

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»
для обучающихся по образовательной программе
специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело,
направленность (профиль) Лечебное дело,
форма обучения очная
на 2023 - 2024 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам.

1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.

1. Одышка по латыни называется:

- а) arное;
- б) orthopное;
- в) dyspное;
- г) dysphonia;
- д) obstipatio;
- е) ileus.

2. Причиной появления патологической одышки является все, кроме:

- а) препятствия в дыхательных путях;
- б) сдавления легкого при скоплении жидкости или воздуха в плевральной полости;
- в) эмоционального напряжения;
- г) уплотнения части легкого при воспалении.

3. Экспираторная одышка наиболее характерна для:

- а) экссудативного плеврита;
- б) приступа бронхиальной астмы;
- в) сердечной астмы;
- г) бронхоэктатической болезни.

4. Частота дыхания у здорового человека в покое составляет.

- а) 10-12 дыхательных движений в минуту;
- б) 14-20 дыхательных движений в минуту;
- в) 20-25 дыхательных движений в минуту;
- г) более 25 дыхательных движений в минуту.

5. Кашель по латыни называется:

- а) vomitus;
- б) icterus;
- в) rubeosis;
- г) tussis;
- д) pyrosis;
- е) nausea.

6. Сухой кашель наиболее характерен для:
а) второй стадии крупозной пневмонии;
б) периода после прорыва абсцесса легкого;
в) обострения хронического бронхита;
г) ларингита.

7. Для какого из перечисленных заболеваний наиболее характерен кашель с выделением слизисто-гноной мокроты:
а) первая стадия крупозной пневмонии;
б) сухой плеврит;
в) обострение хронического бронхита.

8. Кровохарканье по латыни называется:
а) haematemesis;
б) haemathoma;
в) haemothorax;
г) haemophilia;
д) haemoptoe.

9. При каком из перечисленных состояний наблюдается кровохарканье:
а) повышенная воздушность легочной ткани;
б) скопление жидкости в плевральной полости;
в) скопление жидкости и газа в плевральной полости;
г) деструкция легочной ткани.

10. Боли в грудной клетке, усиливающиеся при движении тела, дыхании и кашле, ослабевающие в положении на больном боку, возникают при:
а) сухом плеврите;
б) бронхоэктатической болезни;
в) абсцессе легкого;
г) хроническом бронхите.

1.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.

Задача №1.

Больная А., 28 лет. Жалобы на тупые ноющие боли в пояснице, частое мочеиспускание, умеренные головные боли, субфебрильную температуру, быструю утомляемость, слабость.

Анамнез заболевания: Болеет с 20-лет.

Объективно: состояние удовлетворительное, кожные покровы сухие, температура 37,2⁰С. Пульс 86 ударов в минуту. АД 150/100 мм рт.ст. Тоны ясные, ритмичные. Акцент второго тона над аортой. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный справа. При глубокой пальпации нижний полюс правой почки - край ровный, закругленный, резко болезненный. Симптом Пастернацкого положительный справа.

Общий анализ крови: Эр. - $5,0 \times 10^{12}/л$, Нв - 112 г/л, Лейк. - $10 \times 10^9/л$, П - 6%, С - 70%, Л - 20%, М - 4%, СОЭ - 20 мм/час.

Общий анализ мочи: Удельный вес - 1011, реакция кислая, цвет - соломенно-желтый, белок - 0,033 г/л, Эр.- 0-1 в п/зр., Лейк. - 18-25 в поле зрения, обнаружены клетки Штернгеймера - Мальбина, эпителий плоский - ед. в поле зрения.

Бактериологическое исследование: 170.000 бактерий в 1 мл мочи.

Анализ мочи по Нечипоренко: Эр. – 1 000, Лейк. – 19 000.

Анализ мочи по Земницкому:

1. 1017 250 мл	5. 1010 280 мл
2. 1011 230 мл	6. 1011 340 мл
3. 1010 280 мл	7. 1009 320 мл
4. 1012 250 мл	8. 1011 300 мл

1. Выделите симптомы, сгруппируйте их в синдромы, объясните патогенез.
2. Предварительный диагноз.
3. План дополнительного обследования ожидаемые результаты.
4. Основные принципы лечения.

1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.

