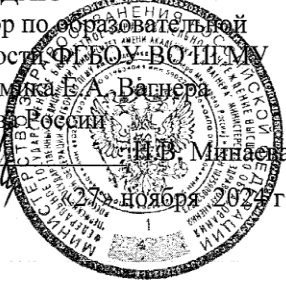


**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности ФГБОУ ВО ПГМУ
им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России


И.В. Минаева
27 ноября 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Клиника внутренних болезней

Специальность 37.05.01 Клиническая психология

Направленность (профиль) Клиническая психология

Форма обучения очная

Срок освоения дисциплины Курс III Семестр V

Кафедра пропедевтики внутренних болезней №2

Рабочая программа учебной дисциплины разработана на основе:
ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 37.05.01 Клиническая психология
(уровень бакалавриата), утвержденного Приказом Министерства образования и науки РФ
от «26» мая 2020 г.

Разработчики:

Заведующая кафедрой пропедевтики
внутренних болезней № 2,
профессор

Н.А.Козиолова

Доцент кафедры пропедевтики
внутренних болезней № 2

А.И. Чернявина

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.	Вводная часть	4
2.	Основная часть	6
3.	Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины	18
4.	Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины	21
5.	Изменения и дополнения в рабочую программу учебной дисциплины	23

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения учебной дисциплины

Цель освоения учебной дисциплины Клиника внутренних болезней является обучение студентов методам исследования и правилам диагностики заболеваний внутренних органов в процессе клинической подготовки молодого специалиста – формирования комплексного представления об основных заболеваниях внутренних органов.

Задачами дисциплины являются:

- Ознакомление с физическими методами обследования терапевтического больного;
- Обучение студентов умению выделить основные клинические симптомы и синдромы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме;
- Формирование представлений об основных принципах диагностического процесса (основы клинического мышления);
- Ознакомление студентов с основными методами лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов;
- Формирование навыков общения с больным с учетом медицинской этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.

1.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП Университета

1.2.1. Учебная дисциплина Клиника внутренних болезней относится к обязательным дисциплинам базовой части, Б1. Б.15.

1.2.2. Для учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Название дисциплины	Знания	Умения	Навыки
Антропология	Строение организма, отдельных органов и систем	Пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов	Владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом
Основы общей физиологии	Основные процессы организма человека в норме и при заболеваниях внутренних органов	Интерпретировать основные физиологические проявления заболеваний внутренних органов при проведении физикального обследования, лабораторного и инструментального исследований.	Владеть медицинским понятийным аппаратом

История	Представления о здоровье, болезнях, организационные принципы здравоохранения страны	Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива	Владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, морально-этической аргументации
---------	---	---	--

1.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

1.3.1. Типы задач профессиональной деятельности обучающегося, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

- психодиагностический;
- консультативный и психотерапевтический;
- экспертный;
- научно-исследовательский.

1.3.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Наименование категории универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника программы специалитета	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Оценочные средства
Системное и критическое мышление	УК-1 – Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывая стратегию действий.	УК.1 ИД1 – Анализирует задачу, выделяя ее базовые составляющие и этапы ее решения ИД2 – Выбирает, интерпретирует и ранжирует информацию, требуемую для решения поставленной задачи на основе системного подхода ИД4 – При обработке информации опирается на факты, умеет их отличать от мнений, интерпретаций, оценок; формирует собственные суждения на основе фактов; аргументирует свои выводы и точку зрения ИД5 – Анализирует и предлагает возможные варианты решения поставленной задачи, оценивая их преимущества и ограничения	Устный опрос, тестирование, подготовка презентаций, интерпретация результатов исследований, решение ситуационных задач
Психодиагностическая деятельность	ПК-4 – Готовность выявлять и анализировать информацию о потребностях (запросах) пациента(клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг)	ИД1 - выявляет и анализирует информацию о потребностях (запросах) пациента (клиента) и медицинского персонала (заказчика услуг)	Опрос, тестирование, интерпретация результатов исследований, решение ситуационных задач
Консультативная и	ПК-10 – готовность осуществлять	ИД1 – Владеет современными методами и технологиями	Устный опрос, тестирование,

психотерапев- тическая деятельность	психологическое консультирование населения в целях профилактики, сохранения и улучшения психического и физического здоровья, формирования здорового образа жизни, а также личностного развития	индивидуального и группового консультирования ИД2 – Осуществляет индивидуальное и групповое консультирование пациентов с учетом их индивидуальных особенностей	решение ситуа- ционных задач
---	---	--	---------------------------------

