Роль медицинской сестры в подготовке пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования.	ОПК-8
7	Планирование сестринского ухода. Реализация плана ухода: зависимые и независимые сестринские вмешательства. Психология больного в терапевтическом стационаре, определение потребности пациента в уходе.	ОПК-8, УК-9
8	Оценка эффективности сестринского ухода: понятие, цель, критерии оценки, возможная коррекция, документальное оформление результатов ухода	ОПК-8
9	Организация работы медсестры приемного отделения. Взаимодействие структурных подразделений больницы, отделения стационара. Порядок регулирования поступления больных в стационар. Нормативные документы, определяющие основные задачи, функции, условия и порядок деятельности больничного учреждения.	ОПК-8
10	Санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ. Система инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения. Основные законы и методические указания.	ОПК-8
11	Инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи (ИСМП). Определение. Источники возбудителей инфекций. Факторы передачи. Пути передачи. Роль палатной медсестры в профилактике ВБИ. Регламентирующие приказы и инструкции по профилактике ИСМП	ОПК-8
12	Обработка изделий медицинского назначения. Этапы обработки изделий медицинского назначения и предметов ухода. Дезинфекция. Стерилизация. Контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.	ОПК-8
13	Профилактика парентеральных вирусных инфекций в ЛПУ. Эпидемиология. Пути передачи. Правила безопасности при работе с пациентами-носителями парентеральных вирусных инфекций.	ОПК-8, УК-9

	Состав аптечки аварийных ситуаций при работе медицинской сестры	
14	Алгоритм обращения с медицинскими отходами. Классификация, виды обезвреживания, законодательство.	ОПК-8
15	Особенности работы среднего медицинского персонала отделениях реанимации и интенсивной терапии. Признаки клинической и биологической смерти. Этика при общении с пациентами ОРИТ, их родственниками.	ОПК-8, УК-9
16	Понятие о сердечно-легочной реанимации. Показания и противопоказания к проведению СЛР, техника проведения. Искусственная вентиляция легких, наружный массаж сердца, введение воздуховода. Критерии эффективности реанимации	ПК-2
17	Способы остановки наружных кровотечений. Клиника геморрагического шока. Неотложная помощь при геморрагическом и травматическом шоке.	ПК-2
18	Клиника острых аллергических реакций. Неотложная помощь при анафилактическом шоке, отеке Квинке. Профилактика острых аллергических реакций.	ПК-2
19	Неотложная доврачебная помощь при острой сердечно-сосудистой патологии.	ПК-2
20	Оказание неотложной доврачебной помощи при острых отравлениях различной этиологии.	ПК-2
21	Основные виды ком, объем доврачебной помощи больным в бессознательном состоянии	ПК-2
22	Определение понятия «травма». Виды травм. Неотложная помощь при различных видах травм и комбинированной травме.	ПК-2

5.2.2 Контрольные вопросы к экзамену

№пп	Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1	Диагностическое значение жалоб, истории развития заболевания, истории жизни больного. Роль Г.А. Захарьина в развитии анамнестического метода.	ОПК-8
2	Определение понятий «симптом», «синдром», «диагноз».	ОПК-8
3	Общий осмотр больного. Положение, сознание, походка. Антропометрические измерения в клинике, понятие конституции, основные конституциональные типы. Диагностическое значение.	ОПК-8

