

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМ. Х.М. БЕРБЕКОВА»**

**Медицинский колледж**

**СОГЛАСОВАНО**

Директор ГБУЗ «Кабардино-Балкарский  
центр медицины катастроф и СМП» МЗ КБР

\_\_\_\_\_/Карданов А.В./

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор медицинского колледжа

\_\_\_\_\_/Пшибиева С.В./

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**ПМ.01 Диагностическая деятельность**

**Программа подготовки специалистов среднего звена**

**31.02.01 Лечебное дело**

**Среднее профессиональное образование**

**Квалификация выпускника**

**Фельдшер**

**Очная форма обучения**

**Нальчик, 2020**

Рабочая программа профессионального модуля разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее ФГОС) по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 № 514, учебного плана по программе подготовки специалистов среднего звена Лечебное дело

Разработчик:

Алагирова Ж.Т., к.б.н, преподаватель МК КБГУ

Рабочая программа профессионального модуля рассмотрена и одобрена на заседании ЦМК терапевтических дисциплин МК КБГУ

Протокол №   1   от «   02   »   09   2020 года.

Председатель ЦМК

\_\_\_\_\_ Айбазова И.Н.  
(подпись)

Методист МК КБГУ

\_\_\_\_\_ Гуппоева А.С.  
(подпись)

Согласовано

Научная библиотека КБГУ,  
отдел комплектования

\_\_\_\_\_ Губжокова Н.А.  
(подпись)

## **СОДЕРЖАНИЕ**

**Стр.**

**4**

**1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**5**

**2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 9**

**3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
МОДУЛЯ 48**

**4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ 56  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)**

## **1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

### **ПМ.01 Диагностическая деятельность**

#### **1.1. Область применения программы**

Программа профессионального модуля (далее программа ПМ) – является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО 31.02.01 Лечебное дело, в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): Диагностическая деятельность

#### **1.2. Цели и задачи модуля, требования к результатам освоения модуля**

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен: **иметь практический опыт:**

- обследования пациента;
- интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного диагноза;
- заполнения истории болезни, амбулаторной карты пациента **уметь:**
- планировать обследование пациента
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациента;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- оформлять медицинскую документацию **знать:**
- топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;
- биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма;
- строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;

- основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе;
- определение заболеваний;
- общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний;
- патогенез и патологическую анатомию заболеваний;

клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;

- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования

**1.3. Количество часов на освоение программы профессионального модуля:** всего- 240 максимальной учебной нагрузки обучающегося –168 часов, включая: обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося – 112 часов самостоятельной работы обучающегося – 48 часов (самостоятельной работы обучающегося и консультаций- 48/8 часов) производственной практики – 72 часа

## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Результатом освоения программы профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности Диагностическая деятельность, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код компетенции	Наименование результата обучения
ПК 1.1.	Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
ПК 1.2.	Проводить диагностические исследования.
ПК 1.3.	Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.
ПК 1.4.	Проводить диагностику беременности.
ПК 1.5.	Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.
ПК 1.6.	Проводить диагностику смерти.
ПК 1.7.	Оформлять медицинскую документацию.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

#### ПМ.01 Диагностическая деятельность

##### 3.1. Тематический план профессионального модуля

Код профессиональных компетенций	Наименования разделов профессионального * го модуля	Всего часов (максимальная учебная нагрузка)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)					Практика	
			Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося		Учебная, часов	Производственная (по профилю специальности),** часов
			Всего, часов	в т.ч. лаб. работы и практ. зан., часов	в т.ч. курсовая работа (проект)	Всего, часов	в т.ч., курсовая работа (проект) часов		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3 ПК 1.6, ПК 1.7	МДК 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин	240	112	58		48/8		-	72
ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3 ПК 1.6, ПК 1.7	Раздел 1. Пропедевтика клинических дисциплин		2						
ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3 ПК 1.6, ПК 1.7	Раздел 2. Пропедевтика внутренних болезней		76	42		26/2			
ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	Раздел 3. Пропедевтика в		8	4		6/2			

ПК 1.6, ПК 1.7	хирургии								
ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.4, ПК 1.7	Раздел 4. Пропедевтика в акушерстве и гинекологии		10	4		6/2			
ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 1.5, ПК 1.7	Раздел 5. Пропедевтика в педиатрии		8	4		6/1			
ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3 ПК 1.6, ПК 1.7	Раздел 6. Пропедевтика в неврологии		8	4		4/1			
Всего		240	112	58		48/8			72

*\*Примечание.* Объём консультативных часов в данном учебном плане указан на численность студентов в группе-25. Количество консультативных часов может варьировать в зависимости от количества студентов в группе. (4.5.Пояснение к УП)



**Содержание обучения по профессиональному модулю ПМ.01 Диагностическая деятельность МДК 01.01.**  
**Пропедевтика клинических дисциплин**

Наименование разделов ПМ, МДК и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
<b>Раздел 1. Пропедевтика клинических дисциплин</b>			
<b>Тема 1.1.</b> Цели и задачи дисциплины «Пропедевтика клинических дисциплин», ее роль в подготовке фельдшера. Медицинская этика и деонтология в преподавании клинических дисциплин.	<b>Содержание.</b> Пропедевтика клинических дисциплин как один из базовых предметов в системе среднего медицинского образования. Суть понятий «диагностика», «терапия», «этиология», «патогенез». История развития предмета. Роль отечественных ученых в развитии диагностики. Здоровье и болезнь. Острое и хроническое течение заболевания. Цели и задачи пропедевтики клинических дисциплин. Медицинская этика и деонтология в преподавании клинических дисциплин.		
	<b>Теоретическое занятие</b>		
	<b>1.</b> Цели и задачи дисциплины «Пропедевтика клинических дисциплин», ее роль в подготовке фельдшера. Медицинская этика и деонтология в преподавании клинических дисциплин	<b>2</b>	<b>1</b>
<b>Раздел 2. Пропедевтика внутренних болезней</b>			
<b>Тема 2.1.</b> Методы обследования больных. Понятие симптом, синдром, диагноз и его виды. Острое и хроническое течение болезней. Классификация болезней. История болезни	<b>Содержание.</b> Методы обследования пациентов: субъективные и объективные, основные и дополнительные. Пять классических методов непосредственного обследования больного как основа клинической диагностики: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация. Понятие симптом, синдром, диагноз. Виды диагнозов, осложнения. Исходы заболеваний. Понятие о классификации болезни и международной классификации болезни. История болезни, амбулаторная карта. Правила оформления истории болезни, амбулаторной карты.		
	<b>Теоретическое занятие</b>		
	<b>2.</b> Методы обследования больных. Понятие симптом, синдром, диагноз и его виды. Острое и хроническое течение болезней. Классификация болезней. История болезни	<b>2</b>	<b>1</b>