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		48/1,33
Лекции (Л)		12/0,33
Практические занятия (ПЗ),		36/1
Семинары (С)		-
Лабораторные работы (ЛР)		-
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		24/0,67
Презентация (ПР)		2/0,06
Курсовая работа (КР)		-
Реферат (Реф)		2/0,06
Подготовка к занятиям (ПЗ)		12/0,33
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		6/0,17
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		2/0,06
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	+
	экзамен (Э)	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72
	ЗЕТ	2

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

п/№	№ компете нции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-1 ПК-4 ПК-10	Раздел 1. Общие вопросы	Медицинская этика и деонтология. Понятие о жалобах и анамнезе. Расспрос больного. Общий осмотр больного.

2.	УК-1 ПК-4 ПК-10	<i>Раздел 2. Заболевания дыхательной системы</i>	Анамнез и общий осмотр больного с заболеваниями системы дыхания. Физикальное обследование дыхательной системы. Основные легочные синдромы. Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний дыхательной системы.
3.	УК-1 ПК-4 ПК-10	<i>Раздел 3. Заболевания сердечно-сосудистой системы</i>	Анамнез и общий осмотр больного при патологии системы кровообращения. Физикальное обследование сердечно-сосудистой системы. Основные синдромы при патологии сердечно-сосудистой системы. Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.
4.	УК-1 ПК-4 ПК-10	<i>Раздел 4. Заболевания пищеварительной системы</i>	Анамнез, общий осмотр больного при патологии системы пищеварения. Поверхностная и глубокая пальпация живота. Основные синдромы при заболеваниях ЖКТ. Методы диагностики. Анамнез, общий осмотр больного при патологии печени и желчевыводящих путей. Пальпация печени и желчного пузыря. Перкуссия печени. Основные клинико-лабораторные печеночные синдромы. Методы диагностики.
5.	УК-1 ПК-4 ПК-10	<i>Раздел 5. Заболевания почек и мочевыводящих путей</i>	Анамнез и осмотр больного при патологии системы мочеотделения. Пальпация, перкуссия почек и мочевого пузыря. Основные клинические синдромы при патологии мочевыделительной системы. Методы диагностики.
6.	УК-1 ПК-4 ПК-10	<i>Раздел 6. Заболевания системы крови</i>	Анамнез и осмотр больного при патологии кроветворной системы. Пальпация и перкуссия селезенки. Основные синдромы. Методы диагностики.
7.	УК-1 ПК-4 ПК-10	<i>Раздел 7. Заболевания эндокринной системы</i>	Анамнез и осмотр больного при патологии эндокринной системы. Пальпация щитовидной железы. Основные синдромы. Методы диагностики.
8.	УК-1 ПК-4 ПК-10	<i>Раздел 8. Ревматические заболевания</i>	Анамнез и осмотр больного при ревматических заболеваниях. Обследование суставов. Основные синдромы. Методы диагностики.
9.	УК-1 ПК-4 ПК-10	<i>Раздел 9. Итоговый контроль</i>	Итоговое занятие. Решение ситуационных задач. Итоговое тестирование. Презентация.

2.3. Разделы учебной дисциплины, виды учебной деятельности и формы контроля

п/ №	№ семес тра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	5	Общие вопросы. Общий осмотр больного.	-	-	3	1	4	Опрос, тестирование

2.	5	Заболевания дыхательной системы	2	-	6	3	11	Опрос, тестирование, ситуационные задачи
3.	5	Заболевания сердечно-сосудистой системы	2	-	6	3,5	11,5	Опрос, тестирование, ситуационные задачи, анализ ЭКГ
4.	5	Заболевания пищеварительной системы	2	-	6	4	12	Опрос, тестирование, ситуационные задачи, презентация
5.	5	Заболевания почек и мочевыводящих путей	2	-	3	1,5	6,5	Опрос, тестирование, интерпретация анализов
6.	5	Заболевания системы крови	2	-	3	1,5	6,5	Опрос, тестирование, интерпретация анализов
7.	5	Заболевания эндокринной системы	2	-	3	2,5	7,5	Опрос, тестирование, реферативное сообщение
8.	5	Ревматические заболевания	-	-	3	2,5	5,5	Опрос, тестирование, реферативное сообщение
9.	5	Итоговое занятие. Решение ситуационных задач. Итоговое тестирование.	-	-	3	4,5	7,5	Тестирование ситуационные задачи, презентация
		ИТОГО:	12		36	24	72	

2.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	Семестр
		Часы
1.	Обследование больных с патологией системы дыхания. Основные легочные синдромы. Методы диагностики заболеваний дыхательной системы.	2
2.	Обследование больных при патологии сердечно-сосудистой	2

	системы. Основные синдромы. Методы диагностики.	
3.	Обследование больных при патологии пищеварительной системы. Основные синдромы. Методы диагностики.	2
4.	Обследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Основные почечные синдромы. Методы диагностики.	2
5.	Обследование больных при патологии системы крови. Основные синдромы. Методы диагностики.	2
6.	Обследование больных при патологии эндокринной системы. Основные синдромы. Методы диагностики.	2
7.	Итого	12

2.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем практических занятий и формы контроля	Объем часов
1.	Понятие об жалобах, анамнезе заболевания и анамнезе жизни. Методика расспроса больного. Общий осмотр.	3
2.	Анамнез и общий осмотр больного с заболеваниями системы дыхания. Физикальное обследование дыхательной системы.	3
3.	Основные легочные синдромы. Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний дыхательной системы.	3
4.	Анамнез и общий осмотр больного при патологии системы кровообращения. Физикальное обследование сердечно-сосудистой системы.	3
5.	Основные синдромы при патологии сердечно-сосудистой системы. Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.	3
6.	Анамнез, общий осмотр больного при патологии системы пищеварения. Поверхностная и глубокая пальпация живота. Основные синдромы при заболеваниях ЖКТ. Методы диагностики.	3
7.	Анамнез, общий осмотр больного при патологии печени и желчевыводящих путей. Пальпация печени и желчного пузыря. Перкуссия печени. Основные клинико-лабораторные печеночные синдромы. Методы диагностики.	3
8.	Анамнез и осмотр больного при патологии системы мочеотделения. Пальпация, перкуссия почек и мочевого пузыря. Основные клинические синдромы при патологии мочевыделительной системы. Методы диагностики.	3
9.	Анамнез и осмотр больного при патологии кроветворной системы. Пальпация и перкуссия селезенки. Основные синдромы. Методы диагностики.	3
10.	Анамнез и осмотр больного при патологии эндокринной системы. Пальпация щитовидной железы. Основные синдромы. Методы диагностики.	3
11.	Анамнез и осмотр больного при ревматических заболеваниях. Обследование суставов. Основные синдромы. Методы	3

	диагностики.	
12.	Итоговое занятие. Решение ситуационных задач. Итоговое тестирование. Презентация.	3
	Итого	36

2.6.Лабораторный практикум – не предусмотрен.

2.7. Самостоятельная работа студента

2.7.1. Виды СРС

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1.	5	Общие вопросы. Общий осмотр больного.	Самостоятельное изучение разделов: 1. Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю и т.д.). 2. Выполнение УИРСов.	0,5 0,5
2.	5	Заболевания дыхательной системы	Самостоятельное изучение разделов: 1. Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю и т.д.). 2. Выполнение УИРСов. 3. Работа с ситуационными задачами	2 0,5 0,5
3.	5	Заболевания сердечно-сосудистой системы	Самостоятельное изучение разделов: 1. Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю и т.д.). 2. Выполнение УИРСов. 3. Работа с ситуационными задачами 4. Заполнение ЭКГ-протокола	2 0,5 0,5 0,5
4.	5	Заболевания пищеварительной системы	Самостоятельное изучение разделов: 1. Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю и т.д.). 2. Выполнение УИРСов. 3. Работа с ситуационными задачами 4. Подготовка презентации	2 0,5 0,5 1
5.	5	Заболевания почек и мочевыводящих путей	Самостоятельное изучение разделов: 1. Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю и т.д.). 2. Выполнение УИРСов. 3. Самостоятельная интерпретация	0,5 0,5 0,5

			<i>анализов</i>	
6.	5	Заболевания системы крови	<i>Самостоятельное изучение разделов:</i> 1. Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю и т.д.). 2. Выполнение УИРСов. 3. Самостоятельная интерпретация анализов	0,5 0,5 0,5
7.	5	Заболевания эндокринной системы	<i>Самостоятельное изучение разделов:</i> 1. Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю и т.д.). 2. Выполнение УИРСов. 3. Подготовка реферативного сообщения	1 0,5 1
8.	5	Ревматические заболевания	<i>Самостоятельное изучение разделов:</i> 1. Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю и т.д.). 2. Выполнение УИРСов. 3. Подготовка реферативного сообщения	1 0,5 1
9.	5	Итоговое занятие. Решение ситуационных задач. Итоговое тестирование. Презентация.	<i>Самостоятельное изучение разделов:</i> 1. Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к практическим занятиям, текущему контролю и т.д.). 2. Подготовка к тестированию. 3. Работа с ситуационными задачами 3. Подготовка презентации.	2 1 0,5 1
ИТОГО часов в семестре:				24
ВСЕГО часов:				24

2.7.2. Примерная тематика рефератов:

Раздел 7. Заболевания эндокринной системы

1. Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы.
2. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга.
3. Синдром Конна.
4. Феохромоцитома.
5. Хроническая надпочечниковая недостаточность.

Раздел 8. Ревматические заболевания

1. Острая ревматическая лихорадка.
2. Ревматоидный артрит.
3. Спондилоартропатии.
4. Системные васкулиты.
5. Диффузные заболевания соединительной ткани.

Примерная тематика презентаций:**Раздел 4. Заболевания пищеварительной системы**

1. Синдром мальабсорбции. Причины, патогенез симптомов. Синдром раздраженного кишечника. Причины, патогенез симптомов.
2. Методы выявления *Helicobacter pylori* (цитологический, гистологические и иммунологические методы, уреазный тест). Их диагностическое значение.
3. Диффдиагностика основных лабораторных биохимических синдромов при заболеваниях печени (синдром холестаза, цитолиза, гепатацеллюлярной недостаточности, иммунновоспалительный синдром)
4. Понятие об эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии (ЭРХПГ). Ультразвуковое исследование печени и желчевыводящих путей. Общие представления о диагностических возможностях метода.
5. Осложнения язвенной болезни. Основные симптомы. Методы диагностики.

Раздел 9. Итоговое занятие.

1. Инвазивные методы исследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Психологические аспекты.
2. Рентгенологические методики при заболеваниях внутренних органов. Психологические аспекты.
3. Эндоскопические методы исследования при заболеваниях внутренних органов. Психологические аспекты.
4. Ревматические заболевания. Особенности обследования пациента.
5. Основные жалобы при заболеваниях мочевыделительной системы. Особенности обследования больного.

2.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины**2.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств**

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	5	Входной, текущий контроль	Понятие об жалобах, анамнезе заболевания и анамнезе жизни. Методика расспроса больного. Общий осмотр.	Устный опрос, тестирование	10	2
2	5	Входной, текущий контроль	Анамнез и общий осмотр больного с заболеваниями системы дыхания. Физикальное обследование дыхательной системы.	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи	10 2	2 5
3	5	Входной, текущий контроль	Основные легочные синдромы. Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний дыхательной системы.	Тестирование, устный опрос,	10	2

				ситуационные задачи	2	5
4	5	Входной, текущий контроль	Анамнез и общий осмотр больного при патологии системы кровообращения. Физикальное обследование сердечно-сосудистой системы.	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи	10 2	2 5
5	5	Входной, текущий контроль	Основные синдромы при патологии сердечно-сосудистой системы. Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.	Тестирование, устный опрос, заполнение протокола ЭКГ	10 2	2 10
6	5	Входной, текущий контроль	Анамнез, общий осмотр больного при патологии системы пищеварения. Поверхностная и глубокая пальпация живота. Основные синдромы при заболеваниях ЖКТ. Методы диагностики.	тестирование, устный опрос, ситуационные задачи, презентация	10 2	2 5
7	5	Входной, текущий контроль	Анамнез, общий осмотр больного при патологии печени и желчевыводящих путей. Пальпация печени и желчного пузыря. Перкуссия печени. Основные клинико-лабораторные печеночные синдромы. Методы диагностики.	тестирование, устный опрос, ситуационные задачи, презентация	10 2	2 5
8	5	Входной, текущий контроль	Анамнез и осмотр больного при патологии системы мочевыделения. Пальпация, перкуссия почек и мочевого пузыря. Основные клинические синдромы при патологии мочевыделительной системы. Методы диагностики.	тестирование, устный опрос, интерпретация анализов	10 2	2 12
9	5	Входной, текущий контроль	Анамнез и осмотр больного при патологии кроветворной системы. Пальпация и перкуссия селезенки. Основные синдромы. Методы диагностики.	тестирование, устный опрос, интерпретация	10 2	2 12

				анализо в		
10	5	Входной, текущий контроль	Анамнез и осмотр больного при патологии эндокринной системы. Пальпация щитовидной железы. Основные синдромы. Методы диагностики.	тестирование, устный опрос, реферативное сообщение	10	2
11	5	Входной, текущий контроль	Анамнез и осмотр больного при ревматических заболеваниях. Обследование суставов. Основные синдромы. Методы диагностики.	тестирование, устный опрос, реферативное сообщение	10	2
12	5	Промежуточный контроль	Итоговое занятие. Решение ситуационных задач. Итоговое тестирование. Презентация.	Тестирование, ситуационные задачи, презентация	50 2	4 5

2.8.2. Примеры оценочных средств:

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

Для входного контроля (ВК) к каждому занятию подготовлено 2 варианта тестовых заданий по 10 вопросов в каждом.	Вариант 1. 1. Укажите перкуторный звук, определяемый в норме при перкуссии лёгких: а) ясный легочной; б) тимпанический; в) коробочный; г) притупленный. 2. Сравнительная перкуссия начинается с перкуссии а) надлопаточных областей б) межлопаточного пространства в) верхушек легких спереди г) ключиц д) подлопаточных областей 3. Сравнительную перкуссию легких осуществляют, перкутируя: а) только по ребрам б) только по межреберьям в) по ребрам и межреберьям г) по ребрам, сверху вниз, сначала правое легкое, затем левое д) по ребрам снизу вверх, начиная от печеночной тупости 4. Нижняя граница левого легкого по среднеключичной линии находится на уровне а) 6 ребра б) 7 ребра
--	---

	в) 8 ребра г) 9 ребра д) ни одно из вышеперечисленного 5. Когда при топографической перкуссии легких отмечается смещение нижней границы легких вверх: а) пневмоторакс; б) эмфизема; в) накопление в плевральной полости жидкости; г) все перечисленное. Вариант 2. 1. Перкуторный звук над гладкостенной полостью, имеющей свободное сообщение с бронхом, и расположенной глубоко в легочной ткани имеет следующий характер: а) тимпанический б) металлический в) притупленный г) коробочный д) легочной 2. Когда при топографической перкуссии легких отмечается смещение нижней границы легких вверх: а) пневмоторакс б) эмфизема в) накопление в плевральной полости жидкости г) все перечисленное 3. Сравнительную перкусию легких осуществляют, перкутируя: а) только по ребрам б) только по межреберьям в) по ребрам и межреберьям г) по ребрам, сверху вниз, сначала правое легкое, затем левое д) по ребрам снизу вверх, начиная от печеночной тупости 4. Нижняя граница левого легкого по среднеключичной линии находится на уровне а) 6 ребра б) 7 ребра в) 8 ребра г) 9 ребра д) ни одно из вышеперечисленного 5. Сравнительная перкуссия начинается с перкуссии а) надлопаточных областей б) межлопаточного пространства в) верхушек легких спереди г) ключиц д) подлопаточных областей
Текущий контроль (ТК) осуществляется устным ответом по теме занятия, решением ситуационных	Ситуационные задачи: <u>Задача №1</u> Больной К., 55 лет, обратился к врачу с жалобами на повышенную утомляемость, дискомфорт в животе, чувство тяжести и боли в правом подреберье, метеоризм, ощущение мурашек в голених и стопах. Считает себя больным в течение нескольких месяцев, когда

задач	после очередного алкогольного эксцесса появились вышеуказанные жалобы. В течение 20 лет злоупотребляет алкоголем. Курит по 15-20 сигарет в день в течение 25 лет. Аллергологический анамнез не отягощен. При осмотре: состояние средней тяжести. Больной повышенного питания. Кожные покровы и видимые слизистые субиктеричны. Лицо гиперемировано. Пальмарная эритема. Умеренная гинекомастия. Пастозность голеней. Частота дыхания – 18 в 1 мин. При пальпации грудная клетка безболезненна, при сравнительной перкуссии над легкими определяется коробочный звук, при аускультации легких – дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. Границы относительной тупости сердца не расширены. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс — 88 уд/мин удовлетворительного наполнения и напряжения. АД – 140/80 мм рт. ст. Живот при пальпации вздут, чувствительный в правом подреберье. Определяется притупление перкуторного звука в отлогих отделах живота. Пропальпировать печень и селезенку не удается. Размеры печени по Курлову – 14х12х10 см. Общий анализ крови: Нb – 136 г/л, эритроциты – $3,3 \times 10^{12}/л$, лейкоциты – $8,6 \times 10^9/л$, палочкоядерные – 1%, сегментоядерные – 71%, лимфоциты – 21%, моноциты – 7%, тромбоциты – $135 \times 10^9/л$, СОЭ – 26 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий белок – 78 г/л, альбумин – 31%, холестерин – 3,2 мм/л, мочевины – 4,1 мм/л, креатинин – 88 мкм/л, глюкоза – 5,2 мм/л, общий билирубин – 63 мм/л, свободный билирубин – 12 мм/л, K^+ – 4,1 ммоль/л, Na^+ – 145 ммоль/л, АЛТ – 74 ЕД/л, АСТ – 258 ЕД/л, ЩФ – 403 ЕД/л, ГГТП – 304,2 ЕД/л, амилаза – 255 ЕД/л. ПРИЗНАКИ КАКИХ СИНДРОМОВ ИМЕЮТСЯ У БОЛЬНОГО? КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНЫ ПРИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ? <u>Задача №2</u> Больной Л., 38 лет, предъявляет жалобы на тошноту, изжогу, диарею, похудание, слабость, повышенную утомляемость, снижение работоспособности, головокружение. Из анамнеза известно, что с 15 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с частыми сезонными обострениями. Не лечился. Три года назад перенес резекцию желудка по поводу прободения язвы. Слабость, утомляемость, головокружение беспокоят в течение последнего года. При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, шелушатся, тургор снижен. Ногти с поперечной исчерченностью, слоятся. Волосы тусклые, посеченные. Видимые слизистые бледные. Ангулярный стоматит. Отеков нет. ЧД – 16 уд/мин, при аускультации легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ЧСС – 94 в мин, ясные, шумов нет. Пульс ритмичный, без дефицита. АД – 110/60 мм рт. ст. Язык со сглаженными сосочками. Живот при поверхностной пальпации мягкий, безболезненный. Метеоризм. При глубокой пальпации патологии со стороны толстой кишки, печени и
-------	--

	селезенки не выявлено. Размеры печени по Курлову – 10 x 9 x 8 см. Общий анализ крови: НЬ – 75 г/л, эритроциты – $3,2 \times 10^{12}/л$, цветовой показатель – 0,7, лейкоциты – $6,8 \times 10^9/л$, формула без особенностей, MCV – 68 фл, MCH – 21,6 пг, анизоцитоз, пойкилоцитоз, СОЭ – 8 мм/ч. СФОРМУЛИРУЙТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ КАКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА?
Для промежуточного контроля (ПК) подготовлены ситуационные задачи	<u>Задача №1</u> Больная Б., 49 лет, жалуется на головные боли в затылочной области, возникающие после эмоционального перенапряжения и сопровождающиеся мельканием мушек перед глазами, ощущением сердцебиения. В течение последних двух лет после тяжелого стресса (болезнь отца) впервые появились и стали беспокоить головные боли, преимущественно в затылочной области. Боли возникали редко, всегда на фоне эмоционального перенапряжения, сопровождались ощущением сердцебиения, мельканием мушек перед глазами, редко тошнотой. Различные анальгетики головную боль не купировали. Неделю назад впервые измерила АД во время приступа боли: САД составило 150 мм рт. ст., цифр ДАД не помнит. До этого АД не измеряла. При осмотре: больная нормостенического телосложения, нормального питания: рост – 160 см, вес – 60 кг, ИМТ – $20,4 \text{ кг/м}^2$. Кожные покровы бледно-розовые, теплые. Костно-суставной аппарат без видимых структурных изменений. Отеков нет. Лимфатические узлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. Область сердца не изменена. Верхушечный толчок усиленный, локализован в V межреберье по левой среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумов нет. ЧСС – 72 уд/мин. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД – 180/100 мм рт. ст. ЭКГ – синусовый ритм, признаки гипертрофии левого желудочка. СФОРМУЛИРУЙТЕ ДИАГНОЗ? КАКИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ТРЕБУЮТСЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА? <u>Задача №2</u> В клинику доставлен пациент 58 лет с жалобами на резкую слабость, головокружение, шум в ушах. Накануне вечером на фоне дискомфорта в животе был двухкратный, неоформленный, темный стул. Из анамнеза известно, что 3 месяца назад был госпитализирован в отделение травматологии после автомобильной катастрофы, где был диагностирован перелом лучевой кости. В течение последнего месяца практически ежедневно принимает НПВС по 1-2 таблетке в день из-за болей в области перелома. Самочувствие ухудшилось накануне вечером, когда появилась слабость, темный стул. При осмотре состояние тяжелое. Кожные покровы и видимые слизистые бледные,

	холодный пот. ЧД – 22 в минуту. При сравнительной перкуссии звук ясный легочной. При аускультации легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Верхушечный толчок определяется в V межреберье на 1,5 см кнутри от средне-ключичной линии, выраженная тахикардия – 110 уд/мин. Границы относительной тупости сердца в пределах нормы. При аускультации сердца тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс – 110 уд/мин. АД – 85/40 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Симптомов раздражения брюшины нет. КАКОЙ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ХАРАКТЕР ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СИСТЕМЕ ЖКТ? КАКИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА?
--	---

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Основная литература:

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
1	Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / В. Х. Василенко [и др.] ; ред.: В. Х. Василенко, А. Л. Гребенев. - М. : Медицина, 1989. - 512 с. : ил.	849
2	Диагностический справочник терапевта: клинические симптомы, программы обследования больных, интерпретация данных [Текст] : [Кн. предназначена для терапевтов и широкого круга читателей] / А. А. Чиркин, А. Н. Окороков, И. И. Гончарик. - Минск : Беларусь, 1992. - 688 с. : ил. - Библиогр.: с. 677 - 679. - Предм. указ.: с. 680 - 688.	19
3	Клиническая психология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / Н. Д. Лакосина, И. И. Сергеев, О. Ф. Панкова. - 3-е издание. - Москва : Медпресс-информ, 2007. - 416 с.	198
4	Маколкин, В. И. Внутренние болезни : учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-2576-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425763.html (дата обращения: 28.09.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ

3.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
1	Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов / А. Л. Гребенев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2002. - 592 с. : ил. - (Учебная литература для студентов медицинских вузов).	93
2	Внутренние болезни : в 2 т. Т. I. : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-7231-6. - Текст : электронный // <u>ЭБС "Консультант студента"</u> : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472316.html (дата обращения: 28.09.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ
3	Внутренние болезни : в 2 т. Т. II. : учебник / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7232-3. - Текст : электронный // <u>ЭБС "Консультант студента"</u> : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472323.html (дата обращения: 28.09.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ
4	Творогова, Н. Д. Клиническая психология. Введение в специальность : учебное пособие / Н. Д. Творогова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-7151-7. - Текст : электронный // <u>ЭБС "Консультант студента"</u> : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471517.html (дата обращения: 28.09.2024). - Режим доступа : по подписке.	Удаленный доступ

Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Наименование
1.	Право использования на условиях простой (неисключительной) лицензии Программного обеспечения для планирования и проведения онлайн-мероприятий (вебинаров и совещаний). "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Маркетинг"; "МТС-Линк" (Платформа). Конфигурация "Вуз-2000"; "МТС-Линк" (Платформа). Дополнительный модуль "Вовлечение и разделение на группы; "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Синхронный перевод"; "МТС-Линк". Дополнительный модуль (компонент) "Хранилище 1000"
2.	Простая (неисключительная) лицензия на исп. "электронной библиотечной системы "Консультант студента" (безлимитный доступ для всех категорий пользователей: «ГЭОТАР-Медиа. Базовый комплект», «ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект», «Медицина (ВО). Books in English»; «ГЭОТАР-Медиа для среднего профессионального образования». Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru)
3.	Неисключительные (лицензии) права на программные продукты. Электронная база данных "Портал научных журналов" издательства "Эко-Вектор", коллекция Медицина
4.	Лицензионный договор. ПО "Программная система для обнаружения текстовых заимствований в учебных и научных работах "Антиплагиат.ВУЗ

№ п/п	Наименование
	5.0"
5.	Простая неисключительная лицензия. Информационно-аналитическая система (программа для ЭВМ) SCIENCE INDEX (позволяет на основе информации из базы данных РИНЦ проводить комплексные аналитические и статистические исследования публикационной активности российских ученых и научных организаций)
6.	Предоставления доступа к электронной библиотечной системе «Консультант врача. Электронная мед. библиотека»
7.	Право пользования ПО Kaspersky Security
8.	Alt Linux рабочая станция K Windows 10
9.	Браузеры: Яндекс браузер, Chromium – gost, Mozilla Firefox
10.	Офисный пакет Libreoffice
11.	Полнотекстовый доступ к трудам сотрудников ПГМУ на официальном сайте. Свободный доступ. Ссылка на ресурс: https://psma.ru/universitet/podrazdeenija/nauchnaja-biblioteka/elektronaja-biblioteka.html
12.	ИБС научно-образовательного медицинского кластера «Средневолжский» Приволжского федерального округа. Свободный круглосуточный доступ к полным текстам произведений работников медицинских вузов Казани, Ижевска, Кирова, Нижнего Новгорода, Перми и Ульяновска
13.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы Свободный доступ по ссылке: http://femb.ru/
14.	Электронный каталог ПГМУ содержит библиографические описания имеющихся в фонде зданий (учебников, монографий, методических материалов и т.д.) Ссылка на ресурс: https://elib.psma.ru

3.3. Образовательные технологии

Основным требованием к образовательным технологиям, используемым в настоящее время для обучения студентов дисциплине, является широкое применение *активных и интерактивных форм* проведения занятий, в том числе самостоятельной работы студентов с большими, разбора преподавателем конкретных клинических ситуаций, компьютерных симуляций, деловых и ролевых «игр», разнообразных форм программированного контроля знаний студентов и т.п. В соответствии с требованиями ФГОС удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 50% времени аудиторных занятий.

Большое значение придается также внеаудиторной *самостоятельной работе студентов* (описана в разделе СРС).

Преподавание курса проводится на базах *общетерапевтических и специализированных отделений*. На долю лекционного курса приходится не более 50% от всех аудиторных занятий. При чтении лекций широко используются разнообразные

наглядные учебные пособия и ТСО (учебные кино- и видеофильмы, слайды, таблицы, схемы и т.д.).

3.4. Разделы учебной дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин
		1-8
1	Психология здоровья	+
2	Психотерапия	+
3	Нейропсихологическая реабилитация	+

3.5. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (48 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (24 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению практическими умениями.

Практические занятия проводятся в виде разбора теоретических вопросов, демонстрации практических умений и овладения ими под контролем преподавателя и самостоятельно, использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (мультимедийные презентации, клинический разбор больных, ситуационные задачи). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 50% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает самоподготовку и включает проработку и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, выполнение рефератов, УИРСов, анализ результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, ролевые игры.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета, кафедры и электронной библиотечной среде.

Написание реферата и создание презентаций способствует формированию клинических навыков (умений).

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

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий и решением ситуационных задач, промежуточный контроль осуществляется решением ситуационных задач, итоговым тестированием и представлением презентации.

Вопросы по учебной дисциплине включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Занятия по дисциплине проходят в интерактивных классах, с использованием палат, в кабинетах функциональной диагностики, учебных комнатах для работы студентов. Практические умения закрепляются в отделениях терапевтического стационара (ГБУЗ ПК ГKB им. М.А. Тверье, ГБУЗ ПК ПККГВВ).

Для чтения лекции и ряда практических занятий используется ноутбук. По всем темам имеются наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Наборы ситуационных задач, рентгенограмм, ЭКГ и тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы студентов по дисциплине.

- 1.Схемы топической анатомии легких, сердца, желудочно-кишечного тракта, эндокринных желез, почки.
2. Таблицы и схемы по этиологии, патогенезу, клинике, лабораторно-инструментальной и дифференциальной диагностике различных болезней внутренних органов.
3. Наборы ситуационных задач.
4. Наборы электрокардиограмм, рентгенограмм, общего и биохимического анализов крови, мочи, проб Нечипоренко, Зимницкого.
5. Наборы тестовых заданий.
6. Наборы методических разработок по самостоятельной работе.
7. Учебные видеофильмы на CD.
8. Видеофильмы клинических разборов больных.
9. Мультимедийные презентации лекций.

**5. ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ «КЛИНИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ»**