4	Температура тела больного. Методы измерения температуры (термометрия, термография). Типы температурных кривых.	ОПК-8
5	Исследование кожных покровов, подкожной жировой клетчатки, лимфоузлов, опорно-двигательного аппарата. Диагностическое значение.	ОПК-8
6	Физические основы перкуссии. Методика перкуссии, виды перкуссии. Характеристика перкуторных тонов.	ОПК-8
7	Физические основы аускультации. Методы аускультации. Роль Лаенека в развитии аускультации.	ОПК-8
8	Глубокая, скользящая, методическая пальпация живота по В.П. Образцову, Н.Д. Стражеско в разработке методики пальпации.	ОПК-8
9	Артериальное давление. Факторы, обуславливающие артериальное давление. Артериальный пульс, основные свойства пульса, Методы исследования АД и пульса.	ОПК-8
10	Тоны сердца. Их характеристика, механизм возникновения. Проекция клапанов сердца на переднюю грудную стенку. Характеристика сердечных тонов в патологических условиях. Изменение силы тонов, раздвоение и расщепление тонов, ритм «галопа», ритм «перепела».	ОПК-8
11	Верхушечный толчок. Механизм возникновения, методика исследования. Основные свойства. Изменение его в патологических условиях.	ОПК-8
12	Особенности жалоб и анамнеза, осмотр больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Положение больного, состояние кожных покровов. Патогенез цианоза.	ОПК-8
13	Электрокардиография. Принципы. Характеристика нормальной ЭКГ.	ОПК-8
14	Синдром аритмии. Классификация. ЭКГ-признаки	ОПК-8
15	Фонокардиография. Принципы. Характеристика нормальной фонокардиограммы. Фонокардиографическая характеристики пороков сердца	ОПК-8
16	Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Эхокардиография, доплерография.	ОПК-8
17	Синдром артериальной гипертонии. Особенности этиологии, патогенеза и симптомов при гипертонической болезни, симптоматической артериальной гипертензии. Диагностика.	ОПК-8
18	Пороки сердца. Классификация. Этиология. Механизмы нарушения кровообращения. Симптоматология.	ОПК-8
19	Синдром острой левожелудочковой недостаточности. Этиология, патогенез, симптоматология, неотложная помощь.	ПК-2

20	Синдром хронической недостаточности кровообращения. Этиология, патогенез, классификация, симптоматология.	ОПК-8
21	Синдром острой сосудистой недостаточности. Этиология, патогенез, симптоматология. Клинические формы. Неотложная помощь	ПК-2
25	Отечный синдром при заболеваниях сердца. Патогенез и клиническая характеристика.	ОПК-8
26	Синдром сухого и экссудативного перикардита. Этиология, патогенез, симптоматология.	ОПК-8
27	Острый коронарный синдром. Этиология, патогенез, симптоматология, неотложная помощь.	ПК-2
28	Особенности жалоб и анамнеза, осмотр больных с заболеваниями легких.	ОПК-8
29	Кашель. Механизм возникновения. Диагностическое значение. Кровохаркание, неотложная помощь	ПК-2
30	Характеристика частоты и ритма дыхания. Одышка, её патогенез, виды одышки. Патологические типы дыхания: Куссмауля, Биота, Чейн-Стокса.	ОПК-8
31	Сравнительная перкуссия легких. Методика исследования. Изменение перкуторного звука в патологических условиях.	ОПК-8
32	Плевральная пункция. Исследование плевральной жидкости (удельный вес, белок, реакция Ривальта, микроскопия), диагностическое значение.	ОПК-8
33	Основные дыхательные шумы (везикулярное дыхание, ларинго-трахеальное, бронхиальное, ослабленное, жесткое, амфорическое дыхание). Механизмы их возникновения, диагностическое значение. Шум трения плевры. Брнхофония. Голосовое дрожание. Механизмы их возникновения, диагностическое значение.	ОПК-8
34	Побочные дыхательные шумы (сухие и влажные хрипы, крепитация, шум трения плевры). Механизм их возникновения и диагностическое значение.	ОПК-8
35	Синдром наличия жидкости и/или воздуха в полости плевры. Этиология, патогенез, симптоматология.	ОПК-8
36	Бронхообструктивный синдром. Этиология, патогенез, симптоматология. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы	ПК-2
37	Синдром легочной недостаточности. Этиология, патогенез, симптоматология, классификация.	ОПК-8
38	Топографическая перкуссия легких. Методика исследования. Изменения в физиологических и патологических условиях.	ОПК-8
39	Инструментальные методы исследования бронхо-легочной системы.	ОПК-8
40	Особенности жалоб и анамнеза, осмотр больных с заболеваниями ЖКТ и печени	ОПК-8
41	Инструментальные методы исследования ЖКТ и печени.	ОПК-8