<b>Тема 2.2.</b> Клинические и дополнительные методы обследования при заболеваниях органов дыхания.	<p><b>Содержание.</b> Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>Основные пульмонологические заболевания: трахеит, бронхит, пневмония, плеврит,</p>		
<b>Тема 2.3.</b> Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания.	<p>туберкулез, опухоли бронхов, легких, плевры; бронхиальная астма, гнойные заболевания легких. Характерные жалобы больных с заболеваниями бронхолегочной системы: одышка, удушье, кашель сухой и с выделением мокроты, боль, кровохарканье, лихорадка.</p> <p>Основные клинические синдромы в пульмонологии: синдром уплотнения (инфильтрации) легочной ткани, синдром ателектаза, синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема легких), синдром нарушения бронхиальной проходимости (бронхоспастический), синдром полости в легком, синдром скопления жидкости в плевральной полости, синдром скопления воздуха в плевральной полости, синдром дыхательной недостаточности.</p>		
	<b>Теоретические занятия</b>		
	3. Клинические и дополнительные методы обследования при заболеваниях органов дыхания	<b>2</b>	<b>1</b>
	4. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания	<b>2</b>	
	<b>Практические занятия</b>		
	1. Методика обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания	<b>4</b>	<b>2</b>
	2. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания	<b>4</b>	
	<b>Самостоятельная работа</b> Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания	<b>4</b>	<b>3</b>

<p><b>Тема 2.4.</b> Клинические методы обследования при заболеваниях сердечнососудистой системы. <b>Тема 2.5.</b> Дополнительные методы исследования при заболеваниях сердечнососудистой системы. <b>Тема 2.6.</b> Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования при сердечнососудистых заболеваниях. ЭКГ в норме и патологии <b>Тема 2.7.</b> Основные симптомы и синдромы при</p>	<p><b>Содержание.</b> Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Биохимическое экспресс-исследование при остром инфаркте миокарда (тропонин, миоглобин). Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>Основные симптомы и синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. К основным заболеваниям органов кровообращения относятся: ишемическая болезнь сердца (стенокардия, инфаркт миокарда), нарушения ритма и проводимости, гипертоническая болезнь, атеросклероз, кардиомиопатии, миокардиты, перикардиты, эндокардиты, врожденные и приобретенные пороки сердца.</p> <p>Характерными жалобами больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями являются: боли в области сердца, сердцебиение, перебои в работе сердца, одышка, удушье, отеки, боли в суставах, головные боли, головокружения.</p> <p>Основные клинические синдромы в кардиологии: синдром артериальной гипертензии, синдром артериальной гипотонии, синдром коронарной недостаточности, синдром нарушения ритма и проводимости (аритмический), синдром недостаточности</p>		
--	---	--	--

заболеваниях сердечнососудистой системы	кровообращения, синдром поражения сердечной мышцы, синдром приобретенных пороков, тромбоэмболический синдром.		
	<b>Теоретические занятия</b>		
	5.Клинические методы обследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	2	1
	6.Дополнительные методы исследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	2	
	7.Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования при сердечно-сосудистых заболеваниях. ЭКГ в норме и патологии.	2	
	8.Основные симптомы и синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	2	
	<b>Практические занятия</b>		

	3.Методика обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	4	2
	4.Основные симптомы и синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	4	
	<b>Самостоятельная работа и консультации</b> Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов обследования при сердечно - сосудистых заболеваниях. ЭКГ в норме и патологии.	6/1	3
<p><b>Тема 2.8.</b> Клинические методы обследования при заболеваниях органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей.</p> <p><b>Тема 2.9.</b> Дополнительные методы исследования при заболеваниях органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей.</p> <p><b>Тема 2.10.</b> Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей.</p>	<p><b>Содержание.</b> Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов исследований при заболеваниях органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей.</p> <p>Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварения. К основным и распространенным заболеваниям органов пищеварения относятся: язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гастриты и колиты.</p> <p>К основным симптомам заболеваний органов пищеварения относятся боли в области живота и диспепсические проявления (дисфагия, изжога, отрыжка, тошнота, рвота, метеоризм, нарушения аппетита, нарушения стула).</p> <p>Основные клинические синдромы в гастроэнтерологии: острого живота, желудочнокишечного кровотечения (гемаррагический), нарушения эвакуации содержимого из желудка, гиперсекреторный, гипосекреторный, раздраженной кишки, мальабсорбции (нарушения пищеварения и всасывания). Основные симптомы и синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Основные заболевания печени и желчного пузыря: гепатиты (острые и хронические), вирусные, алкогольные, токсические; циррозы печени (портальныйб постнекротический,</p>		
	<p>билиарный); холециститы (острые и хронические), эмпиема желчного пузыря, дискинезия желчевыделительной системы; опухоли печени.</p> <p>Характерные жалобы на боли в области правого подреберья, с иррадиацией под правую лопатку, область сердца, приступы интенсивных болей в правом подреберье (желчная колика), повышение температуры, кожный зуд, желтуху, астено-невротические и тревожнодепрессивные расстройства.</p> <p>Основные клинические синдромы: желтушный синдром, гепатолиенальный синдром, синдром портальной гипертензии, синдром желчной колики, синдром печеночной недостаточности.</p>		

	<b>Теоретические занятия</b>		
	9.Клинические методы обследования при заболеваниях органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей	2	1
	10.Дополнительные методы исследования при заболеваниях органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей	2	
	11.Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей	2	
	<b>Практические занятия</b>		
	5.Методика обследования пациентов с заболеваниями органов пищеварения	4	2
	6.Методика обследования пациентов с заболеваниями печени и желчевыводящих путей	2	
	7.Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей	4	
	<b>Самостоятельная работа</b> Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварения, печени и желчевыводящих путей	4	3
<b>Тема 2.11.</b> Клинические и дополнительные методы исследования при заболеваниях органов мочевого выделения. <b>Тема 2.12.</b> Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов мочевого выделения.	<p><b>Содержание.</b> Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов системы мочевого выделения. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация их результатов при заболеваниях органов системы мочевого выделения.</p> <p>Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов системы мочевого выделения. Наиболее распространённые заболевания почек: гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь, амилоидоз и опухоли почек.</p> <p>Основными жалобами нефрологических больных являются: отеки, головная боль, головокружения, сердцебиение, боли в области сердца, боли в поясничной области, расстройства мочеотделения, изменения цвета мочи, повышения температуры и др.</p>		

	Основные клинические синдромы в нефрологии: мочевого синдром (бессимптомные протеинурия гематурия), нефротический синдром, синдром почечной (нефрогенной и вазоренальной) гипертензии, нефритические (остронефритический) синдром, синдром почечной (острой и хронической) недостаточности, синдром уремии, комы, синдром почечной		
--	--	--	--