1. Плевральная пункция, ее методика проведения, показания и противопоказания. Исследование плеврального выпота, его виды. Трактовка анализов.

2. Перкуссия области сердца. Определение границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка, конфигурации сердца. Диагностическое значение изменения границ и конфигурации сердца.

1.4. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.

1. Аускультативная картина аортальной недостаточности.
2. Дифференциальная диагностика желтух.
3. Осложнения язвенной болезни желудка.

1.5. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.

1. Какой компонент I тона возникает в конце диастолы:

- а) предсердный;
- б) клапанный;
- в) мышечный;
- г) сосудистый.

2. Какой компонент не участвует в формировании II тона:

- а) предсердный;
- б) клапанный;
- в) сосудистый.

3. Какой клапан проецируется слева от грудины в область прикрепления III ребра:

- а) аортальный;
- б) митральный;
- в) трехстворчатый;
- г) клапан легочного ствола.

4. Какой клапан проецируется во II межреберье слева у края грудины:

- а) аортальный;
- б) митральный;
- в) трехстворчатый;
- г) клапан легочного ствола.

5. Какой клапан проецируется на середину расстояния между местом прикрепления к грудины хряща III ребра слева и хряща V ребра справа:

- а) аортальный;
- б) митральный;
- в) трехстворчатый;
- г) клапан легочного ствола.

6. Какой клапан проецируется посреди грудины на уровне третьих реберных хрящей:

- а) аортальный;
- б) митральный;
- в) трехстворчатый;
- г) клапан легочного ствола.

7. Укажите место наилучшего выслушивания митрального клапана:

- а) второе межреберье слева у грудины;
- б) второе межреберье справа у грудины;
- в) область верхушечного толчка;
- г) у основания мечевидного отростка грудины.

8. Укажите место наилучшего выслушивания трехстворчатого клапана:

- а) второе межреберье слева у грудины;
- б) второе межреберье справа у грудины;
- в) область верхушечного толчка;
- г) у основания мечевидного отростка грудины.

9. Укажите место наилучшего выслушивания клапана легочного ствола:

- а) второе межреберье слева у грудины;
- б) второе межреберье справа у грудины;
- в) область верхушечного толчка;
- г) у основания мечевидного отростка грудины.

10. Укажите место выслушивания аортального клапана:

- а) второе межреберье слева у грудины;
- б) второе межреберье справа у грудины;
- в) область верхушечного толчка;
- г) у основания мечевидного отростка грудины.

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование, интерпретация ЭКГ, лабораторных анализов.

2.1. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1	Внутренняя медицина и ее место в ряду медицинских дисциплин. Деление клиники внутренних болезней на пропедевтическую, факультетскую и госпитальную. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней.	ОПК-1.1.1. ОПК-1.2.1. ОПК-1.3.1. ОПК-1.3.2.
2	Медицинская этика и деонтология.	ОПК-1.1.1. ОПК-1.2.1. ОПК-1.3.1. ОПК-1.3.2.
3	Собирание анамнеза, его значение для диагноза. Схема истории болезни. Психотерапевтическое воздействие врача на больного. Ятрогенные заболевания.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
4	Общая методика исследования больного. Понятие о субъективных и объективных симптомах. Значение общего осмотра.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
5	Измерение температуры тела, типы температурных кривых и их графическое изображение, диагностическое значение.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
6	Общий осмотр больного. Оценка состояния сознания, положения больного. Оценка телосложения. Антропометрия.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
7	Осмотр кожи больного. Оценка выявляемых изменений окраски, эластичности, влажности, высыпаний, рубцов.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
8	Осмотр и пальпация лимфатических узлов, диагностическое значение выявляемых изменений. Осмотр мышечной системы, суставов, конечностей.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8.

		ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
9	Перкуссия как метод исследования. История развития метода. Общие правила и техника перкуссии. Физическая характеристика перкуторных тонов (ясный, тупой, тимпанический).	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
10	Аускультация как метод исследования больного. История развития метода. Правила и техника аускультации	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
11	Распрос больных с заболеваниями органов дыхания. Основные жалобы и механизм возникновения.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
12	Осмотр грудной клетки. Оценка формы грудной клетки, типа дыхания. Определение частоты, глубины дыхания. Инспираторная и экспираторная одышка. Различные формы нарушения ритма дыхания.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
13	Пальпация грудной клетки. Определение болезненных участков, резистентности грудной клетки. Исследование голосового дрожания, его диагностическое значение. Причины его усиления или ослабления.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
14	Перкуссия легких. Методика и правила перкуссии.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
15	Сравнительная перкуссия легких. Распределение звучности перкуторного тона в различных местах грудной клетки в норме. Патологические изменения перкуторного звука.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
16	Сравнительная перкуссия легких. Изменение перкуторного	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-

	звука при патологических процессах со стороны легких и плевры.	4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
17	Различные виды перкуторных звуков и их диагностическое значение. Определение экскурсии нижних краев легких при дыхании.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
18	Топографическая перкуссия. Определение верхних границ легких, ширины полей Кренига, нижних границ легких. Причины смещения границ.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
19	Аускультация легких. Методика и правила аускультации. Нормальные дыхательные шумы, механизм их возникновения.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
20	Аускультация легких. Изменения везикулярного дыхания. Бронхиальное дыхание при патологических условиях. Причины его появления и диагностическое значение. Амфорическое дыхание. Везикулобронхиальное дыхание.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
21	Аускультация легких. Побочные дыхательные шумы, механизм их возникновения, диагностическое значение.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
22	Аускультация легких. Сухие и влажные хрипы. Крепитация. Шум трения плевры. Их различие и механизмы возникновения. Диагностическое значение.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
24	Бронхофония, голосовое дрожание. Диагностическое значение их ослабления и усиление. Шум трения плевры.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2.

		ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
25	Понятие о рентгеноскопии, рентгенографии и томографии легких. Бронхоскопия, показания и противопоказания к бронхоскопии. Понятие о биопсии слизистой бронхов, легких, плевры, увеличенных трахеобронхиальных лимфатических узлов. Исследование бронхоальвеолярного содержимого.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
26	Методы исследования функционального состояния легких.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
27	Физикальные признаки синдромов уплотнения легкого, полости в легком и пневмоторакса.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
28	Синдром нарушения бронхиальной проходимости. Диагностическое значение инструментальных методов диагностики.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
29	Бронхиальная астма. Патогенез. Клинические симптомы. Осложнения.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
30	Острый и хронический бронхит. ХОБЛ. Клинические и инструментальные методы выявления нарушений бронхиальной проходимости. Диагностическое значение пневмотахометрии.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
31	Синдром наличия газа и жидкости в плевральной полости. Гидроторакс. Пневмоторакс.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2.

		ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
32	Плевриты и их классификация. Экссудативный плеврит. Синдром скопления газа и жидкости в плевральной полости. Физико-химическое и микроскопическое исследование плеврального выпота.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
33	Заболевания, сопровождающиеся образованием полостей в легком. Клинические симптомы полости в легком. Абсцесс, бронхоэктатическая болезнь, рак легкого. Клинические симптомы.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
34	Синдром повышения воздушности легочной ткани. Эмфизема легких. Причины развития. Первичная эмфизема, вторичная эмфизема.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
35	Очаговая пневмония. Этиология. Симптоматология. Особенности течения.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
36	Крупозная пневмония. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Течение. Осложнения.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
37	Синдром недостаточности функции внешнего дыхания (острой и хронической). Диагностика вентиляционных нарушений (рестрикция, обструкция, альвеолярно-капиллярный блок). Степени дыхательной недостаточности.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2.

		ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
38	Ателектаз. Стадии формирования обтурационного ателектаза. Компрессионный ателектаз. Симптоматология. Значение инструментальных методов исследования.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
39	Исследование мокроты. Характер мокроты при различных заболеваниях легких.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
40	Плевральная пункция. Показания, методика, возможные осложнения. Лабораторное исследование плевральной жидкости. Отличия транссудата от экссудата.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
41	Развитие сердечной недостаточности при заболеваниях бронхолегочной системы. Синдром хронического легочного сердца.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
42	Распрос больных с заболеваниями системы кровообращения. Характеристика основных жалоб сердечного больного, механизм их развития.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
43	Осмотр сердечного больного. Цвет кожных покровов, румянец, бледность, цианоз. Положение больного. Различия легочного и сердечного цианоза. Пастозность. Отеки.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
44	Виды одышки. Особенности одышки у кардиального больного. Сердечная астма. Первая помощь.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8.

		ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
45	Механизм возникновения сердечных отеков. Локализация, выявление. Диагностическое значение. Асцит.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
46	Исследование периферических сосудов. Признаки поражения артерий (осмотр, пальпация, аускультация) и вен (осмотр, пальпация).	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
47	Исследование артериального пульса. Его свойства на лучевых артериях. Латинская терминология.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
48	Осмотр области сердца: сердечный горб, сердечный и верхушечный толчок, эпигастральная пульсация. Пальпация области сердца. Определение систолического и диастолического дрожания, диагностическое значение.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
49	Измерение артериального давления по методу Короткова. Суточное мониторирование АД, его диагностическое значение.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
50	Перкуссия области сердца. Определение границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка. Определение конфигурации относительной тупости сердца. Диагностическое значение изменения границ относительной и абсолютной тупости сердца.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
51	Осмотр сосудов шеи: набухание вен и пульсация вен (отрицательный и положительный венный пульс). Отличие венозной и артериальной пульсации на шее, причины их возникновения, диагностическое значение. Визуальное определение центрального венозного давления.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
52	Аускультация сердца. Основные правила аускультации	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-

	сердца. Нормальные тоны сердца, механизм их возникновения и характеристика. Понятие о трехчленном ритме.	4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
53	Аускультация сердца. Проекция клапанов сердца на грудную клетку и места наилучшего их выслушивания. Изменения тонов сердца: изменение громкости тонов, появление расщепления (раздвоения), появление дополнительных тонов: «ритм перепела», «ритм галопа», маятникообразный ритм.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
54	Аускультация артерий и вен. Шум волчка. Двойной тон Траубе. Патологический шум Дюрозье.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
55	Шумы сердца, их классификация и семиологическое значение при различных заболеваниях.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
56	Физиологические основы ЭКГ. Нормальная электрокардиограмма - анализ основных зубцов и интервалов.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
57	Эхокардиография. Показания к назначению исследования. Понятие о диагностических возможностях одномерного, двухмерного и доплеровского сканирования сердца и сосудов.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
58	Рентгенологическое исследование сердца. Диагностическое значение. Понятие об ангиографии и коронароангиографии.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
59	Острая ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез. Симптоматология ревматического полиартрита, ревматического эндомиокардита. Диагностические критерии. Клиническая и лабораторная диагностика.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2.

		ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
60	Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Современные диагностические критерии. Симптоматология.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
61	Сужение левого атрио-вентрикулярного отверстия. Этиология, гемодинамика, симптоматология. Электрокардиографические данные.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
62	Недостаточность митрального клапана. Гемодинамика. Клиническая и инструментальная симптоматология.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
63	Болезни миокарда. Миокардиты, этиология, клиника. Миокардиодистрофия. Кардиосклероз. Симптоматология, диагностика.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
64	Недостаточность аортального клапана. Этиология. Симптоматология.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
65	Стеноз устья аорты. Гемодинамика, симптоматология. Диагностическое значение инструментальных методов исследования.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2.

		ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
66	Синдром артериальной гипертензии. Понятие о симптоматических гипертониях. Гипертонический криз, первая помощь.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
67	Гипертоническая болезнь. Патогенетические факторы. Симптоматология. Поражение «органов-мишеней». Понятие о современной классификации (по степени, группам риска). Осложнения.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
68	Недостаточность кровообращения. Сердечная недостаточность. Причины и гемодинамические следствия сердечной недостаточности.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
69	Острая сердечная недостаточность. Синдромы острой левожелудочковой недостаточности. Клинические проявления сердечной астмы и отека легких. Неотложная помощь.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1. ОПК-6.1.1. ОПК-6.1.2. ОПК-6.2.1. ОПК-6.2.3.
70	Синдром хронической сердечной недостаточности (лево- и правожелудочковой). Патогенез симптомов. Механизмы компенсации недостаточности сердца. Стадии хронической сердечной недостаточности.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
71	Синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок). Причины возникновения. Механизм развития. Клинические проявления.	ОПК-6.1.1. ОПК-6.1.2. ОПК-6.2.1. ОПК-6.2.3. ПК-1.1.1. ПК-1.1.3. ПК-1.1.4.