42	Секреторная функция желудка. Патологические синдромы, этиология и патогенез.	ОПК-8
43	Синдромы поражения тонкой кишки (нарушенного переваривания, всасывания) и толстой (колитический) кишки. Симптоматология, этиология.	ОПК-8
44	Синдром желтухи. Этиология, основные формы, патогенез, симптоматология.	ОПК-8
45	Синдром портальной гипертензии. Этиология, патогенез, симптоматология.	ОПК-8
46	Синдром печеночно-клеточной недостаточности (печеночная кома). Этиология, патогенез, симптоматология.	УК-9
47	Синдромы поражения печеночной ткани: цитолитический, мезенхимально-воспалительный, холестатический. Циррозы печени. Симптоматология. Печеночная энцефалопатия.	УК-9
48	Особенности жалоб и анамнеза, осмотр больных с заболеваниями почек и мочевого пузыря. Пальпация почек и мочевого пузыря.	ОПК-8
49	Функциональные исследования почек. Проба на разведение и концентрацию. Методика исследования. Диагностическое значение.	ОПК-8
50	Отечный синдром при заболеваниях почек. Этиология, патогенез	ОПК-8
51	Синдром нарушенного диуреза: полиурии, олигурия, никтурия, анурия. Их причины, диагностическое значение.	ОПК-8
52	Нефротический и нефритический синдром. Этиология, патогенез, симптоматология.	ОПК-8
53	Лабораторные и инструментальные методы исследования мочевыделительной системы. Понятие СКФ, расчетные методы, практическое значение.	ОПК-8
54	Синдром хронической почечной недостаточности. Этиология, патогенез, симптоматология. Уремическая энцефалопатия	УК-9
55	Особенности жалоб, анамнеза и осмотра больных с заболеваниями кроветворной системы.	ОПК-8
56	Анемия. Классификация, этиология, симптоматология	ОПК-8
57	Лейкозы. Классификация, симптоматология	ОПК-8
58	Особенности жалоб и анамнеза, осмотр больных с патологией органов эндокринной системы	ОПК-8
59	Пальпация щитовидной железы. Симптоматология заболеваний щитовидной железы	ОПК-8
60	Общий анализ крови. Методика исследования, интерпретация, диагностическое значение.	ОПК-8
61	Биохимический анализ крови. Основные параметры (сахар, мочевины, креатинин, АсАТ, АлАТ, билирубин, ЩФ) Интерпретация, диагностическое значение.	ОПК-8
62	Белковые фракции крови. Диагностическое значение.	ОПК-8

63	Коагулограмма. Основные параметры. Интерпретация, диагностическое значение.	ОПК-8
64	Макроскопическое и микроскопическое исследование мокроты. Интерпретация, диагностическое значение.	ОПК-8
65	Общий анализ мочи. Основные параметры. Интерпретация, диагностическое значение.	ОПК-8
66	Исследование желудочного содержимого. Оценка секреторной и кислотообразующей функции желудка.	ОПК-8
67	Анализ кала. Виды исследований, интерпретация, диагностическое значение.	ОПК-8
68	Дуоденальное зондирование. Методика исследования. Диагностическое значение.	ОПК-8

5.2.3. Типовые задания для оценки сформированности компетенции УК-9

Ситуационные задачи:

1. Перечислите и опишите ограничения, допустимые для лиц, страдающих психическим расстройством.

2. Пациентка 72 лет поступила в кардиологическое отделение с диагнозом - гипертоническая болезнь II ст., ожирение I ст.

При сборе информации о пациентке медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль в затылочной области, общую слабость, повышенную утомляемость, раздражительность, плохой сон.