	колики.		
	<b>Теоретические занятия</b>		
	12.Клинические и дополнительные методы исследования при заболеваниях органов мочевого выделения	2	1
	13.Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов мочевого выделения	2	
	<b>Практические занятия</b>		
	8. Методика обследования пациентов с заболеваниями органов мочевого выделения. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов мочевого выделения.	4	2
	<b>Самостоятельная работа и консультации</b> Методика обследования пациентов с заболеваниями органов мочевого выделения.	4/1	3
<p><b>Тема 2.13.</b>Клинические и дополнительные методы исследования при заболеваниях органов системы кроветворения.</p> <p><b>Тема 2.14.</b>Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов системы кроветворения.</p>	<p><b>Содержание.</b> Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов системы кроветворения. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов при заболеваниях органов системы кроветворения. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов системы кроветворения. Основные заболевания системы крови: анемии, геморрагические диатезы, лейкозы.</p> <p>У большей части больных жалобы носят неспецифический характер: слабость, головокружения, одышка, особенно при физической нагрузке, повышенная утомляемость, шум в ушах, склонность к обморочным состояниям, сердцебиение, стенокардические боли, связанные с кислородным голоданием (гипоксией) органов и тканей, снижение аппетита, похудание, лихорадка.</p> <p>Жалобы, характерные для определенной гематологической патологии: извращение вкуса(потребность есть мел, грызть землю, уголь, глину, известь, сырую крупу), и обоняния(желание вдыхать пары бензина, ацетона, эфира и другое), чувство жжения языка, связанное с воспалительными изменениями слизистой, ощущения онемения, «ползания мурашек», зябкость пальцев рук и ног, кожный зуд, боли в костях, боль в горле при глотании, кровоточивость десен, «синяки» на теле, кровотечения из носа, желудочно-кишечного тракта, матки, тяжесть, боль в левом и правом подреберьях.</p> <p>Основные клинические синдромы в гематологии: анемический синдром, геморрагический</p>		

	синдром, лимфопролиферативный синдром, миелопролиферативный синдром.		
--	--	--	--

	<b>Теоретические занятия</b>		
	14.Клинические и дополнительные методы исследования при заболеваниях органов системы кроветворения	<b>2</b>	<b>1</b>
	15.Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов системы кроветворения	<b>2</b>	
	<b>Практические занятия</b>		
	9. Методика обследования пациентов с заболеваниями органов системы кроветворения. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях системы кроветворения	<b>4</b>	<b>2</b>
	<b>Самостоятельная работа</b> Основные симптомы и синдромы при заболеваниях системы кроветворения.	<b>4</b>	<b>3</b>

<p><b>Тема 2.15.</b> Клинические методы обследования при заболеваниях эндокринной системы.</p> <p><b>Тема 2.16.</b> Дополнительные методы исследования при заболеваниях эндокринной системы.</p> <p><b>Тема 2.17.</b> Основные симптомы и синдромы при заболеваниях эндокринной системы.</p>	<p><b>Содержание.</b> Субъективные и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования и интерпретация результатов при заболеваниях органов эндокринной системы.</p> <p>Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов эндокринной системы. Наиболее распространенные эндокринопатии: сахарный диабет, диффузный токсический зоб, аутоиммунный тиреоидит, синдром Иценко-Кушинга, феохромоцитома.</p> <p>Жалобы больных многообразны и неспецифичны: возбуждение, прерывистый сон, снижение памяти, раздражительность, быстрая смена настроения, потливость, суетливость, сердцебиение, перебои в работе сердца, апатия, сонливость, медлительность речи и движений, ослабление памяти, вялость, сухость кожи, ослабление волос на голове, наружных частях бровей, головная боль, головокружения, связанные с повышением АД, полиурия, жажда, булимия, кожный зуд.</p> <p>Основные клинические синдромы в эндокринологии: гипергликемическая кома, гипогликемическая кома, синдром гиперфункции щитовидной железы(тиреотоксическая кома), синдром гипофункции щитовидной железы, синдром надпочечниковой недостаточности, надпочечниковый криз и кома.</p>		
	<b>Теоретические занятия</b>		
	16.Клинические методы обследования при заболеваниях эндокринной системы	2	1
	17.Дополнительные методы исследования при заболеваниях эндокринной системы	2	
	18.Основные симптомы и синдромы при заболеваниях эндокринной системы	2	
	<b>Практические занятия</b>		
	10.Методика обследования пациентов с заболеваниями органов эндокринной системы	4	2
	11.Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов эндокринной системы	4	
	<p><b>Самостоятельная работа</b></p> <p>Основные симптомы и синдромы при заболеваниях эндокринной системы</p>	4	3
<b>Раздел 3. Пропедевтика в хирургии</b>			



<p><b>Тема 3.1.</b> Субъективные и объективные методы обследования пациентов с хирургической патологией. Понятие о локальном статусе.</p> <p><b>Тема 3.2.</b> Основные симптомы и синдромы при хирургических заболеваниях.</p>	<p><b>Содержание.</b> Особенности субъективных и объективных методов обследования пациентов с хирургической патологией. Лабораторные и инструментальные методы исследования при хирургических заболеваниях и интерпретация результатов.</p> <p>Основные симптомы и синдромы при хирургических заболеваниях.</p>		
	<p><b>Теоретические занятия</b></p>		
	<p>19. Субъективные и объективные методы обследования пациентов с хирургической патологией. Понятие о локальном статусе</p>	2	1
	<p>20. Основные симптомы и синдромы при хирургических заболеваниях</p>	2	
	<p><b>Практические занятия</b></p>		
	<p>12. Методика обследования пациентов с хирургической патологией. Локальный статус. Основные симптомы и синдромы при хирургических заболеваниях.</p>	4	2
	<p><b>Самостоятельная работа и консультации</b></p> <p>Основные симптомы и синдромы при хирургических заболеваниях.</p>	6/2	3
<p><b>Раздел 4. Пропедевтика в акушерстве и гинекологии</b></p>			
<p><b>Тема 4.1.</b> Методы обследования в акушерстве. Субъективные и объективные методы исследования беременной (определение размеров таза, диагностика беременности, методы экспресс – диагностики и т.д.). <b>Тема 4.2.</b> Методика</p>	<p><b>Содержание.</b> Современные методы исследования в акушерстве и их диагностическое значение. Субъективные и объективные методы обследования беременной женщины. Общий осмотр женщины. Методы обследования беременной. Методы экспресс-диагностики беременности. Физиологические изменения в организме беременной. Приемы наружного и внутреннего акушерского исследования. Наружные размеры таза. Определение предполагаемой даты родов. Медицинская документация для беременной и правила её заполнения.</p> <p>Определение внутриутробного состояния плода при акушерском исследовании. Оценка характера родовой деятельности. Признаки отделения последа. Оценка кровопотери в родах. Оценка состояния молочных желез.</p>		

обследования гинекологических пациентов (гинекологическое исследование, дополнительные методы исследования женщин). <b>Тема 4.3.</b> Основные симптомы и синдромы при гинекологических заболеваниях.	Лабораторные и инструментальные методы обследования беременных в разных сроках беременности, рожениц и родильниц с интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований.		
	<b>Теоретические занятия</b>		
	21.Методы обследования в акушерстве. Субъективные и объективные методы исследования беременной (определение размеров таза, диагностика беременности, методы экспресс – диагностики и т.д.)	<b>2</b>	<b>1</b>
	22.Методика обследования гинекологических пациентов (гинекологическое исследование, дополнительные методы исследования женщин)	<b>2</b>	
	23.Основные симптомы и синдромы при гинекологических заболеваниях	<b>2</b>	
	<b>Практические занятия</b>		
	13.Методы обследования в акушерстве и гинекологии. Основные симптомы и синдромы при гинекологических заболеваниях	<b>4</b>	<b>2</b>
	<b>Самостоятельная работа и консультации</b> Методы обследования в акушерстве и гинекологии.	<b>6/2</b>	<b>3</b>
<b>Раздел 5. Пропедевтика в педиатрии</b>			

<p><b>Тема 5.1.</b>Методика обследования заболеваний органов дыхания, ССС, крови и органов кроветворения у детей. Основные симптомы и синдромы заболеваний органов дыхания и ССС у детей.</p> <p><b>Тема 5.2.</b>Методика</p>	<p><b>Содержание.</b> Особенности субъективного и объективного методов обследования детей разного возраста с заболеваниями органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, крови и органов кроветворения. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, и органов кроветворения и интерпретация их результатов. Особенности заполнения истории болезни ребенка, истории развития ребенка.</p>		
---	---	--	--

обследования заболеваний пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем у детей. Основные симптомы и синдромы заболеваний органов пищеварительной, печени и желчевыводящих путей, эндокринной систем у детей.			
	<b>Теоретические занятия</b>		
	24.Методика обследования заболеваний органов дыхания, ССС, крови и органов кроветворения у детей. Основные симптомы и синдромы заболеваний органов дыхания и ССС у детей	<b>2</b>	<b>1</b>
	25.Методика обследования заболеваний пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем у детей. Основные симптомы и синдромы заболеваний органов пищеварительной, печени и желчевыводящих путей, эндокринной систем у детей.	<b>2</b>	
	<b>Практические занятия</b>		
	14.Методы обследования при заболеваниях у детей. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания и кровообращения у детей.	<b>4</b>	<b>2</b>
	<b>Самостоятельная работа и консультации</b>		
	Основные симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания и кровообращения у детей	<b>6/1</b>	<b>3</b>

<b>Раздел 6. Пропедевтика в неврологии</b>			
<b>Тема 6.1.</b> Методика субъективного и объективного методов обследования пациентов с патологией нервной системы.	<b>Содержание.</b> Основные симптомы и синдромы при заболеваниях нервной системы. Особенности субъективного и неврологического объективного методов обследования пациентов с патологией нервной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования в диагностике заболеваний нервной системы и интерпретация их результатов. Особенности заполнения истории болезни с патологией нервной системы.		
<b>Тема 6.2.</b> Основные симптомы и синдромы при заболеваниях нервной системы.			
	<b>Теоретические занятия</b>		
	26.Методика субъективного и объективного методов обследования пациентов с патологией	<b>2</b>	<b>1</b>
	нервной системы.		
	27.Основные симптомы и синдромы при заболеваниях нервной системы.	<b>2</b>	
	<b>Практические занятия</b>		
	15. Методика обследования пациентов с патологией нервной системы, основные симптомы и синдромы при заболеваниях нервной системы <b>Рубежный контроль</b>	<b>4</b>	<b>2</b>
	<b>Самостоятельная работа и консультации</b> Основные симптомы и синдромы при заболеваниях нервной системы	<b>4/1</b>	<b>3</b>
<b>Производственная практика</b>		<b>72 ч</b>	

<p><b>Виды работ:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Расспрос больного (паспортные данные, жалобы, история заболевания и жизни).</li> <li>2. Общий осмотр больного (последовательность проведения, клиническая интерпретация полученных или возможных изменений): <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценка общего состояния (хорошее, удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое),</li> <li>- оценка сознания (ясное, ступорозное, soporозное, коматозное, возбуждение, бред),</li> <li>- положение больного (активное, пассивное, вынужденное),</li> <li>- походка, осанка,</li> <li>- выражение лица (выражающее болезненные страдания, наличие одутловатости, отечности век, увеличение и изменение черт лица),</li> <li>- поведение (общительность, суетливость, раздражительность, неадекватность),</li> <li>- конституциональный тип (нормостенический, астенический, гиперстенический),</li> <li>- антропометрические данные (рост, масса тела, индекс Кетле - отношение массы тела (кг) к росту в квадрате (м),</li> <li>- кожные покровы (цвет, участки де- и гиперпигментации, эластичность, влажность, наличие стрий, расчесов, сыпи, эрозий, язв, сосудистых звездочек, рубцов, грыжевых и опухолевидных выпячиваний, ангиом),</li> <li>- ногти (ломкость, деформация, "часовые стекла"),</li> <li>- волосы (выпадение, поседение, гипертрихоз),</li> <li>- видимые слизистые (цвет, наличие сыпи, эрозий язв),</li> <li>- подкожная клетчатка (степень развития: нормальная, умеренная, слабая, чрезмерная; места наибольшего отложения жира на руках, животе, бедрах; кахексия),</li> <li>- отеки (распространенность: общие, местные; локализация: конечности, лицо, веки, живот, поясница; выраженность: отечность, пастозность, скрытые отеки; цвет, плотность),</li> <li>- подкожные вены (варикозное расширение вен: локализация; болезненность),</li> <li>- лимфатические узлы (величина, форма, консистенция, болезненность, подвижность, спаянность с кожей, между собой),</li> <li>- мышечная система (степень развития мышц: нормальная, умеренная, слабая, гипотрофии, атрофии; тонус мышц:</li> </ul> </li> </ol>		
---	--	--

нормальный, повышенный, пониженный; уплотнения, местные гипертрофии, болезненность при пальпации, движении; судороги: клонические, тонические; сила),

- костно-суставной аппарат (кости: деформация, болезненность при пальпации, поколачивании; череп, позвоночник (степень подвижности в шейном, грудном, поясничном отделах, болезненность при пальпации, движениях, деформация: кифоз, лордоз, сколиоз; чрезмерное увеличение стоп, кистей, челюсти, носа, надбровных дуг; утолщение межфаланговых и концевых фаланг пальцев рук ("барабанные палочки");
- суставы: конфигурация, отечность, гиперемия кожи над суставами, изменения местной температуры, болезненность, объем движений, шумы при движениях), - температура тела.

3. Осмотр органов дыхания (последовательность, методика проведения, клиническая интерпретация):

- оценка носового дыхания (свободное, затрудненное),
- форма грудной клетки (нормальная: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая; патологическая: эмфизематозная, паралитическая, воронкообразная, ладьевидная, рахитическая; состояние над- и подключичных ямок, угла Людовика, характеристика эпигастрального угла, направление ребер, ширина межреберных промежутков, положение лопаток, плотность прилегания их, отставание, симметричность грудной клетки),
- симметричность движений грудной клетки при дыхании, - участие дыхательной мускулатуры в акте дыхания,
- тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный), глубина и ритм дыхания (поверхностное, глубокое, ритмичное, аритмичное
- Чейна-Стокса, Куссмауля, Биота, Грокка),
- число дыхательных движений в минуту (тахипноэ, брадипноэ), одышка (инспираторная, экспираторная, смешанная).

4. Пальпация грудной клетки (последовательность, методика проведения, клиническая интерпретация):

- форма грудной клетки,
- симметричность движений грудной клетки,
- болезненность, - эластичность,
- голосовое дрожание (нормальное, ослабленное, усиленное – указать локализацию), - шум трения плевры,
- экскурсия грудной клетки.

5. Перкуссия легких (последовательность, методика выполнения, клиническая интерпретация данных, получаемых при перкуссии здорового человека и больного с патологией органов дыхания):

- сравнительная перкуссия (звук - ясный легочный, притупленный, тупой, коробочный, тимпанический - с точным определением границ),
- топографическая перкуссия (верхние и нижние границы легких, ширина полей Кренига, подвижность нижнего края легких).

6. Аускультация легких (последовательность, методика проведения, клиническая интерпретация):

- основные дыхательные шумы,

- добавочные дыхательные шумы: жесткое, металлическое, саккадированное, амфорическое,





<p>- патологические дыхательные шумы: хрипы, крепитация, шум трения плевры, - бронхофония.</p> <p>7. Осмотр области сердца (последовательность, методика проведения, клиническая интерпретация полученных или возможных изменений):</p> <p>-сосуды шеи (набухшие вены, пульсация сонных артерий), - сердечный горб, -верхушечный толчок (локализация, характер, ширина), -сердечный толчок, -эпигастральная пульсация, -пульсация в области основания сердца.</p> <p>8. Пальпация области сердца (последовательность, методика проведения, клиническая интерпретация полученных или возможных изменений):</p> <p>-верхушечный толчок (локализация, площадь, сила, амплитуда, резистентность), - сердечный толчок, -эпигастральная пульсация, -пульсации в области основания сердца, -дрожание в области сердца (симптом "кошачьего мурлыканья"), - симптом "двух молоточков".</p> <p>9. Перкуссия области сердца (последовательность, методика проведения, клиническая интерпретация полученных или возможных изменений):</p> <p>-границы относительной тупости сердца, -поперечник относительной тупости сердца, -ширина сосудистого пучка, -конфигурация относительной тупости сердца, - границы абсолютной тупости сердца.</p> <p>10. Аускультация сердца (точки выслушивания, последовательность, методика проведения, клиническая интерпретация полученных или возможных изменений):</p> <p>- тоны, - ритм (регулярность, ЧСС), - шумы (отношение к фазам сердечной деятельности, эпицентр выслушивания, характер, тембр, продолжительность, проводимость).</p> <p>11. Исследование артерий и вен (последовательность, методика проведения, клиническая интерпретация полученных или возможных изменений):</p> <p>- осмотр и пальпация артерий,</p>		
--	--	--

<p>- пульс (симметричность, ритм, наполнение, напряжение, величина, форма, скорость, наличие дефицита), аускультация сосудов,</p>		
---	--	--



- артериальное давление,
- осмотр и ощупывание вен.

12. Осмотр органов пищеварения (последовательность, методика проведения, клиническая интерпретация полученных или возможных изменений):

- полость рта (запах выдыхаемого воздуха; слизистая оболочка внутренней поверхности губ, щек, мягкого и твердого нёба (цвет, пигментация, пятна Филатова, изъязвления, лейкоплакия, афты); десны, зубы, язык, зев, миндалины, глотка.

- исследование живота (форма, симметричность, развитие коллатералей, перистальтика патологическая, кожные покровы (рубцы, пигментация), окружность живота, состояние средней линии живота, пупка, паховых областей, участие живота в акте дыхания.

13. Перкуссия живота:

- нижняя граница желудка,
- наличие жидкости в брюшной полости.

14. Пальпация живота (последовательность, методика проведения, клиническая интерпретация полученных или возможных изменений):

- поверхностная ориентировочная (болезненность, резистентность и мышечная защита, "слабые места" передней стенки живота, зоны кожной гиперестезии),
- глубокая методическая скользящая пальпация по методу В.П.Образцова и Н.Д.Стражеско.

15. Аускультация живота:

- кишечная перистальтика,
- шум трения брюшины,
- сосудистые шумы,
- стетоакустическая пальпация желудка.

16. Методы определения большой кривизны желудка: перкуссия, пальпация, перкуторная пальпация, стетоакустическая пальпация).

17. Осмотр области печени и селезенки.

18. Перкуссия печени (последовательность, методика проведения, клиническая интерпретация полученных или возможных изменений):

- границы печеночной тупости, - высота печеночной тупости, - размеры печени по Курлову.

19. Пальпация печени, желчного пузыря (симптомы холецистита), селезенки, поджелудочной железы (симптомы панкреатита).

20.	Методы определения свободной жидкости в брюшной полости: осмотр, пальпация, перкуссия.		
21.	Осмотр области почек и мочевого пузыря.		
22.	Пальпация почек, мочевого пузыря и болевых точек, характерных для заболеваний мочевыводящих путей.		
23.	Перкуссия почек и мочевого пузыря.		



<p>24. Пальпация щитовидной железы.</p> <p>25. Выявление глазных симптомов при диффузном токсическом зобе.</p> <p>26. Алгоритм обоснования предварительного диагноза</p> <p>27. Оценка данных анализов крови (клинический, биохимический).</p> <p>28. Оценка данных общего анализа мочи.</p> <p>29. Оценка данных анализа мочи по Нечипоренко, по Аддису-Каковскому.</p> <p>30. Оценка данных пробы Зимницкого, пробы Реберга.</p> <p>31. Оценка анализов мокроты (клинический, бактериоскопический, бактериологический).</p> <p>32. Оценка анализов плевральной жидкости (клинический, цитологический, бактериологический).</p> <p>33. Оценка результатов исследования функции внешнего дыхания.</p> <p>34. Оценка результатов анализа желудочного и дуоденального содержимого.</p> <p>35. Оценка копрограммы.</p> <p>36. Диагностика ЭКГ-синдромов нарушения ритма и проводимости, некроза сердечной мышцы.</p> <p>37. Алгоритм субъективного обследования пациента. Основные субъективные синдромы в хирургии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-синдром малых признаков;</li> <li>-болевого синдром;</li> <li>-синдром кровотечения;</li> <li>-интоксикационный симптом;</li> <li>-синдром острого живота;</li> <li>-дизурический синдром; - синдром повреждения;</li> </ul> <p>Характеристика болевого синдрома: локализация. Характер боли (схваткообразная, опоясывающая). Изменение характера боли в ответ на прием пищи, связь с мочеиспусканием, дефекацией, физической нагрузкой. Жалобы на диспептические расстройства (тошнота, рвота, изменения стула). Дизурический синдром: задержка, отсутствие мочи, болезненное мочеиспускание. Конкретизация жалоб и их систематизация. Понятие о локальном статусе (воспаление, опухоль, рана и пр.): осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Зависимость местного статуса от тактики ведения пациента с учетом специализации хирургической помощи (урология, проктология, нейрохирургии, травматологии, онкология и т.д.)</p> <p>Алгоритм обследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-последовательность субъективного обследования больного;</li> <li>-основные симптомы хирургической патологии;</li> <li>-выяснить жалобы;</li> <li>-выделить основные жалобы;</li> </ul>		
---	--	--

- выяснить предполагаемую причину заболевания;
- оценить данные опроса;

38. Объективные методы обследования хирургических больных.





<p>Осмотр. Правила осмотра хирургических больных (мечется, вынужденное, пассивное) и т.п.</p> <p>Значение роста и веса, типа телосложения в анестезиологии.</p> <p>Кожа и видимые слизистые (бледность, желтушность, землистость, цианоз), местные изменения температуры.</p> <p>Трофические язвы, пролежни, наличие гнойного отделения.</p> <p>Открытые повреждения, ожоги, язвы, послеоперационные рубцы.</p> <p>Описать локализацию, величину, подвижность, цвет. Варикозное расширение вен нижних конечностей, на животе, грудной клетки, в области ануса.</p> <p>39.Пальпация поверхностных лимфатических узлов, их патология. Клинические признаки лимфаденита, лимфангита, лимфостаза.</p> <p>Изменение в мышцах (боль, атрофия, контрактура). Изменение костной ткани (деформация, искривление, крепитация). Изменение суставов (вывихи, переломы). Плоскостопие. Искривление позвоночника. Пальпация как важнейший объективный метод исследования больных хирургической патологией (болезненность, напряжение мышц, изменение температуры, патологические образования). Симптомы раздражения брюшины, пальпация молочной железы, прямой кишки.</p> <p>40.Перкуссия. Признаки гемоторакса, пневмоторакса, плеврита, гемипери-тонеума, пневмоперитонеума. «Исчезновение печеночной тупости». Грыжи, абсцессы опухолей.</p> <p>41.Аускультация. Гемоторакс, рак, абсцесс. Усиление или исчезновение перистальтики. Послеоперационный парез кишечника. Аускультация живота</p> <p>Основные патологические синдромы, влияние на хирургические заболевания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- синдром сердечной недостаточности;</li> <li>- синдром дыхательной недостаточности;</li> <li>- синдром нарушения микроциркуляции;</li> <li>- синдром печеночно-почечной недостаточности;</li> <li>- синдром угнетения центральной нервной системы (сопор, кома, эйфория).</li> </ul> <p>Дополнительные методы исследования: рентгенологический, эндоскопический, ультразвуковой, морфологический, цитологический, пункционный, зондирование, катетеризация, диагностическая операция, лапароскопия. Подготовка больных к операции, противопоказания. Наборы инструментов</p> <p>42. Лабораторные методы исследования: бактериологический (посевы). Анализы крови, мокроты, мочи, содержимого полостей.</p> <p>- провести общий и местный осмотр;</p>		
---	--	--

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- назначить инструментальные и лабораторные методы исследования;</li><li>- подготовить больного к лабораторным и инструментальным исследованиям;</li><li>- оценить результаты исследования;</li><li>- подготовить набор инструментов для проведения диагностической пункции.</li></ul> |  |  |
|--|--|--|



*Методы обследования в педиатрии*

43. Алгоритм. исследования кожи и подкожно-жировой клетчатки: осмотр, пальпация (симптом жгута, щипка), дермографизм, эластичность, тургор кожи.

Методика обследования костно-мышечной системы; осмотр - степень развития мышц, пороки развития, форма головы, зубы.

Пальпация — методика, правила. Тонус мышц, сила мышц, эластичность грудной клетки, объем движений в суставах, размеры большого родничка.

- Применять методику обследования костно-мышечной системы, проводить исследование кожи и подкожно-жировой клетчатки, собирать жалобы и анамнез.

44.Алгоритм обследования органов дыхания и кровообращения у детей.

Основные симптомы и синдромы заболеваний органов дыхания. Боль в грудной клетке. Бронхоспазм. Дыхательная недостаточность. Роль простудных факторов.

Объективное обследование системы дыхания:

Осмотр. Формы грудной клетки. Типы дыхания. Частота дыхания у детей, новорожденных. Причины изменения.

Пальпация - методика, правила проведения, определение «голосового дрожания».

Перкуссия - сравнительная: спереди, сбоку, сзади. Патологические изменения перкуторного звука.

Аускультация - методика проведения. Основные и побочные дыхательные шумы, сухие и влажные хрипы, крепитация, шум трения плевры. Дифференциальная диагностика хрипов, крепитации, шума трения плевры.

Диагностическое значение инструментальных методов исследования: рентгенологических, эндоскопических; исследования плевральной жидкости, исследования мокроты, промывных вод.

Основные симптомы и синдромы заболеваний органов кровообращения. Синдром аритмии, синдром сердечной и сосудистой недостаточности. Общий осмотр у детей. Цвет кожи. Состояние волос и ногтей. Полость рта, язык, зубы, десна. Форма живота.

Объективные исследования: Общий осмотр и осмотр области сердца и периферических сосудов.

Пальпация - определение верхушечного РІ сердечного толчков, симптома «кошачьего мурлыканья». Причины. Диагностическое значение.

Перкуссия - правила, методика проведения. Границы относительной сердечной тупости в норме и патологии.

Аускультация - правила проведения, точки аускультации, характеристика тонов сердца. Шумы сердца. Пульс: методика исследования свойств (ритм, частота, напряжение, наполнение, величина, форма). - Типы грудной клетки.

- Типы дыхания.
- Патологические шумы.

--	--



- Инструментальные и лабораторные методы, применяемые при обследовании.

- Показатели анализа мокроты.

45. АФО сердечно-сосудистой системы у детей.

Алгоритм исследования больных с заболеваниями органов кровообращения.

Методика осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации больных с заболеваниями органов кровообращения.

Основные симптомы и синдромы при болезнях органов кровообращения.

- Проводить объективное обследование детей с легочной патологией.
- Обучить правилам сбора мокроты на общий анализ, микобактерии туберкулеза, чувствительность к антибиотикам, атипичные клетки.
- Выявить жалобы больного.
- Владеть объективными методами обследования (осмотр, пальпация, перкуссия).
- Оценить результаты исследования.
- Назначить дополнительные и инструментальные исследования, оценить их результаты.

46 АФО органов пищеварения, кроветворения.

Основные синдромы органов пищеварения.

Пальпация - главный метод исследования ЖКТ. Методика проведения. Поверхностная и глубокая пальпация желудка, кишечника. Желчепузырные симптомы.

Перкуссия печени у детей, выявление свободной жидкости в брюшной полости.

Основные симптомы и синдромы заболеваний системы крови.

Объективные исследования: Осмотр кожи и слизистых. Лимфатические узлы и их изменения. Пальпация и перкуссия плоских и трубчатых костей. Пальпация лимфоузлов, печени и селезенки.

- АФО пищеварительной системы у детей.
- Алгоритм исследования больных с заболеваниями органов пищеварения.
- Методику осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации больных с заболеваниями органов пищеварения у детей.
- Основные симптомы и синдромы при болезнях органов пищеварения у детей.
- Нормальные показатели биохимического исследования (холестерин, общий белок, белковые фракции, С-реактивный белок).
- о клеточном составе периферической крови и костного мозга.



- |   |  |  |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Анализы желудочного сока, желчи, кала в норме и патологии.</li><li>- Инструментальные и лабораторные методы, правила подготовки к ним.</li><li>- Выявить жалобы больного.</li><li>- Владеть объективными методами обследования (осмотр, пальпация, перкуссия).</li><li>- Оценить результаты исследования.</li></ul> |  |  |
|---|--|--|



<ul style="list-style-type: none"><li>- Назначить дополнительные и инструментальные исследования, оценить их результаты.</li><li>- Алгоритм исследования больных с заболеваниями системы крови у детей.</li><li>- Основные симптомы заболевания почек.</li><li>- Субъективные исследования детей с заболеваниями крови.</li><li>- Основные симптомы и синдромы при заболевании кроветворной системы.</li><li>- Объективные методы исследования органов кроветворной системы.</li><li>- Показания и противопоказания к инструментально-лабораторным методам обследования.</li><li>- Правила сбора мочи на различные исследования, чтение и разбор результатов исследования (клинический анализ мочи, проба Нечипоренко, проба Зимницкого, посев на чувствительность к антибиотикам).</li><li>- Чтение и разбор нормальной и патологической картины крови.</li></ul> <p>47. Алгоритм обследования органов мочевыделительной и эндокринной системы у детей.</p> <p>Основные симптомы и синдромы заболеваний органов мочеотделения: боль в области поясницы, отеки, головная боль, тошнота.</p> <p>Особенности анамнеза: связь с инфекцией, наличие хронических и острых заболеваний почек. Интоксикации, прием ядов, переливание иногруппной крови.</p> <p>Объективное обследование: Осмотр поясницы, внешний вид, цвет кожи, следы расчесов. Перкуссия - метод поколачивания (симптом Пастернацкого). Диагностическое значение различных лабораторных исследований.</p> <p>Основные симптомы и синдромы заболеваний эндокринной системы.</p> <p>Типичные жалобы: лимфаденопатия, гиперпигментация, выпадение волос.</p> <p>Осмотр: выражение лица, размеры носа, губ, ушей, особенности телосложения.</p> <p>Пальпация щитовидной железы (степень увеличения, консистенция, подвижность).</p> <p>Лабораторные исследования: кровь из вены на содержание гормонов щитовидной железы (Т<sub>3</sub>, Т<sub>4</sub>, ТТГ).</p> <p>Йодосвязывающая способность белков сыворотки крови. Гликемический профиль. УЗИ щитовидной железы, рентгенологическое исследование поджелудочной железы.</p> <p>Студент должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Алгоритм исследования больных с заболеваниями почек, эндокринной системы у детей.</li><li>- Основные симптомы заболевания почек.</li><li>- Основные симптомы и синдромы при заболевании эндокринной системы.</li><li>- Объективные методы исследования органов мочеотделения, эндокринной системы.</li><li>- Показания и противопоказания к инструментально-лабораторным методам обследования.</li></ul>		
--	--	--

<p>48. Правила сбора мочи на различные исследования, чтение и разбор результатов исследования (клинический анализ мочи, проба Нечипоренко, проба Зимницкого, посев на чувствительность к антибиотикам).</p>		
---	--	--

- Правила пальпации щитовидной железы и степени её увеличения.

- Глазные симптомы, нормальный рост, вес, индекс Кетле.

- Симптомы острых состояний (гипогликемический и гипергликемический кризы при сахарном диабете,



<p>тиреотоксический криз).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Правила этики и деонтологии при общении с родителями.</li> <li>- Собрать жалобы и анамнез с патологией органов мочевого выделения, эндокринной систем.</li> </ul> <p>49. Проводить объективное обследование больного с патологией почек и эндокринной систем (пальпация селезенки, печени, лимфоузлов, щитовидной, поджелудочной железы).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Оценить полученные данные.</li> <li>- Выбрать основной синдром (анемический, геморрагический, лимфоаденопатия, спленомегалия).</li> <li>- Подготовить больного к стерильной пункции.</li> <li>- Назначить дополнительные методы исследования и оценить их результаты.</li> <li>- Провести экспресс метод определения глюкозы в моче и крови, ацетона в моче.</li> <li>- Оценить все полученные данные</li> </ul> <p>Перечень практических навыков в акушерстве-и гинекологии.</p> <p>50.Алгоритм современных методов обследования в акушерстве и гинекологии. Расспрос (жалобы и анамнез). Осмотр беременной (оценка состояния молочных желез, выслушивание сердцебиения плода).</p> <p>Проведение акушерского обследования беременной, роженицы, родильницы (приемы наружного и внутреннего исследования, наружные размеры таза, схватки, потуги признаки отделения последа, оценивать кровопотерю).</p> <p>51.Дополнительные методы обследования (методы экспресс-диагностики беременности. Иметь представление о акушерской диагностической аппаратуре).</p> <p>52.Владеть методикой заполнения медицинской документацией для беременной, правила заполнения, составление схем индивидуального обследования на различных сроках. Определение даты родов.</p> <p>Уметь заполнять обменную карту беременной и историю родов.</p> <p>53. Перечень практических навыков в неврологии:</p> <p>Основные симптомы и синдромы при заболеваниях нервной систем</p> <p>Алгоритм обследования больных с патологией нервной системы</p> <p>Расспрос (жалобы и анамнез) особенности субъективного и неврологического объективного методов обследования пациентов с патологией нервной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования в диагностике заболеваний нервной системы и интерпретация их результатов. Особенности заполнения истории болезни с патологией нервной системы.</p> <p>Осмотр выявить имеющиеся, атрофии, гипотрофии мышц, контрактуры, скованность движений. Обратить внимание на мимикопарезы и параличи, нет ли судорожных сокращений отдельных мышц, дрожания конечностей и туловища.</p> <p>Исследование объективного неврологического статуса. Сознание (от ясного до комы) Выявляется наличие расстройств</p>		
---	--	--

речи, праксиса и гнозиса исследуются состояние черепных нервов, рефлекторная, координаторно-статическая, чувствительная, двигательная, вегетативные сферы, а также наличие менингеальной симптоматики (ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига и Брудзинского)

Нарушение движения. Виды параличей и парезов (монопарезы, парапарезы, гемипарезы, тетрапарезы). Симптомы

<p>центрального и периферического паралича (патологические рефлексы или симптомы Бабинского, Россолимо, Жуковского, Гордона, Оппенгейма). Повышение тонуса –Поза Вернике Манна.</p> <p>Расстройство координации движений и мышечного тонуса, симптомы поражения мозжечка (расстройство походки, речи, интенционное дрожание, нистагм, миопопадание или промахивание, гипотония мышц, адиадохокнез, расстройства почерка).</p> <p>Экстрапирамидный симптомокомплекс (гипотония или ригидность, гипокинезия или гиперкинезы, тики).</p> <p>Неврологическое исследование (Наружный осмотр мускулатуры, определение атрофий и гипотрофий, контрактур, парезов и параличей, начинания с лица и заканчивая нижними конечностями и исследованием позы).</p> <p>Исследование глубоких поверхностных, и патологических рефлексов (сухожильные, периостальные, кожные, со слизистых оболочек). Методика определения основных рефлексов-с сухожилия двухглавой мышцы, трехглавой коленный и пяточный.</p> <p>Определение расстройства чувствительности. Сенсорные расстройства: общие и специфические. Расстройства поверхностной и глубокой чувствительности- симптом Ласега и симптом Нери.</p> <p>Понятие анестезия, гипестезия, гиперестезия, дизестезия, парестезия, диссоциация, гиперпатия.</p> <p>Типы расстройств (Проводниковый, периферический, сегментарный.).</p> <p>Корковые нарушения. Афазии, апраксии, агнозии алгоритм исследования. Тазовые расстройства</p>			
	<p><b>Максимальной учебной нагрузки обучающегося –240_часов</b></p> <p><b>Обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося –112 часов</b></p> <p><b>Самостоятельной работы обучающегося – 48 часов</b></p> <p><b>Консультаций – <u>8</u> часов</b></p> <p><b>Производственной практики – <u>72</u> часа</b></p>		



## **4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

### **4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению**

Реализация профессионального модуля предполагает наличие учебных кабинетов

- пропедевтики клинических дисциплин Клинической базы:

Республиканская клиническая больница МЗ КБР

- станция скорой медицинской помощи МЗ КБР

-Городская больница № 1 МЗ КБР

-Городская больница № 2 МЗ КБР

- ЛПУ КБР

**Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета: Мебель и стационарное учебное оборудование:**

- стол для преподавателя;
- столы для студентов;
- стул для преподавателя;
- стулья для студентов;
- тумбочка;
- шкаф книжный;
- классная доска;
- кушетка медицинская
- кровать функциональная
- столик для инструментов (манипуляционный столик)
- стол для перевязочного материала
- кровать для новорожденного
- кувез
- светильник бестеневой передвижной
- штатив для капельных внутривенных вливаний
- весы медицинские
- ростомер (вертикальный)
- система для капельного внутривенного введения жидкости одноразовая
- тонометр
- фонендоскоп
- биксы
- сантиметровая лента
- стетоскоп акушерский
- тазомер

**Технические средства обучения:**

-весы электронные медицинские для взвешивания детей **Учебно-методическая документация:**

- учебно-методические комплексы и дидактический материал по разделам и темам модуля;
- методические учебные материалы (на электронных носителях);
- нормативная документация;
- учебная и справочная литература;

- учебно-методические материалы для внеаудиторной самостоятельной работы студентов; - учебные материалы для контрольных процедур определения сформированности профессиональных компетенций.

## **4.2. Информационное обеспечение обучения**

### **Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы**

#### **Основные источники/основная литература:**

1. Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] / Нечаев В.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438299.html>
2. **Нечаев В.М.** Пропедевтика клинических дисциплин [Текст]. - Москва : Гэотар Медицина, 2018. - 288 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4542-6 : 580,00 р.
3. **Щукин Ю.В., Дьячков В.А., Рябов А.Е.** Пропедевтика внутренних болезней: методы исследования пациентов: учеб. пособие/Щукин Ю.В., Дьячков В.А., Рябов А.Е. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2014.-287с.
4. **Смолева Э.В., Степанова Л.А., Кабарухина А.Б., Барыкина Н.В.** Пропедевтика клинических дисциплин: учеб. пособие/ Смолева Э.В., Степанова Л.А., Кабарухина А.Б., Барыкина Н.В.- Ростов-на-Дону :Феникс, 2012.-479с.

#### **Дополнительные источники:**

1. Шамов И.А., Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс] : учебник / Шамов, И.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3597-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435977.html>
2. Шамов И.А., Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учебник / Шамов, И.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-3597-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435977.html>
3. Мухин Н.А., Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. - ISBN 978-59704-3470-3 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>
4. Манухин И.Б., Пропедевтика пренатальной медицины : руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3249-5 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432495.html>
5. Куликов А.Н., Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учеб. пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3922-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439227.html>

6. Земский врач: журнал (электронный ресурс) режим доступа:  
[https://elibrary.ru/title\\_items.asp?id=31021](https://elibrary.ru/title_items.asp?id=31021)
7. Сестринское дело: журнал по подписке, место нахождения - отдел библиотеки в МК КБГУ
8. Медицинская сестра: журнал по подписке, место нахождения - отдел библиотеки в МК КБГУ

## 5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

Результаты (освоенные профессиональн ые компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1.1 Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	Планирование проведения обследования пациентов различных возрастов. Планирование порядка проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тестовый контроль с применением информационных технологий;</li> <li>- устный контроль;</li> <li>- решение проблемно-ситуационных задач;</li> <li>- само- и взаимоконтроль;</li> <li>- деловая игра;</li> <li>- дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях;</li> <li>- учебно-исследовательская работа; - выполнение фрагмента истории болезни.</li> </ul>
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	<p>Анализ и оценивание состояние здоровья пациента. Проведение диагностических манипуляций субъективного и объективного обследования</p> <p>пациента и интерпретация результатов. Интерпретация результатов дополнительных методов лабораторного и инструментального исследования.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тестовый контроль с применением информационных технологий;</li> <li>- устный контроль;</li> <li>- решение проблемно-ситуационных задач;</li> <li>- само- и взаимоконтроль;</li> <li>- деловая игра;</li> <li>- дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях;</li> <li>- учебно-исследовательская работа; -</li> </ul>

		выполнение фрагмента истории болезни.
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	Выявление основных симптомов синдромов и симптомов заболеваний, обоснование полученных результатов, проведение дифференциальной диагностики. Оформление заключения в соответствии с требованиями международной классификации болезней.	тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа; - выполнение фрагмента истории
		болезни.
ПК 1.4. Проводить диагностику заболеваний нервной системы	Проведение диагностики заболеваний нервной системы соответствии алгоритмом. Выявление основных симптомов и синдромов. Проведение диагностических манипуляций. Субъективного и объективного обследования. Интерпретация полученных данных.	тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа; - выполнение фрагмента истории болезни.

ПК 1.5. Проводить диагностику. Иметь представление о диагнозе	Проведение субъективного объективного обследования. