

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

УТВЕРЖДАЮ
И.о. декана стоматологического факультета
/ О.Е. Баланчук
Протокол заседания стоматологического
факультета
№ 1 «28» августа 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

| | |
|---------------------------|--|
| по учебной дисциплине | Внутренние болезни и пропедевтика внутренних болезней |
| образовательная программа | (наименование) 31.05.03 Стоматология |
| форма обучения | очная |

Йошкар-Ола, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|--|----|
| 1. Пояснительная записка | 3 |
| 2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения | 6 |
| 3. Содержание учебной дисциплины..... | 8 |
| 4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины | 18 |
| 5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины | 20 |
| 6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины..... | 21 |
| Приложение к РПУД..... | 25 |

1. Пояснительная записка

Цель изучения учебной дисциплины:

Цель – воспитание профессионально-личностных качеств врача, развитие профессиональной и социальной компетентности на основе обучения студентов основным методам обследования больного и распознавания важнейших социально значимых заболеваний внутренних органов и умение применять полученные знания с учётом специфики деятельности будущего врача-стоматолога.

Место учебной дисциплины в учебном плане:

Учебная дисциплина «Внутренние болезни и пропедевтика внутренних болезней» относится к модулю клиническая медицина обязательной части учебного плана по специальности 31.05.03 Стоматология.

Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций:

| Компетенция (код и наименование) | Индикаторы компетенций (код и наименование) | Результаты обучения |
|--|--|---|
| ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | ОПК-5.1 Определяет и оценивает заболевания кожи, их этиологию и патогенез, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта. | Знать: заболевания кожи, их этиологию и патогенез, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта Уметь: определять и оценивать заболевания кожи, их этиологию и патогенез, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта. Владеть: навыками определения и оценки заболеваний кожи, их этиологии и патогенеза, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта. |
| ОПК-6: Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач | ОПК-6.1 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом течения заболевания, общесоматического здоровья | Знать: клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение; тактику лечения больного при патологии внутренних органов с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии; алгоритмом составления комплексного плана лечения |

| | | |
|--|--|--|
| | | <p>больных с заболеваниями внутренних органов.</p> <p>Уметь: выявлять осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения больных с патологией внутренних органов и систем; оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных с соматической патологией; оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> <p>Владеть: навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> |
| | <p>ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения с учетом инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала.</p> | <p>Знать: признаки инфекционных заболеваний, пути их передачи, методы профилактики и влияние на организм человека.</p> <p>Уметь: обосновать тактику лечения, соблюдать правила инфекционной безопасности.</p> <p>Владеть: навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения.</p> |
| | <p>ОПК-6.3 Назначает медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с медицинскими показаниями, оценивает эффективность и безопасность медикаментозного лечения</p> | <p>Знать: показания и противопоказания назначения лекарственных средств при заболеваниях лор-органов; эффективность и безопасность лекарственных средств</p> <p>Уметь: назначить вид лечебно-охранительного режима, выбирать место и вид лечения с</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | учетом тяжести состояния пациента Владеть: навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента |
|--|--|---|

Формы текущего контроля успеваемости обучающихся: доклад, реферат.

Форма промежуточной аттестации: зачет, экзамен.

2. Структура учебной дисциплины для очной формы обучения

Общая трудоёмкость учебной дисциплины составляет 7 з.е., 252 ч., в том числе контактная работа обучающихся с преподавателем 150 ч., промежуточная аттестация 27 ч., самостоятельная работа обучающихся 75 ч., 4, 5 семестр.

| № п/п | Раздел учебной дисциплины/темы | Всего | Виды учебной работы (в часах) | | | | |
|-----------|--|-------|----------------------------------|--|----------------------|--------------------------|------------------------|
| | | | Контактная | | | Промежуточная аттестация | Самостоятельная работа |
| | | | Лекции | Семинар/ Практические занятия/ курсовая работа | Лабораторные занятия | | |
| 1 | Раздел 1. Семиотика заболеваний внутренних органов и основные клинические синдромы Тема 1.1 Клиника внутренних болезней. | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 2 | Тема 1.2 Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания. Диагностическое значение выявленных изменений | 11 | 4 | 4 | | | 3 |
| 3 | Тема 1.3 Методы исследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Диагностическое значение выявленных изменений. | 10 | 2 | 4 | | | 4 |
| 4 | Тема 1.4. Методы инструментального исследования органов кровообращения, их возможности. | 11 | 4 | 4 | | | 3 |
| 5 | Тема 1.5 Методы исследования больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы. | 10 | 4 | 2 | | | 4 |
| 6 | Тема 1.6 Методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы. | 11 | 4 | 4 | | | 3 |
| 7 | Тема 1.7 Особенности исследования больных с заболеваниями кроветворной системы. | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 8 | Тема 1.8 Особенности исследования больных с заболеваниями эндокринных органов. | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 9 | Раздел 2. Кардиология Тема 2.1 Артериальная гипертензия. | 9 | 4 | 2 | | | 3 |
| 10 | Тема 2.2 Острая сердечная | 9 | 2 | 4 | | | 3 |

| | | | | | | | |
|-----------|---|------------|-----------|-----------|--|-----------|-----------|
| | недостаточность – сердечная астма, отёк лёгких. | | | | | | |
| 11 | Тема 2.3 Атеросклероз. | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 12 | Тема 2.4 Инфаркт миокарда. | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 13 | Раздел 3. Пульмонология Тема 3.1. Пневмония. | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 14 | Тема 3.2 Бронхиальная астма. | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 15 | Раздел 4. Гастроэнтерология Тема 4.1 Хронический гастрит. | 10 | 2 | 4 | | | 4 |
| 16 | Тема 4.2. Язвенная болезнь. | 9 | 4 | 2 | | | 3 |
| 17 | Раздел 5 Гепатология Тема 5.1 Хронический гепатит | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 18 | Тема 5.2 Цирроз печени. | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 19 | Раздел 6. Нефрология Тема 6.1 Гломерулонефрит | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 20 | Тема 6.2 Хроническая болезнь почек | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 21 | Раздел 7 Ревматология и гематология Тема 7.1 ДЗСТ. | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 22 | Тема 7.2 Анемия | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| 23 | Тема 7.3 Гемобластоз. | 9 | 4 | 2 | | | 3 |
| 24 | Раздел.8 Эндокринология Тема 8.1 Сахарный диабет. | 9 | 2 | 4 | | | 3 |
| | зачет | | | | | | |
| | экзамен | 27 | | | | 27 | |
| | итого: | 252 | 62 | 88 | | 27 | 75 |

3. Содержание учебной дисциплины

| № | Наименование раздела учебной дисциплины /темы | Содержание |
|---|--|---|
| 1 | Раздел 1. Семиотика заболеваний внутренних органов и основные клинические синдромы Тема 1.1 Клиника внутренних болезней. | Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Расспрос больного. Методика общего осмотра. Перкуссия и аускультация как метод клинического исследования, их физическое обоснование. Основные жалобы, механизм их возникновения и детализация: артралгии, миалгии, оссалгии, мышечная слабость, изменение формы сустава, его подвижности. |
| | | Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Методика и техника осмотра, пальпации и перкуссии опорно-двигательного аппарата. Синдромы при заболеваниях опорно-двигательного аппарата: артрита, артроза, периартрита. |
| | | Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Роль отечественных исследователей в развитии этих методов диагностики, общее понятие о лабораторных и инструментальных методах исследования. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов |
| 2 | Тема 1.2 Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания. Диагностическое значение выявленных изменений | Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Основные жалобы, их детализация и механизм их возникновения: кашель, отделение мокроты, кровохарканье, боли в грудной клетке, одышка, удушье. Изменения, выявляемые при общем осмотре, в том числе и при осмотре полости рта. |
| | | Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Методика и техника осмотра и пальпации грудной клетки, перкуссия и аускультация лёгких. Методы инструментального исследования органов дыхания, диагностическое значение выявленных изменений. Спирография, пикфлоуметрия. |
| | | Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Ведущие синдромы при заболеваниях органов дыхания: инфильтративного уплотнения лёгочной ткани, пневмосклероза, ателектаза (обтурационного и компрессионного), бронхиальной обструкции, бронхиального раздражения, эмфиземы, синдрома поражения плевры, воздушной полости в лёгком, дыхательной недостаточности. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов |
| 3 | Тема 1.3 Методы исследования больных с заболеваниями | Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Расспрос больного. Основные жалобы, их детализация и |

| | | |
|---|---|---|
| | <p>сердечно-сосудистой системы. Диагностическое значение выявленных изменений.</p> | <p>механизм их возникновения: боли в области сердца и за грудиной, их виды; сердцебиение и перебои в области сердца, одышка, удушье, их особенности при заболеваниях сердца; отёки, обмороки.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Методика и техника осмотра и пальпации области сердца и сосудов, перкуссия и аускультация сердца. Измерение артериального давления. Методы инструментального исследования органов кровообращения: электрокардиография.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Ведущие синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: синдром ангинозных болей и кардиалгии, нарушения сердечного ритма, сердечной недостаточности (лево- и правожелудочковой), артериальной гипертензии, синдрома поражения миокарда (гипертрофия, дилатация, рестрикция сердца), эндокарда, перикарда. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 4 | <p>Тема 1.4. Методы инструментального исследования органов кровообращения, их возможности.</p> | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие ЭГК, ЭхоКГ, коронарография, ВЭМ и другие.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие ЭГК, ЭхоКГ, коронарография, ВЭМ и другие.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы ЭГК, ЭхоКГ, коронарография, ВЭМ и другие. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 5 | <p>Тема 1.5 Методы исследования больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы.</p> | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Расспрос больного. Основные жалобы, их детализация и механизм их возникновения: абдоминальные боли, диспепсические явления, стул, вздутие живота, кровотечение. Основные жалобы, их детализация и механизм их возникновения: боли в правом подреберье, желтушное окрашивание кожи и видимых слизистых, кожный зуд, диспепсические явления, увеличение размеров живота.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Методика и техника осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации живота и гепатобилиарной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов брюшной полости.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Ведущие синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта: абдоминальных болей, диспепсический, пищеводного, желудочного и кишечного</p> |

| | | |
|---|---|--|
| | | <p>кровотечения; нарушение пищеварения и всасывания, «острого живота». Лабораторные и инструментальные методы исследования гепатобилиарной системы, биохимические синдромы (холестаза, цитолиза, печёчно-клеточной недостаточности, мезенхимально-воспалительный). Ведущие синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы: синдром желтухи, холестаза, портальной гипертензии, печёночной недостаточности, энцефалопатии, желчной колики.</p> <p>Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 6 | Тема 1.6 Методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы. | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Расспрос больного. Основные жалобы, их детализация и механизм возникновения: отёки (их виды), боли в области поясницы и по ходу мочеточников; нарушение мочеиспускания, диурез.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</p> <p>Методика и техника осмотра, пальпации, перкуссии почек и мочевого пузыря. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов мочевыделительной системы.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Ведущие синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы: нефротический, нефритический, почечной артериальной гипертензии, почечной недостаточности (клиника уремии), почечной эклампсии, мочевой, синдром нарушения диуреза (полиурия, анурия, олигурия, никтурия), дизурический синдром (поллакиурия, странгурия, ишурия).</p> <p>Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 7 | Тема 1.7 Особенности исследования больных с заболеваниями кроветворной системы. | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Основные жалобы, их детализация и механизм возникновения.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие</p> <p>Знакомство с методами лабораторного и инструментального исследования в диагностике заболеваний кроветворных органов.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы</p> <p>Ведущие синдромы при заболеваниях кроветворных органов: общеанемический, сидеропенический, гиповолемический, гемолитический, фуникулярного миелоза, лимфаденопатии, спленомегалии, геморрагический.</p> <p>Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 8 | Тема 1.8 Особенности исследования больных с заболеваниями | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие</p> <p>Основные жалобы, их детализация и механизм</p> |

| | | |
|----|--|--|
| | эндокринных органов. | <p>возникновения: Пальпация щитовидной железы. Диагностическое значение выявленных изменений.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Знакомство с методами лабораторного и инструментального исследования в диагностике эндокринопатий.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Ведущие синдромы при заболеваниях эндокринных органов: ожирение, гипо- и гипертиреоз, гипогликемия, гипергликемия, кетоацидоза. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 9 | <p>Раздел 2. Кардиология Тема 2.1 Артериальная гипертензия.</p> | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение. Патогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, стратификация риска. Понятие о вторичных артериальных гипертензиях с элементами дифференциального диагноза. Гипертонические кризы, виды, клиника, оказание неотложной помощи.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Тактика врача-стоматолога при пароксизмальных нарушениях ритма. Особенности оказания стоматологической помощи больным с нарушениями ритма сердца и проводимости.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Принципы дифференцированной терапии артериальной гипертензии. Основные гипотензивные препараты, механизм их действия. Тактика ведения стоматологических больных с артериальной гипертензией. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 10 | <p>Тема 2.2 Острая сердечная недостаточность – сердечная астма, отёк лёгких.</p> | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Острая сосудистая недостаточность – шок, коллапс, обморок. Основные причины, характерные изменения гемодинамики при острой сердечной и сосудистой недостаточности. Клинические проявления. Принципы оказания неотложной помощи.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Хроническая сердечная недостаточность, этиология, патогенез. Классификация, клиника, Диагностика. Принципы терапии. Основные группы препаратов в лечении ХСН, механизм их действия, показания.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Тактика врача-стоматолога при возникновении острой сердечной или сосудистой недостаточности в стоматологическом кресле.</p> |

| | | |
|----|--|---|
| | | Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов |
| 11 | Тема 2.3 Атеросклероз. | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение. Этиология, патогенез. Клинические проявления атеросклероза отдельных сосудистых регионов. Принципы терапии. ИБС, определение, факторы риска. Патогенез. Классификация. Клиника.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Понятие об остром коронарном синдроме, его виды, патогенез, диагностика. Принципы лечения стабильной и нестабильной стенокардии. Купирование и предупреждение болевых приступов (антиангинальные препараты: нитраты, в-блокаторы, антагонисты кальция). Стоматологические проявления при атеросклерозе. Тактика оказания стоматологической помощи больным с ИБС.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Атеросклероз коронарных артерий как морфологическая основа ИБС. Клинические проявления атеросклероза других сосудистых регионов. Стабильная стенокардия. Тактика врача-стоматолога при возникновении приступа стенокардии в стоматологическом кресле. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 12 | Тема 2.4 Инфаркт миокарда. | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение, этиология, патогенез. Классификация (Q-инфаркт миокарда и не Q-инфаркт миокарда). Клиника. Клинические варианты начала инфаркта миокарда. Диагностика, осложнения (кардиогенный шок, острая сердечная недостаточность, нарушение ритма сердца).</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Принципы терапии. Купирование болевого синдрома, возможности антикоагулянтной и тромболитической терапии. Принципы реанимации больного инфарктом миокарда при внезапной сердечной смерти. Тактика ведения стоматологических больных с инфарктом миокарда.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Неотложные состояния при инфаркте миокарда, принципы экстренной помощи. Стоматологические проявления и тактика ведения стоматологических больных с инфарктом миокарда. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 13 | Раздел 3. Пульмонология Тема 3.1. Пневмония. | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение заболевания, этиология и факторы риска, патогенез. Классификация. Роль стоматологической патологии в генезе пневмонии. Клиника, диагностика.</p> |

| | | |
|----|--|---|
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Принципы терапии. Особенности оказания стоматологической помощи больным пневмонией. Неотложные состояния при пневмонии и оказание экстренной помощи.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Неотложные состояния при пневмонии: острая дыхательная недостаточность, инфекционно-токсический шок и оказание экстренной помощи. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 14 | Тема 3.2 Бронхиальная астма. | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение болезни. Этиология и патогенез. Клиническая картина во время приступа удушья и в межприступном периоде. Классификация по степени тяжести БА. Принципы ступенчатой терапии БА. Астматический статус, предрасполагающие факторы.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Критерии диагноза и стадии течения. Тактика ведения больных с астматическим статусом. Показания к проведению ИВЛ. Тактика врача-стоматолога при возникновении приступа БА в стоматологическом кресле.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Дифференциальный диагноз бронхиальной обструкции: заболевания лёгких, сердца, средостения, диафрагмы. Методы верификации бронхиальной обструкции. Клиника. Принципы этиологической, патогенетической и симптоматической терапии бронхиальной обструкции. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 15 | Раздел 4. Гастроэнтерология Тема 4.1 Хронический гастрит. | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение болезни. Этиология, роль одонтогенной инфекции, нарушений жевательной функции в возникновении и течении заболевания.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/практическое занятие Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Стоматологические проявления и тактика оказания стоматологической помощи больным с хроническим гастритом.</p> |
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Диагностические критерии клинических синдромов в гастроэнтерологии. Стоматологические проявления и особенности оказания стоматологической помощи при данных заболеваниях. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 16 | Тема 4.2. Язвенная | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное</p> |

| | | |
|-----------|--|--|
| | <p>болезнь.</p> | <p>занятие Определение болезни, этиология, патогенез, факторы риска. Классификация, клиника и особенности течения в зависимости от локализации язвы.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Диагностика, осложнения (кровотечение, перфорация, пенетрация, малигнизация, стеноз привратника). Стоматологические проявления при язвенной болезни. Базисная терапия язвенной болезни. Показания к хирургическому лечению. Желудочно-кишечные кровотечения, клиника, диагностика. Оказание неотложной помощи.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Принципы дифференцированной терапии. Неотложные состояния при язвенной болезни и тактика экстренной помощи врачом стоматологом. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| <p>17</p> | <p>Раздел 5 Гепатология Тема 5.1 Хронический гепатит</p> | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение болезни, этиология, патогенез. Классификация. Клинические и биохимические синдромы (цитоллиза, холестаза, печёчно-клеточной недостаточности, мезенхимально-воспалительного) при хронических гепатитах.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Диагностика. Принципы дифференцированной терапии. Стоматологические проявления при хронических гепатитах. Тактика ведения стоматологических больных при этом заболевании.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Диагностические критерии клинических синдромов в гепатологии. Стоматологические проявления и тактика ведения стоматологических больных при хроническом гепатите и циррозе печени. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| <p>18</p> | <p>Тема 5.2 Цирроз печени.</p> | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение болезни, этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, осложнения (кровотечения, печёночная энцефалопатия, отёчно асцитический синдром, асцит-перитонит, гепато-ренальный синдром).</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Принципы дифференцированной терапии, показания к применению противовирусных препаратов, гепатопротекторов. Лечение портальной гипертензии, печёночной энцефалопатии. Неотложные состояния в</p> |

| | | |
|----|---|---|
| | | <p>гепатологии. Кровотечение из варикознорасширенных вен, печёночная кома, их клиника, неотложная помощь при этих состояниях</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Стоматологические проявления и тактика ведения стоматологических больных при хроническом гепатите и циррозе печени. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 19 | <p>Раздел 6. Нефрология Тема 6.1 Гломерулонефрит</p> | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение болезни, этиология, патогенез, клиническая классификация (нефротическая, гипертоническая, смешанная, латентная, гематурическая).</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Клиника, диагностика. Осложнения (отёк лёгких, эклампсия, нефротический криз). Принципы лечения. Стоматологические проявления и тактика ведения стоматологических больных при хроническом гломерулонефрите.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Диагностические критерии клинических синдромов в нефрологии. Стоматологические проявления и тактика ведения стоматологических больных при хроническом гломерулонефрите. Неотложные состояния при хроническом гломерулонефрите (отёк лёгких, почечная эклампсия, нефротический криз), тактика врача стоматолога при оказании экстренной врачебной помощи. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 20 | <p>Тема 6.2 Хроническая болезнь почек</p> | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение хронической болезни почек, стадии течения, их диагностические критерии. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология, патогенез, стадии ХПН. Изменения в полости рта.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Клиника, диагностика, методы лечения, показания к хроническому гемодиализу. Трансплантация почек. Тактика ведения стоматологических больных с ХПН.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Диагностические критерии клинических синдромов в нефрологии. Стоматологические проявления и тактика ведения стоматологических больных при хронической болезни почек. Хроническая и острая почечная недостаточность. Изменения в полости рта при этих заболеваниях. Методы лечения. Показания к заместительной почечной терапии, трансплантация</p> |

| | | |
|----|---|--|
| | | почек. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов |
| 21 | Раздел 7 Ревматология и гематология Тема 7.1 ДЗСТ. | Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение ДЗСТ. Этиология, патогенез. Основные клинические синдромы. Общие подходы к диагностике ДЗСТ. Принципы их терапии. Особенности отдельных нозологических форм ДЗСТ: системная красная волчанка, дерматомиозит, синдром Шегрена, узелковый полиартериит. |
| | | Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Изменения в полости рта при ДЗСТ. Роль стоматолога в диагностике и лечении ДЗСТ. |
| | | Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Ревматоидный артрит, определение болезни, клиника, диагностика, принципы терапии. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов |
| 22 | Тема 7.2 Анемия | Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение анемий, их классификация. Особенности этиологии и патогенеза острой постгеморрагической, железодефицитной и В12-дефицитной анемий. |
| | | Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Клинические синдромы при анемиях (гипоксический, гиповолемический, сидеропенический, гемолитический, синдром фуникулярного миелоза, геморрагический). Особенности гемограммы при этих анемиях. |
| | | Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Современные гематологические эритроцитарные показатели. Принципы терапии анемий. Оказание неотложной помощи при острой постгеморрагической анемии. Стоматологические проявления и особенности оказания стоматологической помощи при анемиях. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов |
| 23 | Тема 7.3 Гемобластоз. | Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Определение гемобластозов, их этиология, патогенез, классификация. Острые и хронические лейкозы, их морфологические диагностические критерии. Клинические проявления острых лейкозов, хронического лимфолейкоза и миелолейкоза. Диагностика. |
| | | Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Принципы терапии лейкозов. Осложнения цитостатической терапии. Сопроводительная терапия лейкозов. Стоматологические проявления и тактика оказания стоматологической помощи больным с лейкозами. |

| | | |
|----|--|--|
| | | <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Современные методы диагностики лейкозов (гистохимические, цитогенетические, иммунофенотипирование). Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |
| 24 | <p>Раздел.8 Эндокринология Тема 8.1 Сахарный диабет.</p> | <p>Перечень вопросов, выносимых на лекционное занятие Диагностические критерии клинических синдромов в эндокринологии. Стоматологические проявления и тактика ведения стоматологических больных при сахарном диабете.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на Семинар/ практическое занятие Стоматологические проявления и тактика ведения стоматологических больных при диффузном токсическом зобе. Тиреотоксический криз, клиника, неотложная помощь.</p> <p>Перечень вопросов, выносимых на самостоятельное изучение, с указанием вида самостоятельной работы Диагностические критерии клинических синдромов в эндокринологии. Стоматологические проявления и тактика ведения стоматологических больных при диффузном токсическом зобе. Тиреотоксический криз, клиника, неотложная помощь. Изучение материала, подготовка рефератов/ докладов</p> |

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература

Внутренние болезни для стоматологов : учебник / под ред. Е. В. Ших, В. Н. Дроздова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 456 с. - ISBN 978-5-9704-7229-3, DOI: 10.33029/9704-7229-3-IDD-2023-1-456. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472293.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Внутренние болезни. Избранные лекции : учебник / под общей редакцией М. П. Кончаловского. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 497 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09197-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/565352>.

Пропедевтика внутренних болезней : учебник и практикум для вузов — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 937 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-18670-3. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/545311>.

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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472316.html>. - Режим доступа : по подписке.

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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472323.html>. - Режим доступа : по подписке.

Бутов, М.А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / М.А. Бутов. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-8262-9, DOI: 10.33029/9704-8262-9-PD-2024-1-584. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482629.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Пропедевтика внутренних болезней: правила сбора анамнеза : учебное пособие / В. Н. Ослопов, Ю. С. Мишанина, Ю. В. Ослопова, Е. В. Хазова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-8127-1, DOI: 10.33029/9704-8127-1-IDP-2024-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481271.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Дополнительная литература

Лурия, Р. А. Болезни пищевода и желудка / Р. А. Лурия. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 480 с. — (Антология мысли). — ISBN 978-5-534-09498-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/565474>.

Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6166-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html>. - Режим доступа : по подписке.

Пропедевтика внутренних болезней. Семиотика. Сборник тестовых заданий : учебное пособие / Е. В. Резник, Е. Н. Банзелюк, А. П. Баранов [и др.] ; под руководством

Е. В. Резник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-8244-5, DOI: 10.33029/9704-8244-5-PAS-2024-1-184. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482445.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-7981-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479810.html>. - Режим доступа : по подписке.

Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / В. Т. Ивашкин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 936 с. - ISBN 978-5-9704-7691-8, DOI: 10.33029/9704-7691-8-PRO-2023-1-936. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476918.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Основные синдромы внутренних болезней : учебное пособие / Е. В. Резник, А. П. Баранов, П. А. Могутова [и др.] ; под рук. Е. В. Резник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-8835-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488355.html>. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

5. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

Материально техническое обеспечение соответствует разделу сайта Сведения об образовательной организации / Образование

Режим доступа: <https://mosi.ru/ru/sveden/objects>

6. Методические указания для обучающихся по усвоению дисциплины

Методические указания для обучающихся с целью подготовки к лекционным занятиям

В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные, наиболее сложные для понимания темы, а также связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации на семинарское занятие и указания на самостоятельную работу.

В ходе лекционных занятий необходимо:

– вести конспектирование учебного материала, обращать внимание на категории, формулировки, раскрывающие содержание тех или иных явлений и процессов, научные выводы и практические рекомендации.

– желательно оставлять в рабочих конспектах поля, на которых делать пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

– задавать преподавателю уточняющие вопросы с целью уяснения теоретических положений, разрешения спорных ситуаций;

– дорабатывать конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы, рекомендованной преподавателем и предусмотренной учебной программой – в ходе подготовки к семинарам изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, новыми публикациями в периодических изданиях журналах, газетах и т.д. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования учебной программы.

Методические указания для подготовки к практическим (семинарским) занятиям

Начиная подготовку к семинарскому занятию, необходимо обратить внимание на конспект лекций, разделы учебников и учебных пособий, которые способствуют общему представлению о месте и значении темы в изучаемом курсе. Затем следует поработать с дополнительной литературой, сделать записи по рекомендованным источникам. Подготовка к семинарскому занятию включает 2 этапа:

- 1й этап - организационный;
- 2й этап - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания, выданного на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе.

Второй этап включает непосредственную подготовку обучающегося к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная её часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического применения рассматриваемых теоретических вопросов.

В процессе этой работы обучающийся должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к занятиям рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретается практика в изложении и разъяснении

полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Готовясь к консультации, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ввиду трудоемкости подготовки к семинару следует продумать алгоритм действий, еще раз внимательно прочитать записи лекций и уже готовый конспект по теме семинара, тщательно продумать свое устное выступление.

Записи имеют первостепенное значение для подготовки к семинарским работы обучающихся. Они помогают понять построение изучаемого материала, выделить основные положения и проследить их логику. Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у обучающегося, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе. Важно развивать умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования. Преподаватель может рекомендовать обучающимся следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.

Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

На семинаре каждый его участник должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Необходимо следить, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускать и простое чтение конспекта. Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного.

Выступления других обучающихся необходимо внимательно и критически слушать, подмечать особенное в суждениях обучающихся, улавливать недостатки и ошибки. При этом обратить внимание на то, что еще не было сказано, или поддержать и развить интересную мысль, высказанную выступающим. Изучение обучающимися фактического материала по теме практического занятия должно осуществляться заблаговременно. Под фактическим материалом следует понимать специальную литературу по теме занятия, систему нормативных правовых актов, а также арбитражную практику по рассматриваемым проблемам. Особое внимание следует обратить на дискуссионные теоретические вопросы в системе изучаемого вопроса: изучить различные точки зрения ведущих ученых, обозначить противоречия современного законодательства.

Для систематизации основных положений по теме занятия рекомендуется составление конспектов.

При этом следует обратить внимание на:

- составление списка нормативных правовых актов и учебной и научной литературы по изучаемой теме;
- изучение и анализ выбранных источников;
- изучение и анализ арбитражной практики по данной теме, представленной в информационно - справочных правовых электронных системах и др.;
- выполнение предусмотренных программой заданий в соответствии с тематическим планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов, написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.

Семинарские занятия завершают изучение наиболее важных тем учебной дисциплины. Они служат для закрепления изученного материала, развития умений и навыков подготовки докладов, сообщений, приобретения опыта устных публичных выступлений, ведения дискуссии, аргументации и защиты выдвигаемых положений, а также для контроля преподавателем степени подготовленности обучающихся по изучаемой дисциплине.

Методические указания для обучающихся по освоению учебной дисциплины в ходе самостоятельной работы

Методика организации самостоятельной работы обучающихся зависит от структуры, характера и особенностей изучаемой дисциплины, объема часов на ее изучение, вида заданий для самостоятельной работы обучающихся, индивидуальных особенностей обучающихся и условий учебной деятельности.

При этом преподаватель назначает обучающимся варианты выполнения самостоятельной работы, осуществляет систематический контроль выполнения обучающимися графика самостоятельной работы, проводит анализ и дает оценку выполненной работы.

Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы базируется на соблюдении настоящих рекомендаций и изучении рекомендованной литературы. Обучающийся может дополнить список использованной литературы современными источниками, не представленными в списке рекомендованной литературы, и в дальнейшем использовать собственные подготовленные учебные материалы при написании контрольных (РГР), курсовых и выпускных квалификационных работ.

Самостоятельная работа обучающихся осуществляется в аудиторной и внеаудиторной формах. Самостоятельная работа обучающихся в аудиторное время может включать:

- конспектирование (составление тезисов) лекций, выполнение контрольных работ;
- решение задач;
- работу со справочной и методической литературой;
- работу с нормативными правовыми актами;
- выступления с докладами, сообщениями на семинарских занятиях;
- защиту выполненных работ;
- участие в оперативном (текущем) опросе по отдельным темам изучаемой дисциплины;
- участие в беседах, деловых (ролевых) играх, дискуссиях, круглых столах, конференциях;

- участие в тестировании и др.

Самостоятельная работа обучающихся во внеаудиторное время может состоять из:

- повторение лекционного материала;
- подготовки к семинарам (практическим занятиям);
- изучения учебной и научной литературы;
- изучения нормативных правовых актов (в т.ч. в электронных базах данных);
- решения задач, выданных на практических занятиях;
- подготовки к контрольным работам, тестированию и т.д.;
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выделение наиболее сложных и проблемных вопросов по изучаемой теме, получение разъяснений и рекомендаций по данным вопросам с преподавателями кафедры на их еженедельных консультациях;
- проведение самоконтроля путем ответов на вопросы текущего контроля знаний, решения представленных в учебно-методических материалах кафедры задач, тестов;
- написания рефератов и эссе по отдельным вопросам изучаемой темы.
- подготовки к семинарам устных докладов (сообщений);
- подготовки рефератов, эссе и иных индивидуальных письменных работ по заданию преподавателя;
- выполнения курсовых работ, предусмотренных учебным планом;
- выполнения выпускных квалификационных работ и др.

АНО ВО «Межрегиональный открытый социальный институт»

**Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

по дисциплине

Внутренние болезни

(наименование)

Образовательная программа

31.05.03 Стоматология

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.
.....27
2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.30
3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.....42

1. Перечень планируемых результатов обучения по учебной дисциплине, соотнесенных с индикаторами достижения компетенций. Описание показателей оценивания компетенций.

В процессе освоения образовательной программы обучающиеся осваивают компетенции указанные в федеральных государственных образовательных стандартах высшего образования, сопоставленные с видами деятельности. Освоение компетенций происходит поэтапно через последовательное изучение учебных дисциплин, практик, подготовки ВКР и других видов работ, предусмотренных учебным планом АНО ВО МОСИ.

| № п/п | Планируемые результаты освоения программы (код и содержание компетенции) | Индикаторы достижения компетенций | Планируемые результаты обучения по дисциплине | Оценочные средства представление в ФОС |
|-------|--|--|--|---|
| 1 | ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач | ОПК-5.1 Определяет и оценивает заболевания кожи, их этиологию и патогенез, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта. | Знать: заболевания кожи, их этиологию и патогенез, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта Уметь: определять и оценивать заболевания кожи, их этиологию и патогенез, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта. Владеть: навыками определения и оценки заболеваний кожи, их этиологии и патогенеза, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта. | Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к зачету, экзамену |
| 2 | ОПК-6: Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных | ОПК-6.1 Обосновывает схему, план и тактику лечения и выбирает наиболее целесообразные с учетом течения заболевания, общесоматического здоровья | Знать: клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение; тактику лечения | Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к зачету, экзамену |

| | | | | |
|--|-------|--|--|-----------------------------------|
| | задач | | <p>больного при патологии внутренних органов с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии;</p> <p>алгоритмом составления комплексного плана лечения больных с заболеваниями внутренних органов.</p> <p>Уметь:</p> <p>выявлять осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения больных с патологией внутренних органов и систем;</p> <p>оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных с соматической патологией;</p> <p>оценивать эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> <p>Владеть:</p> <p>навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> | |
| | | ОПК-6.2 Обосновывает схему, план и тактику лечения с учетом | Знать: признаки инфекционных заболеваний, пути их | Темы докладов, Темы рефератов, |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <p>инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала.</p> | <p>передачи, методы профилактики и влияние на организм человека. Уметь: обосновать тактику лечения, соблюдать правила инфекционной безопасности. Владеть: навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения.</p> | <p>Примерный перечень вопросов/заданий к зачету, экзамену</p> |
| | <p>ОПК-6.3 Назначает медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с медицинскими показаниями, оценивает эффективность и безопасность медикаментозного лечения</p> | <p>Знать: показания и противопоказания назначения лекарственных средств при заболеваниях лор-органов; эффективность и безопасность лекарственных средств Уметь: назначить вид лечебно-охранительного режима, выбирать место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента Владеть: навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p> | <p>Темы докладов, Темы рефератов, Примерный перечень вопросов/заданий к зачету, экзамену</p> |

2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности в процессе освоения образовательной программы, критерии оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине *Внутренние болезни*

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят текущую аттестацию в 4, 5 семестре.

Оценочные средства текущего контроля:

– реферат;

– доклад;

Основные виды оценочных средств по темам представлены в таблице

| № п/п | Контролируемые разделы (темы) дисциплины | Код контролируемой компетенции/ Индикаторы достижения компетенций | Наименование оценочного средства |
|--------------|---|--|---|
| 1 | Раздел 1. Семиотика заболеваний внутренних органов и основные клинические синдромы Тема 1.1 Клиника внутренних болезней. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 2 | Тема 1.2 Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания. Диагностическое значение выявленных изменений | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 3 | Тема 1.3 Методы исследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Диагностическое значение выявленных изменений. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 4 | Тема 1.4. Методы инструментального исследования органов кровообращения, их возможности. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 5 | Тема 1.5 Методы исследования больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 6 | Тема 1.6 Методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 7 | Тема 1.7 Особенности исследования больных с заболеваниями кроветворной системы. | ОПК-6.1 – 6.3 ОПК-5.1 | Реферат Доклад |
| 8 | Тема 1.8 Особенности исследования больных с заболеваниями эндокринных органов. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 9 | Раздел 2. Кардиология | ОПК-5.1 | Реферат |

| | | | |
|----|---|--------------------------|-------------------|
| | Тема 2.1 Артериальная гипертензия. | ОПК-6.1 – 6.3 | Доклад |
| 10 | Тема 2.2 Острая сердечная недостаточность – сердечная астма, отёк лёгких. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 11 | Тема 2.3 Атеросклероз. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 12 | Тема 2.4 Инфаркт миокарда. | ОПК-6.1 – 6.3 ОПК-5.1 | Реферат Доклад |
| 13 | Раздел 3. Пульмонология Тема 3.1. Пневмония. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 14 | Тема 3.2 Бронхиальная астма. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 15 | Раздел 4. Гастроэнтерология Тема 4.1 Хронический гастрит. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 16 | Тема 4.2. Язвенная болезнь. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 17 | Раздел 5 Гепатология Тема 5.1 Хронический гепатит | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 18 | Тема 5.2 Цирроз печени. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 19 | Раздел 6. Нефрология Тема 6.1 Гломерулонефрит | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 20 | Тема 6.2 Хроническая болезнь почек | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 21 | Раздел 7 Ревматология и гематология Тема 7.1 ДЗСТ. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 22 | Тема 7.2 Анемия | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 23 | Тема 7.3 Гемобластоз. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |
| 24 | Раздел.8 Эндокринология Тема 8.1 Сахарный диабет. | ОПК-5.1 ОПК-6.1 – 6.3 | Реферат Доклад |

Перечень тем рефератов, докладов

1. Сахарный диабет и состояние стоматологического статуса. Особенности оказания стоматологической помощи больным сахарным диабетом.

2. Стоматологический статус при нарушениях функции щитовидной железы (гипо – и гипертиреоз).
3. Особенности оказания стоматологической помощи у больных с нарушенной функцией щитовидной железы.
4. Стоматологический статус при заболеваниях печени и печеночно-клеточной недостаточности.
5. Особенности оказания стоматологической помощи больным с печеночно - клеточной недостаточностью.
6. Особенности оказания стоматологической помощи у больных с вирусными заболеваниями печени.
7. Состояние стоматологического статуса у больных с гломерулонефритами, хронической почечной недостаточностью. Особенности тактики стоматолога.
8. Особенности оказания стоматологической помощи больным с геморрагическим синдромом.
9. Гемофилия. Подготовка больных к стоматологическому вмешательству. Тактика врача стоматолога при возникновении кровотечения из полости рта у больных с гемофилией.
10. Проявление дебюта острых лейкозов в полости рта. Тактика врача стоматолога при подозрении на острый лейкоз.
11. Стоматологический статус больных хроническим лейкозами. Особенности тактики ведения этой категории больных врачами стоматологами.
12. Стоматологический статус у больных с геморрагическим васкулитом. Тактика врача стоматолога при оказании помощи.
13. Болезнь Рандю-Ослера и Виллебранда. Состояние стоматологического статуса. Особенности оказания стоматологической помощи больным с болезнью Рандю - Ослера и Виллебранда.
14. Тромбоцитопеническая пурпура. Состояние стоматологического статуса. Особенности оказания стоматологической помощи больным с тромбоцитопенической пурпурой.
15. Железодефицитная анемия. Состояние стоматологического статуса. Особенности оказания стоматологической помощи больным с железо - дефицитной анемией.
16. В12 - дефицитная анемия. Состояние стоматологического статуса. Особенности оказания стоматологической помощи больным с В12 - дефицитной анемией.
17. Изменения в полости рта при ВИЧ-инфекции. Особенности оказания стоматологической помощи ВИЧ инфицированным больным.
18. Дисбактериоз и стоматологический статус. Особенности оказания стоматологической помощи.
19. Изменения в полости рта при гастритах и язвенной болезни. Особенности оказания стоматологической помощи гастроэнтерологическим больным.

Средство оценивания: реферат

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

| Критерии | Показатели |
|--|--|
| 1. Новизна реферированного материала. Максимальная оценка – 20 баллов | – актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в |

| | |
|---|---|
| | <p>постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы;</p> <ul style="list-style-type: none"> – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений. |
| <p>2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов</p> | <ul style="list-style-type: none"> – соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы. |
| <p>3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.</p> | <ul style="list-style-type: none"> – круг, полнота использования источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.). |
| <p>4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.</p> | <ul style="list-style-type: none"> – правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов |
| <p>5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.</p> | <ul style="list-style-type: none"> – отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль. |

Средство оценивания: доклад

Шкала оценивания:

Оценка «**отлично**» выставляется, если:

- доклад производит выдающееся впечатление, сопровождается иллюстративным материалом;
- обучающийся представил демонстрационный материал и прекрасно в нем ориентировался;
- автор отвечает на вопросы аудитории;

- показано владение специальным аппаратом;
- выводы полностью отражают поставленные цели и содержание работы.

Оценка **«хорошо»** выставляется, если:

- доклад четко выстроен;
- демонстрационный материал использовался в докладе, хорошо оформлен, но есть неточности;
- обучающийся не может ответить на некоторые вопросы;
- докладчик уверенно использовал общенаучные и специальные термины;
- выводы докладчика не являются четкими.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если:

- доклад зачитывается;
- представленный демонстрационный материал не использовался докладчиком или был оформлен плохо, неграмотно;
- докладчик не может четко ответить на вопросы аудитории;
- показано неполное владение базовым научным и профессиональным аппаратом;
- выводы имеются, но они не доказаны.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется, если:

- содержание доклада не соответствует теме;
- отсутствует демонстрационный материал;
- докладчик не может ответить на вопросы;
- докладчик не понимает специальную терминологию, связанную с темой доклада;
- отсутствуют выводы.

Промежуточная аттестация по дисциплине Внутренние болезни

Обучающиеся по специальности 31.05.03 Стоматология проходят промежуточную аттестацию в форме *зачета* в 4 семестре и *экзамена* в 5 семестре.

При проведении *зачета/ экзамена* по дисциплине *Внутренние болезни* может использоваться устная или письменная форма проведения.

Примерная структура зачета/ экзамена по дисциплине *Внутренние болезни*:

1. устный ответ на вопросы

Обучающемуся на зачете/ экзамене дается время на подготовку вопросов теоретического характера и практического задания.

2. выполнение тестовых заданий

Тестовые задания выполняются в течение 30 минут и состоят из 20-30 вопросов разных типов. Преподаватель готовит несколько вариантов тестовых заданий.

Ответ обучающегося на зачете/ экзамене должен отвечать следующим требованиям:

- научность, знание и умение пользоваться понятийным аппаратом;
- изложение вопросов в методологическом аспекте, аргументация основных положений ответа примерами из современной практики/ из опыта профессиональной деятельности;
- осведомленность в важнейших современных вопросах внутренних болезней и пропедевтики внутренних болезней.

Выполнение практического задания должно отвечать следующим требованиям:

- владение профессиональной терминологией;
- последовательное и аргументированное изложение решения.

Критерии оценивания ответов на зачете

| Уровень освоения компетенции | Формулировка требований к степени сформированности компетенций | Шкала оценивания |
|-------------------------------------|---|-------------------------|
| Компетенции сформированы | Знает заболевания кожи, их этиологию и патогенез, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта Знает клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение; тактику лечения больного при патологии внутренних органов с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии; алгоритм составления комплексного плана лечения больных с заболеваниями внутренних органов. Знает признаки инфекционных заболеваний, пути их передачи, методы профилактики и влияние на организм человека. Знает показания и противопоказания назначения лекарственных средств при заболеваниях лор-органов; эффективность и безопасность лекарственных средств Определяет и оценивает заболевания кожи, | зачтено |

| | | |
|-----------------------------|--|------------|
| | <p>их этиологию и патогенез, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Выявляет осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения больных с патологией внутренних органов и систем;</p> <p>оценивает эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных с соматической патологией;</p> <p>оценивает эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> <p>Обосновывает тактику лечения, соблюдает правила инфекционной безопасности.</p> <p>Назначает вид лечебно-охранительного режима, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента</p> <p>Владеет навыками определения и оценки заболеваний кожи, их этиологии и патогенеза, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Владеет навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> <p>Владеет навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения.</p> <p>Владеет навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p> | |
| Компетенции не сформированы | Не соответствует критериям оценки зачтено | Не зачтено |

Критерии оценивания ответов на экзамене

| Уровень освоения компетенции | Формулировка требований к степени сформированности компетенций | Шкала оценивания |
|------------------------------|--|------------------|
| Высокий | <p>Владеет навыками определения и оценки заболеваний кожи, их этиологии и патогенеза, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Владеет навыками медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> | Отлично |

| | | |
|-----------------------|--|---------------------|
| | <p>Владеет навыками диагностики инфекционных заболеваний, способностью учитывать их течение при назначении лечения.</p> <p>Владеет навыками подбора лекарственных средств, выбора определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента</p> | |
| Продвинутый | <p>Определяет и оценивает заболевания кожи, их этиологию и патогенез, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Выявляет осложнения, побочные эффекты медикаментозного и немедикаментозного лечения больных с патологией внутренних органов и систем;</p> <p>оценивает эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных с соматической патологией;</p> <p>оценивает эффективность, безопасность медикаментозного и немедикаментозного лечения у больных и корректировать назначения по результатам оценки.</p> <p>Обосновывает тактику лечения, соблюдает правила инфекционной безопасности.</p> <p>Назначает вид лечебно-охранительного режима, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента</p> | Хорошо |
| Базовый | <p>Знает заболевания кожи, их этиологию и патогенез, а также связь с патологиями слизистой оболочки полости рта</p> <p>Знает клиническую картину: жалобы, анамнез, соматический статус при соматических патологиях, их влияние на соматическое лечение;</p> <p>тактику лечения больного при патологии внутренних органов с учетом течения заболевания, общего состояния организма, наличия сопутствующей патологии;</p> <p>алгоритм составления комплексного плана лечения больных с заболеваниями внутренних органов.</p> <p>Знает признаки инфекционных заболеваний, пути их передачи, методы профилактики и влияние на организм человека.</p> <p>Знает показания и противопоказания назначения лекарственных средств при заболеваниях лор-органов; эффективность и безопасность лекарственных средств</p> | Удовлетворительно |
| Компетенции не | Не соответствует критериям оценки | Неудовлетворительно |

| | | |
|---------------------|-------------------|--|
| сформированы | удовлетворительно | |
|---------------------|-------------------|--|

Рекомендации по проведению зачета/ экзамена

1. Обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся АНО ВО МОСИ.
2. С критериями оценивания зачета/ экзамена преподаватель обязан ознакомить обучающихся до начала зачета/ экзамена.
3. Преподаватель в ходе зачета/ экзамена проверяет уровень полученных в течение изучения дисциплины знаний, умений и навыков и сформированность компетенций.
4. Тестирование по дисциплине проводится в Центре оценки и контроля качества образования МОСИ.

Примерный перечень вопросов /заданий к зачету/ экзамену

| № | Открытый вопрос/ задание | Шаблон ответа | Формируемая компетенция |
|---|---|--|-------------------------|
| 1 | <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие.</i></p> <p>Распределите на подгруппы следующие симптомы:</p> <p>А. атаксия Б. головокружение В. дисметрия Г. адиадохокинез Д. нистагм Е. рвота Ж. интенция</p> <p>З. сканированная речь</p> <p>Запишите выбранные буквы под соответствующими цифрами:</p> <p>1. Мозжечковый 2. Вестибулярный</p> | <p>1-А,В,Г,Ж 2-Б,Д,Е,З</p> | ОПК-6 |
| 2 | <p>Укажите правильную последовательность действий и явлений при измерении АД аускультативным методом:</p> <p>А. Момент появления стучащего тона показывает величину СД Б. Резиновую манжету накладывают на предплечье и накачивают воздух В. Момент полного исчезновения тонов соответствует ДД Г. Исчезновение тонов отражает понижение давления</p> | Б А Г В | ОПК-6 |
| 3 | <p><i>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</i></p> <p>Методика аускультации легких:</p> | <p>это метод исследования с использованием стетоскопа для прослушивания звуков, идущих из легких и бронхов при дыхании</p> | ОПК-6 |

| | | | |
|---|--|-----------|-------|
| 4 | <p>Установите последовательность этапов диагностики сахарного диабета:</p> <p>А. Сбор анамнеза (жалобы на жажду, частое мочеиспускание, слабость).</p> <p>Б. Проведение лабораторных исследований (уровень глюкозы в крови, гликированный гемоглобин).</p> <p>В. Оценка состояния полости рта (выявление симптомов, характерных для диабета).</p> <p>Г. Формулирование диагноза и назначение лечения.</p> <p>Д. Направление пациента к эндокринологу для дальнейшего наблюдения.</p> | А-Б-В-Г-Д | ОПК-6 |
| 5 | <p><i>Выберите один вариант ответа</i></p> <p>Укажите правильную последовательность физических методов исследования:</p> <p>А. пальпация, осмотр, перкуссия, аускультация</p> <p>Б. осмотр, пальпация, аускультация, перкуссия</p> <p>В. осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация</p> <p>Г. осмотр, аускультация, пальпация, перкуссия</p> <p>Д. расспрос, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация</p> | В | ОПК-6 |
| 6 | <p><i>Выберите один вариант ответа</i></p> <p>Наиболее распространенная причина образования гастродуоденальной язвы:</p> <p>А. курение</p> <p>Б. нестероидные противовоспалительные препараты</p> <p>В. синдром Золлингера-Эллисона</p> <p>Г. употребление алкоголя</p> <p>Д. наследственная отягощенность</p> | Б | ОПК-6 |
| 7 | <p><i>Выберите один вариант ответа</i></p> <p>Бронхиальное дыхание образуется:</p> <p>А. в гортани</p> <p>Б. в трахее</p> <p>В. в бронхах</p> <p>Г. в альвеолах</p> | А | ОПК-6 |
| 8 | <p><i>Выберите один вариант ответа</i></p> <p>Общий анализ мочи при хроническом пиелонефрите характеризуется:</p> <p>А. массивной протеинурией</p> <p>Б. лейкоцитурией</p> <p>В. гематурией</p> <p>Г. нефротическим синдромом</p> <p>Д. всеми перечисленными признаками</p> | Б | ОПК-6 |
| 9 | <p><i>Выберите один вариант ответа</i></p> <p>Укажите критерий тяжелой гипогликемии:</p> <p>А. гликемия 2,8 ммоль/л</p> <p>Б. расширение зрачков</p> <p>В. нарушение сердечного ритма</p> <p>Г. отсутствие сознания</p> <p>Д. дыхание Куссмауля</p> | Г | ОПК-6 |

| | | | |
|----|--|---------------------------------|-------|
| 10 | <p><i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i></p> <p>Сбор анамнеза проводится по следующим правилам:</p> <p>А. всегда необходим зрительный контакт с пациентом</p> <p>Б. зрительный контакт с пациентом не требуется</p> <p>В. проводится после осмотра лица и тела</p> <p>Г. проводится после сбора жалоб</p> | А, Г | ОПК-6 |
| 11 | <p><i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i></p> <p>Выберите наиболее характерные изменения лабораторных показателей у больных аллергической бронхиальной астмой:</p> <p>А. увеличение С-реактивного белка крови</p> <p>Б. увеличение эозинофилов в крови</p> <p>В. лейкоцитоз со сдвигом формулы влево</p> <p>Г. наличие спиралей Куршмана в общем анализе мокроты</p> | Б, Г | ОПК-6 |
| 12 | <p><i>Прочитайте текст, и выберите несколько вариантов ответа</i></p> <p>Что относят к внепеченочным проявлениям хронического гепатита?</p> <p>А. синдром Рейно</p> <p>Б. артралгии</p> <p>В. бронхообструктивный синдром</p> <p>Г. отечный синдром</p> | А, Б | ОПК-6 |
| 13 | <p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Для выявления бронхиальной обструкции используют следующий метод _____</p> | спирометрия | ОПК-6 |
| 14 | <p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Амилорея, креаторея, стеаторея характерны для _____</p> | панкреатита | ОПК-6 |
| 15 | <p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Для оценки секреторной функции желудка назначают _____</p> | зондовый метод | ОПК-6 |
| 16 | <p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>«Сосудистые звездочки» характерны для _____</p> | цирроза печени | ОПК-6 |
| 17 | <p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Основным клиническим признаком холестаза является _____</p> | кожный зуд | ОПК-5 |
| 18 | <p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Наиболее достоверным в диагностике хронического гломерулонефрита является _____</p> | биопсия почки | ОПК-6 |
| 19 | <p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Лейкемический провал характерен для _____</p> | острого лейкоза | ОПК-6 |
| 20 | <p><i>Прочитайте текст и запишите ответ</i></p> <p>Какие жалобы являются проявлением правосердечной недостаточности?</p> | боли в правом подреберье, отеки | ОПК-6 |
| 21 | <p>Установите соответствие между морфологическим элементом и его принадлежностью к группе:</p> <p>1. Пузырёк (везикула)</p> | 1-А, 2-В, 3-А, 4-В, 5-А | ОПК-5 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|--|---|---------------|---|---|---|----------------------------|---|--|---|---------------------------------|---|---|---|-------------------------------|---|---|-------------------------|-------|
| | 2. Язва 3. Пятно (макула) 4. Чешуйка 5. Пустула А) Первичный элемент В) Вторичный элемент | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | Установите соответствие между клиническим проявлением и заболеванием, для которого оно наиболее характерно: <table border="1" data-bbox="288 483 991 969"> <tr> <td>1</td> <td>Феномен «берёзовой росы» (кровавая роса) при поскабливании</td> <td>А</td> <td>Сифилис (первичный период)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Сетка Уикхема</td> <td>Б</td> <td>Псориаз</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Твёрдый шанкр</td> <td>В</td> <td>Истинная пузырчатка</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Пузыри на слизистой полости рта</td> <td>Г</td> <td>Красный плоский лишай</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>«Импетиго» пузырьковое кольцо</td> <td>Д</td> <td>Герпетический дерматит Дюринга</td> </tr> </table> | 1 | Феномен «берёзовой росы» (кровавая роса) при поскабливании | А | Сифилис (первичный период) | 2 | Сетка Уикхема | Б | Псориаз | 3 | Твёрдый шанкр | В | Истинная пузырчатка | 4 | Пузыри на слизистой полости рта | Г | Красный плоский лишай | 5 | «Импетиго» пузырьковое кольцо | Д | Герпетический дерматит Дюринга | 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В, 5-Д | ОПК-5 |
| 1 | Феномен «берёзовой росы» (кровавая роса) при поскабливании | А | Сифилис (первичный период) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Сетка Уикхема | Б | Псориаз | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Твёрдый шанкр | В | Истинная пузырчатка | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Пузыри на слизистой полости рта | Г | Красный плоский лишай | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | «Импетиго» пузырьковое кольцо | Д | Герпетический дерматит Дюринга | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | Установите соответствие между нозологической формой и её основной локализацией или особенностью течения у стоматолога: <table border="1" data-bbox="288 1081 991 2002"> <tr> <td>1</td> <td>Красный плоский лишай</td> <td>А</td> <td>Поражение слизистой оболочки полости рта в виде белого творожистого налёта</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Кандидоз</td> <td>Б</td> <td>Появление болезненных пузырей и эрозий на слизистой рта</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Сифилис (вторичный период)</td> <td>В</td> <td>Возникновение афт или пузырьков на красной кайме губ</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Пузырчатка</td> <td>Г</td> <td>Появление на слизистой рта папул, бляшек или эрозий с белым сетчатым рисунком</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Герпетическая инфекция</td> <td>Д</td> <td>Появление на слизистой рта розеолезных или папулезных высыпаний</td> </tr> </table> | 1 | Красный плоский лишай | А | Поражение слизистой оболочки полости рта в виде белого творожистого налёта | 2 | Кандидоз | Б | Появление болезненных пузырей и эрозий на слизистой рта | 3 | Сифилис (вторичный период) | В | Возникновение афт или пузырьков на красной кайме губ | 4 | Пузырчатка | Г | Появление на слизистой рта папул, бляшек или эрозий с белым сетчатым рисунком | 5 | Герпетическая инфекция | Д | Появление на слизистой рта розеолезных или папулезных высыпаний | 1-Г, 2-А, 3-Д, 4-Б, 5-В | ОПК-5 |
| 1 | Красный плоский лишай | А | Поражение слизистой оболочки полости рта в виде белого творожистого налёта | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Кандидоз | Б | Появление болезненных пузырей и эрозий на слизистой рта | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Сифилис (вторичный период) | В | Возникновение афт или пузырьков на красной кайме губ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Пузырчатка | Г | Появление на слизистой рта папул, бляшек или эрозий с белым сетчатым рисунком | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Герпетическая инфекция | Д | Появление на слизистой рта розеолезных или папулезных высыпаний | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Средство оценивания: устный опрос

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К УСТНОМУ ОПРОСУ

Устный опрос - удобная форма текущего контроля знаний. Целью устного опроса является обобщение и закрепление изученного материала. Главное преимущество – занимает мало времени от 5 до 7 мин., при этом в зависимости от количества вопросов, позволяет проверить большой объем и глубину знаний. Устный опрос может проводиться несколько раз за тему, что позволяет диагностировать, контролировать и своевременно корректировать усвоение материала, что значительно повышает эффективность обучения и закрепляет знания учащихся.

Для успешной подготовки к устному опросу, студент должен изучить/ законспектировать рекомендованную литературу. Внимательно осмыслить лекционный материал. При ответе особо выделить главную мысль, сделать вывод.

Средство оценивания: доклад

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА

Подготовка доклада – это вид самостоятельной работы, который способствует формированию навыков исследовательской работы, расширяет познавательные интересы, приучает критически мыслить. При написании доклада по заданной теме обучающиеся составляют план, подбирают основные источники. В процессе работы с источниками систематизируют полученные сведения, делают выводы и обобщения. Подготовка доклада требует от обучающегося большой самостоятельности и серьезной интеллектуальной работы, которая принесет наибольшую пользу, если будет включать с себя следующие этапы:

- изучение наиболее важных научных работ по данной теме, перечень которых, как правило, дает сам преподаватель;
- анализ изученного материала, выделение наиболее значимых для раскрытия темы фактов, мнений разных ученых и научных положений;
- обобщение и логическое построение материала доклада, например, в форме развернутого плана;
- написание текста доклада с соблюдением требований научного стиля.

Построение доклада включает три части: вступление, основную часть и заключение. Во вступлении указывается тема доклада, устанавливается логическая связь ее с другими темами или место рассматриваемой проблемы среди других проблем, дается краткий обзор источников, на материале которых раскрывается тема и т. п. Основная часть должна иметь четкое логическое построение, в ней должна быть раскрыта тема доклада. В заключении подводятся итоги, формулируются выводы, подчеркивается значение рассмотренной проблемы и т. п.

Средство оценивания: тест

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Непременной сопутствующей процедурой преподавания любой дисциплины является контроль уровня усвоения учебного материала. В настоящее время среди разнообразных форм контроля в учебном процессе стали активно применяться тестовые задания, которые позволяют относительно быстро определить уровень знаний обучающегося. Тестовые задания является одной из наиболее научно обоснованных процедур для выявления реального качества знания у обучающегося. Впрочем, тестирование не может заменить собой другие педагогические средства контроля, используемые сегодня преподавателями. В их арсенале остаются устные экзамены,

контрольные работы, опросы обучающихся и другие разнообразные средства. Они обладают своими преимуществами и недостатками и поэтому они наиболее эффективны при их комплексном применении в учебной практике.

По этой причине каждое из перечисленных средств применяется преподавателями на определенных этапах изучения дисциплины. Самое главное преимущество тестов – в том, что они позволяют преподавателю и самому обучающемуся при самоконтроле провести объективную и независимую оценку уровня знаний в соответствии с общими образовательными требованиями. Наиболее важным положительным признаком тестового задания является однозначность интерпретации результатов его выполнения. Благодаря этому процедура проверки может быть доведена до высокого уровня автоматизма с минимальными временными затратами. При проведении тестирования степень сложности предлагаемых вопросов определяются преподавателем в зависимости от уровня подготовленности группы.

Средство оценивания: реферат

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕФЕРАТА

Тему реферата обучающийся выбирает самостоятельно, ориентируясь на прилагаемый примерный список. В реферате магистранты показывают знания дисциплины и умение реферировать, т. е. творчески анализировать прочитанный текст, а также умение аргументированно и ясно представлять свои мысли, с обязательными ссылками на использованные источники и литературу. В реферате желательно отразить различные точки зрения по вопросам выбранной темы.

Реферат следует писать в определенной последовательности. Обучающемуся необходимо ознакомиться с рабочей программой по дисциплине, выбрать нужную тему, подобрать и изучить рекомендованные документы и литературу. Если заинтересовавшая обучающегося тема не учтена в прилагаемом списке, то по согласованию с преподавателем можно предложить свою. Выбирая тему реферата, необходимо руководствоваться личным интересом и доступностью необходимых источников и литературы.

Поиск литературы по избранной теме следует осуществлять в систематическом и генеральном (алфавитном) каталогах библиотек (по фамилии автора или названию издания) на библиографических карточках или в электронном виде. Поиск литературы (особенно статей в сборниках и в коллективных монографиях) облегчит консультация с библиографом библиотеки. Возможен также поиск перечней литературы и источников по информационным сетевым ресурсам (Интернета).

Ознакомившись с литературой, магистрант отбирает для своего реферата несколько научных работ (монографий, статей и др.). Выбирая нужную литературу, следует обратить внимание на выходные данные работы.

Объем реферата колеблется в пределах 25-30 страниц формата А-4 с кеглем 14 и полуторным интервалом между строками в обычной компьютерной редакторской программе. Отредактированная работа должна быть пронумерована (номер ставится в верхней части страницы, по центру) и сброшюрована.

Реферат должен быть оформлен в компьютерном варианте. Компьютерный текст должен быть выполнен следующим образом:

- текст набирается на одной стороне листа;
- стандартная страница формата А4 имеет следующие поля: правое – 10 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм;
- межстрочный интервал – полуторный;
- гарнитура шрифта – Times New Roman;
- кегль шрифта – 14;
- абзацный отступ – 1,25 пт.

На титульном листе, который не нумеруется, указывается название полное название Института, кафедры, полное название темы реферата, курс, отделение, номер учебной группы, инициалы и фамилия обучающегося, а также ученая степень, ученое звание, инициалы и фамилия преподавателя, который будет проверять работу.

На второй странице размещается оглавление реферата, которое отражает структуру реферата и включает следующие разделы:

– введение, в котором необходимо обосновать выбор темы, сформулировать цель и основные задачи своего исследования, а также можно отразить методику исследования;

– основная часть, состоящая из нескольких глав, которые выстраиваются по хронологическому или тематическому принципу, озаглавливаются в соответствии с проблемами, рассматриваемыми в реферате. Главы желательно разбивать на параграфы. Важно, чтобы разделы оглавления были построены логично, последовательно и наилучшим образом раскрывали тему реферата;

– заключение, в котором следует подвести итоги изучения темы, на основании источников, литературы и собственного понимания проблемы изложить свои выводы.

Ссылки на источники и литературу, использованные в реферате, обозначаются цифрами в положении верхнего индекса, а в подстрочных сносках (внизу страницы) указывается источник, на который ссылается автор. Сноска должна быть полной: с указанием фамилии и инициалов автора, названия книги, места и года ее издания, страницы, на которую сделана ссылка в тексте.

Цитирование (буквальное воспроизведение) текста других авторов в реферате следует использовать лишь в тех случаях, когда необходимо привести принципиальные положения, оптимально сформулированные выводы и оценки, прямую речь, фрагмент документа и пр. В цитате недопустима любая замена слов. Если в работе содержатся выдержки (цитаты) из отдельных произведений или источников, их следует заключить в кавычки и указать источник, откуда взята данная цитата (автор, название сочинения, год и место издания, страница, например: Маршалова А. С. Система государственного и муниципального управления: Учебное пособие. – М., 2009. – С. 10.). Издательство в сносках обычно не указывается.

В реферате допускается передача того или иного эпизода или определенной мысли своими словами. В этом случае в тексте кавычки не ставятся, но в подстрочном примечании следует указать выходные данные источника. В тех случаях, когда сноска делается повторно на одно и то же издание, тогда в подстрочном примечании выходные данные не приводятся полностью.

Например:

Выработка политических ориентиров в значительной степени основана не на строго рациональном или научном анализе, а на понимании необходимости защиты тех или иных социальных интересов, осознании характера сопутствующей им конкуренции.

Т.е. в первой сноске указывается автор, полное название, место, год издания, страницы, на которые ссылаетесь.

В дальнейшем в сноске следует писать: Там же. – С. 98.

Если сноска на данную работу дана после других источников, следует писать: Государственная политика: Учебное пособие. – С. 197. (без указания места и года издания).

Ссылки на Интернет даются с обязательной датой просмотра сайта, т. к. сайты часто обновляются и порой невозможно найти те материалы, которые использовались в реферате. Например: Федеральный закон от 14 ноября 2002 г. № 161-ФЗ «О государственных и муниципальных унитарных предприятиях» [электронный текстовый документ].

URL:http://www.ranatruda.ru/ot_biblio/normativ/data_normativ/11/11264/index.php [дата обращения: 13.11.2015].

Вполне возможно помещение всех сносок реферата в специальный раздел Примечания.

В конце реферата приводится библиографический список, составленный в алфавитном порядке в соответствии с требованиями к оформлению справочно-библиографического аппарата. Источники и литература должны быть оформлены на разных страницах. Следует указывать только те источники и литературу, которую магистрант действительно изучил.

Библиографический список и сноски оформляются в соответствии с действующими стандартами. Реферат может содержать приложения в форме схем, таблиц, образцов документов и другие изображения в соответствии с темой исследования.

При написании реферата должно быть использовано не менее 25 источников или единиц литературы (книг, статей, интернет-сайтов, документов и др.). Учебники, энциклопедические и справочные издания не являются основной литературой и не входят в круг этих 25 наименований.

Если в реферате магистрант желает привести небольшие по объему документы или отдельные разделы источников, касающиеся выбранной темы, различные схемы, таблицы, диаграммы, карты, образцы типовых и эксклюзивных документов и другую информацию по основам государственного и муниципального управления, то их можно привести в разделе Приложения. При этом каждое приложение должно быть пронумеровано и снабжено указанием, откуда взята информация для него.

Введение, заключение, новые главы, библиографический список, должны начинаться с нового листа.

Все страницы работы, включая оглавление и библиографический список, нумеруются по порядку с титульного листа (на нем цифра не ставится) до последней страницы без пропусков и повторений. Порядковый номер проставляется внизу страницы по центру, начиная с цифры 2.

В реферате желателен высказывание самостоятельных суждений, аргументов в пользу своей точки зрения на исследуемую проблему. При заимствовании материала из первоисточников обязательны ссылки на автора источника или интернет-ресурс, откуда взята информация. Реферат, значительная часть которого текстуально переписана из какого-либо источника, не может быть оценена на положительную оценку.