72	Неотложная помощь при болях в сердце (кардиалгии, ангинозные боли).	ОПК-6.1.1. ОПК-6.1.2. ОПК-6.2.1. ОПК-6.2.3. ПК-1.1.1. ПК-1.1.3. ПК-1.1.4.
73	Мерцательная аритмия. Патогенез. Клиническая и электрокардиографическая диагностика.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
74	Пароксизмальная тахикардия. Клиника. Электрокардиографическая диагностика.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
75	Атрио-вентрикулярная блокада. Синдром Морганьи-Эдемса-Стокса.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
76	Экстрасистолия. Классификация. Клиническая и электрокардиографическая симптоматика.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
77	Понятие об ишемической болезни сердца. Стенокардия. Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Значение функциональной диагностики коронарной недостаточности.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
78	Синдром острой коронарной недостаточности.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.

79	Инфаркт миокарда. Симптоматология различных клинических форм. Данные электрокардиографического исследования.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
80	ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
81	Распрос больных с заболеваниями системы пищеварения. Основные жалобы, механизм их возникновения. Анамнез заболевания, анамнез жизни.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
82	Осмотр живота. Методика поверхностной ориентировочной пальпации. Определение зон гиперчувствительности кожи, болезненных мест живота, резистентности и мышечной защиты. Симптом раздражения брюшины Щеткина-Блюмберга.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
83	Пальпация органов брюшной полости. Глубокая скользящая пальпация живота. Диагностическое значение.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
84	Методы выявления <i>Helicobacter pylori</i> (цитологический, гистологический и иммунологические методы, уреазный тест). Диагностическое значение.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
85	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиологические и патогенетические факторы. Клинические симптомы. Гиперсекреторный синдром. Осложнения язвенной болезни.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.

86	Рак желудка. Этиология, патогенез. Симптоматология. Ранняя диагностика. Синдром нарушенной эвакуации из желудка.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
87	Общая симптоматология заболеваний тонкого кишечника. Синдром поражения тонкой кишки. Хронический энтерит. Этиология, патогенез. Клиническая картина.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
88	Симптоматология заболеваний толстого кишечника. Синдром поражения толстого кишечника. Неспецифический язвенный колит. Симптоматология.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
89	Синдромы нарушения всасывания и экссудативной энтеропатии. Причины развития, симптоматология.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
90	Инструментальные и лабораторные методы исследования кишечника. Диагностическое значение анализа кала. Основные копрологические синдромы.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
91	Гастриты (острый и хронический). Этиология, патогенез. Клинические проявления.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
92	Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Определение размеров печени и селезенки.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8.

		ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
93	Лабораторные методы исследования функции печени, характеризующие ее участие в пигментном, углеводном, белковом, жировом и минеральном обмене. «Печеночные пробы». Понятие о лабораторных синдромах (цитоллиз, холестаза, воспаление, гепатоцеллюлярная недостаточность).	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
94	Иммунологические методы исследования печени. Понятие о маркерах вирусного гепатита.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
95	УЗИ печени, селезенки, желчевыводящих путей. Диагностическое значение. Общее представление о пункционной биопсии печени и лапароскопии.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
96	Рентгенологическое исследование желчевыводящих путей: понятие о холецистографии, внутривенной холеграфии, холангеографии. Понятие о радионуклидных методах исследования печени (гепатографии, радионуклидном сканировании печени).	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
97	Общая симптоматология заболеваний печени. Основные клинические синдромы.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
98	Синдром портальной гипертензии. Механизм развития асцита и периферических отеков.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
99	Методы исследования желчного пузыря. Пальпация желчного пузыря и выявление пузырных симптомов. Диагностическое значение УЗИ, дуоденального зондирования, холецистографии.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2.

		ПК-2.3.3.
100	Механизм гипербилирубинемии. Характеристика различных типов желтухи (подпеченочной, печеночной, надпеченочной).	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
101	Хронические гепатиты. Этиология и патогенез. Классификация. Основные клинические синдромы. Понятие об активности, стадии процесса.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
102	Циррозы печени. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
103	Печеночная недостаточность. Формы. Симптоматология и диагностика.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
104	Желчнокаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиническая картина, течение и осложнения.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
105	Холециститы (острый и хронический). Этиология, патогенез. Симптоматология и диагностика.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.

106	Панкреатиты (острый и хронический). Этиология, патогенез, симптоматология. Основные принципы лечения.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
107	Расспрос больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Основные жалобы и их патогенез.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
108	Осмотр больных с заболеваниями почек. Внешний вид больного с заболеваниями почек. Определение симптома Пастернацкого, его диагностическое значение. Методика пальпации почек.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
109	Протеинурия. Патогенез. Виды протеинурии. Диагностическое значение. Методы выявления.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
110	Общий анализ мочи: удельный вес, содержание белка, реакция, прозрачность, цвет, запах, микроскопическое исследование мочевого осадка. Диагностическое значение выявляемых изменений.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
111	Функциональное исследование почек. Проба Зимницкого. Проба Реберга. Диагностическое значение.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
112	Визуализирующие методы исследования мочевыделительной системы.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
113	Механизм образования отеков при почечных заболеваниях.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-

	Особенности почечных отеков; их отличие от отеков другого происхождения.	4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
114	Острый гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Исходы.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
115	Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Исходы. Биопсия почек, диагностическое значение.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
116	Пиелонефрит (острый и хронический). Этиология, патогенез. Клинические проявления.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
117	Почечная эклампсия. Клинические проявления. Основные принципы лечения.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
118	Нефротический синдром. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Понятие об амилоидозе почек.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
119	Хроническая болезнь почек: причины, клиничко-биохимическая симптоматика. Степени ХБП. Уремическая	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8.

	кома.	ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
120	Острое почечное поражение. Варианты ОПП. Этиология, клинические проявления. Принципы лечения.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
121	Мочекаменная болезнь. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Синдром почечной колики. Диагностическое значение рентгенологического метода исследования и УЗИ.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
122	Методы исследования при заболеваниях щитовидной железы. Гипотиреоз, основные клинические симптомы.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
123	Диффузный токсический зоб. Этиология и патогенез. Клинические проявления.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
124	Сахарный диабет. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Осложнения.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
125	Диабетическая и гипогликемическая комы. Клинические проявления. Основные принципы лечения.	ОПК-6.1.1. ОПК-6.1.2. ОПК-6.2.1. ОПК-6.2.3. ПК-1.1.1. ПК-1.1.3. ПК-1.1.4.
126	Надпочечниковая недостаточность. Симптоматология.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-

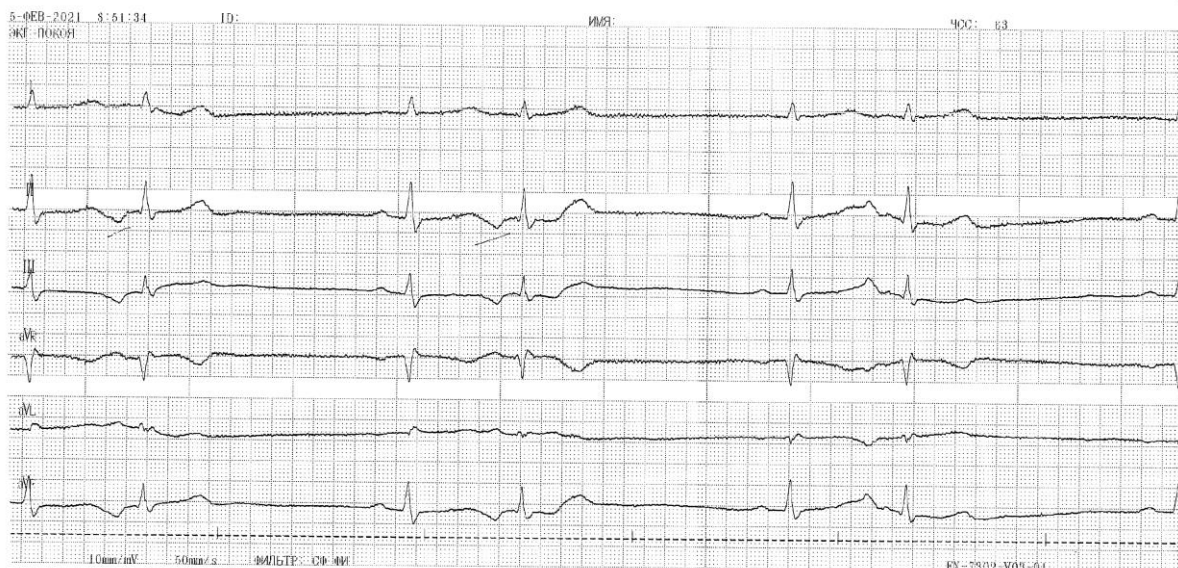
		4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
127	«Острые аллергозы»: крапивница, ангионевротический отек, анафилактический шок.	ОПК-6.1.1. ОПК-6.1.2. ОПК-6.2.1. ОПК-6.2.3. ПК-1.1.1. ПК-1.1.3. ПК-1.1.4.
128	Расспрос больных при заболеваниях органов кроветворения. Основные жалобы больных, их диагностическое значение.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
129	Перкуссия и пальпация печени и селезенки. Пальпация лимфатических узлов, методика, диагностическое значение выявляемых изменений.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
130	Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях системы крови. Диагностическое значение пункции костного мозга, лимфоузлов, трепанобиопсии.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
131	Общий клинический анализ крови. Диагностическое значение изменений показателей гемограммы (изменение содержания гемоглобина, эритроцитов, цветового показателя, лейкоцитарная формула крови, увеличение СОЭ).	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
132	Лейкоцитарная формула и ее изменения при различных заболеваниях внутренних органов. Лейкопения, лейкоцитоз и лейкомоидные реакции.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
133	Основные методы исследования свертывающей и антисвертывающей системы крови. Аутоиммунные тромбоцитопении.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8.

		ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
134	Геморрагический синдром. Основные заболевания, сопровождающиеся кровоточивостью. Симптоматология геморрагических васкулитов и гемофилии.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3.
135	Анемии. Основные виды. Особенности жалоб при различных видах анемии Симптоматология и диагностика острой и хронической постгеморрагической анемии.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
136	Железодефицитные анемии. Патогенез. Симптоматология. Гематологическая картина. Основные принципы лечения.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
137	В12-фолиево-дефицитная анемия. Патогенез. Симптоматология.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
138	Острый лейкоз. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления, картина периферической крови.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
139	Хронический миелолейкоз. Клиника, гематологическая картина. Значение стеральной пункции.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3.

		ПК-3.1.1.
140	Хронический лимфолейкоз. Клиника, гематологическая картина. Значение стеральной пункции.	ОПК-4.1.2. ОПК-4.2.1. ОПК-4.2.2. ПК-2.1.6. ПК-2.1.7. ПК-2.1.8. ПК-2.1.9. ПК-2.2.1. ПК-2.2.2. ПК-2.2.6. ПК-2.2.7. ПК-2.2.8. ПК-2.2.9. ПК-2.3.1. ПК-2.3.2. ПК-2.3.3. ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.3. ПК-3.1.1.
141	Сердечно-легочная реанимация.	ОПК-6.1.1. ОПК-6.1.2. ОПК-6.2.1. ОПК-6.2.3. ПК-1.1.1. ПК-1.1.3. ПК-1.1.4.
142	Синдромы пищевода, желудочного и кишечного кровотечений. Неотложная помощь.	ОПК-6.1.1. ОПК-6.1.2. ОПК-6.2.1. ОПК-6.2.3. ПК-1.1.1. ПК-1.1.3. ПК-1.1.4.

2.2 Пример ЭКГ

Проведите анализ ЭКГ.



2.3. Пример экзаменационного билета

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра внутренних болезней**

Учебная дисциплина: «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»

Специальность подготовки: 31.05.01 Лечебное дело

Факультет: Лечебный

Курс: III

Учебный год: 2023-2024

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

(собеседование)

1. Внутренняя медицина и ее место в ряду медицинских дисциплин. Деление клиники внутренних болезней на пропедевтическую, факультетскую и госпитальную. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней.
2. Исследование функции внешнего дыхания. Спирометрия, спирография, пикфлоуметрия. Определение парциального давления кислорода, углекислого газа и рН артериальной крови.
3. Понятие об ишемической болезни сердца. Стенокардия. Этиология. Патогенез. Клиническая симптоматика. Значение функциональной диагностики коронарной недостаточности. Принципы лечения и профилактики.

Заведующий кафедрой

М.Е.Стаценко

Обсуждено на заседании кафедры внутренних болезней, протокол № 10 от 28 мая 2022 года.

Заведующий кафедрой



М.Е.Стаценко