Считает себя больной около 8 лет; ухудшение состояния в последние 1,5 месяца после работы на садовом участке. Лекарства принимает нерегулярно: иногда забывает, а иногда не принимает сознательно, т. к. опасается их побочных эффектов. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой, жирной пищей, много пьет жидкости.

Пациентка сомневается в успехе лечения, испытывает страх смерти.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, пациентка избыточного питания. Рост 168 см, масса кг. ЧДД - 18 в минуту, пульс 68 в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 180/100 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги.

Вопросы:

1. Выявите, удовлетворение каких потребности нарушено, определите настоящие и потенциальные проблемы пациентки, установите приоритетную проблему.
2. Каковы факторы, способствующие прогрессированию заболевания у данной пациентки?
3. Поставьте цели обследования и составьте план беседы с пациенткой.

Темы рефератов:

1. Этико-деонтологические принципы общения среди коллег: актуальность в современных условиях.
2. Способы манипуляции в межличностной коммуникации «врач-пациент»
3. Особенности развития коммуникативных навыков в практике врача.
4. Условия эффективного речевого воздействия
5. Сущность и специфика этики отношений врача с пациентом неврологического профиля.
6. Некомплаентный пациент. Как победить недоверие?
7. Правовые аспекты защиты социальных прав инвалидов в ЛПУ

8. Основы международного законодательства по оказанию помощи детям с ограниченными возможностями и инвалидностью.
9. Реабилитационные технологии для пациентов терапевтического профиля.
10. Медико-социальная экспертиза в РФ.

5.2.3. Типовые задания для оценки сформированности компетенции ОПК-8

Типовые практические задания:

1. Самостоятельный расспрос отдельными студентами разделов субъективного исследования пациента (под контролем преподавателя в присутствии всей группы)
2. Выполнение перкуссии, пальпации, аускультации у пациентов с заболеваниями дыхательной системы
3. Выполнение перкуссии, пальпации, аускультации у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
4. Выполнение перкуссии, пальпации, аускультации у пациентов с заболеваниями пищеварительной системы
5. Выполнение перкуссии, пальпации у пациентов с заболеваниями мочевыделительной системы
6. Выполнение объективного обследования у пациентов с заболеваниями кровеносной системы
7. Выполнение объективного обследования у пациентов с заболеваниями костно-мышечной системы и суставов
8. Оформление Медицинской карты стационарного больного (патология по выбору преподавателя)
9. Интерпретация анализа одного из видов лабораторного вида исследования (по выбору преподавателя)
10. Интерпретация анализа одного из видов инструментального исследования (по выбору преподавателя)

Типовые задания к контрольной работе:

1. «Методы исследования и симптоматология дыхательной системы»: 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. 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.

2. «Методы исследования и симптоматология сердечно-сосудистой системы»: 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. 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.

3. В рамках темы «Методы исследования и симптоматология пищеварительной системы»: Расспрос и осмотр больных с заболеваниями системы пищеварения. Основные жалобы и их патогенез. Объективное исследование больных. 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.

4. В рамках темы «Методы исследования и симптоматология мочевыделительной системы»: Анамнез и физикальные данные у больных с заболеваниями почек. Основные почечные синдромы. Обследование больных с заболеваниями системы мочеотделения: характерные жалобы больных и их патогенез. Осмотр области почек. Пальпация почек. Написание фрагмента истории болезни.

5. В рамках темы «Методы исследования и симптоматология кроветворной системы»: Анамнез и физикальные данные у больных с заболеваниями кроветворной системы. Представление о правилах забора крови и принципах исследования крови и подсчета основных гематологических показателей. Исследование периферической крови: нормальные качественные и количественные показатели. Анемический синдром. Классификация анемий. Геморрагический синдром. Гемолитический синдром. ДВС-синдром. Железодефицитные анемии. Мегалобластные анемии. Гемолитические анемии. Апластическая анемия. Гемобластозы. Картина крови при анемиях и лейкозах. Геморрагические диатезы.

6. В рамках темы «Методы исследования и симптоматология эндокринной системы»: Анамнез и физикальные данные у больных с заболеваниями эндокринной системы. Дополнительные методы исследования. Причины эндокринных дисфункций. Диффузный токсический зоб. Гипотиреоз. Сахарный диабет. Хроническая недостаточность коры надпочечников. Гиперкортицизм. Гиперпаратиреоз. Гипопаратиреоз.

7. В рамках темы «Методы исследования и симптоматология костно-мышечной системы и суставов»: Анамнез и физикальные данные у больных с заболеваниями костно-мышечной системы и суставов. Дополнительные методы исследования. Остеопороз. Ревматоидный артрит. Остеоартроз. Подагра.

5.2.4. Типовые задания для оценки сформированности компетенции ПК-2:

Типовые практические задания на симуляторе:

1. Обеспечение проходимости дыхательных путей
2. Восстановление проходимости дыхательных путей
3. Проверка пульса
4. Непрямой массаж сердца
5. Искусственная вентиляция легких
6. Техника искусственной вентиляции легких (искусственного дыхания)
7. Способы временной остановки наружного кровотечения
8. Наложение жгута
9. Наложение давящей повязки
10. Транспортная иммобилизация подручными средствами
11. Транспортная иммобилизация стандартными шинами
12. Измерение артериального давления
13. Выполнение подкожных и внутримышечных инъекций
14. Наложение первичных повязок при ожогах и ранениях
15. Наложение асептических и окклюзионных повязок

Типовые ситуационные задачи:

ЗАДАЧА 1. Больной предъявляет жалобы на одышку, боли в правой половине грудной клетки. При осмотре: правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. Частота дыхания 32 в минуту. Справа под лопаткой голосовое дрожание резко ослаблено, перкуторный звук тупой, нижняя граница легких по лопаточной линии на уровне 7 ребра, дыхание везикулярное ослабленное, бронхофония ослаблена. О каком легочном синдроме можно думать?

ЗАДАЧА 2. Больной С., 56 лет, предъявляет жалобы на увеличение живота в объеме, отеки на нижних конечностях, похудание. Из анамнеза: в течение многих лет злоупотребляет приемом алкоголя. При объективном исследовании обращает на себя внимание иктеричность кожи, слизистых оболочек и склер. На верхней половине туловища выявляются “сосудистые звездочки”; отмечается эритема скул и пальмарная эритема. Живот увеличен в объеме, в положении лежа приобретает “лягушачью” форму, пупок выпячен, выраженная подкожная венозная сеть на передней брюшной стенке, отеки на нижних конечностях. Печень выступает из-под края реберной дуги, плотная, бугристая, с острым краем. Размеры ее по Курлову 16х12х11 см, размеры селезенки 14/10 см. Данные дополнительного исследования: билирубин 62 мкмоль/л (прямой 38,5 мкмоль/л, не прямой 23,5 мкмоль/л). Проба на желчные пигменты в моче положительная. При рентгенологическом исследовании пищевода в нижней трети выявляется варикозное расширение вен. О каком заболевании можно думать?

ЗАДАЧА 3. Больной Б., 34 лет, поступил в клинику с жалобами на одышку при незначительной физической нагрузке, повышение температуры тела до 39 градусов, отеки на ногах, ознобы, снижение зрения, снижение массы тела (до 5 кг в течение последнего месяца), ночную потливость. Из анамнеза выяснено, что 2 месяца назад перенес абсцесс паховой области. Вышеперечисленные жалобы появились в течение последнего месяца. Длительно употребляет наркотики. Объективно: состояние тяжелое, астеническое телосложение, бледность кожных покровов, в области локтевых сгибов и паховой области – следы от внутривенного введения препаратов; петехии на коже, отеки на нижних конечностях. Дыхание везикулярное ослабленное. ЧД 20 в 92 минуту. Эпигастральная пульсация, усиливающаяся на вдохе, правая граница относительной

тупости сердца расположена на 2 см кнаружи от правого края грудины, верхняя – 2 межреберье, левая – V межреберье по *linea medioclavicularis sinistra*. Тоны сердца глухие, аритмичные. На верхушке сердца – ослабление I тона, систолический шум, проводящийся в подмышечную область. У основания мечевидного отростка – ослабление I тона, систолический шум. АД 100 и 60 мм рт. ст., ЧСС 110 в минуту. Размеры печени по Курлову: 14x11x10 см; размеры селезенки: поперечник – 9 см, длинник – 14 см. Дополнительные методы исследования: Клинический анализ крови: эритроциты – 2,8x10¹²/л, гемоглобин – 98 г/л, лейкоциты – 14,2x10⁹/л, п/я - 14%, с/я - 66%, л - 16%, м 4%, тромбоциты – 178x10⁹/л, СОЭ 64 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ +++, фибриноген - 8,2 г/л, ПТИ - 102%, общий белок - 58 г/л, билирубин 18,2-4,6-13,6 мкмоль/л. Общий анализ мочи: уд. вес - 1030, белок - 0,35 г/л, эритроциты 10-14 в п/зр., лейкоциты 2-4 в п/зр. Посев крови: выявлен *Staphylococcus aureus*. ЭКГ: синусовая тахикардия, 114 в минуту. Замедлена АВ -проводимость. Регистрируются частые наджелудочковые экстрасистолы. Диффузные обменные нарушения в миокарде. ЭхоДКГ: Дилатация полостей правого желудочка, левого желудочка. Регургитация на митральном клапане (+++), на трикуспидальном клапане (+++). Вегетации на трикуспидальном и аортальном клапане до 0,2 см. Офтальмологическое исследование: на конъюнктиве – пятна Лукина-Либмана, кровоизлияния в сетчатку правого глаза.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

а) Основная литература:

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

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427170.html>. - Режим доступа : по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. Томилов, А. Ф. Атлас клинической медицины : Внешние признаки болезней / Томилов А. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2562-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425626.html>. - Режим доступа : по подписке.

в) Интернет-ресурсы:

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <https://urait.ru>

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znaniy.com». Режим доступа: www.znaniy.com.

Лицензионное ПО (операционная система Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office) и свободно распространяемое программное обеспечение.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, укомплектованная мебелью, экраном, проектором, ноутбуком

Учебная аудитория, оборудованная специализированной мебелью, мультимедийными средствами и техническими средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально («Робот-пациент реанимации и анестезиологии», «Симулятор аускультации», «Тренажер-симулятор автоматического внешнего дефибриллятора», манекен-тренажер «Поперхнувшийся Чарли» (манекен-тренажер для отработки обеспечения проходимости дыхательных путей (прием Геймлиха), манекен для обучения эффективной СЛР у младенцев («Манекен, имитирующий ребенка в возрасте 3 месяцев (торс с головой) для отработки навыков сердечно-легочной реанимации»), «Голова взрослого на подставке для интубации» (тренажер для интубации взрослого пациента), «Манекен-тренажер CPR + Блок контроля навыков манекена-тренажера» (манекен-тренажер имитирующий взрослого человека (торс с головой) для отработки навыков сердечно-легочной реанимации + устройство контроля правильности выполнения сердечно-легочной реанимации).

Для обучения студентов данной дисциплине имеется манипуляционная терапевтического отделения медицинской организации, укомплектованная сфингоманометром с манжетами для взрослых, стетофонендоскопом, негotosкопом, кушеткой

Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное комплектом мебели, демонстрационным оборудованием (экран, проектор), персональным компьютером с выходом в интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Автор: д.м.н., зав.каф. экспериментальной и ядерной медицины Поляков Д.С.

Заведующий кафедрой экспериментальной и ядерной медицины д.м.н. Поляков Д.С.

Программа одобрена на заседании Методической комиссии Института биологии и биомедицины от 06.12.2021 года, протокол № 3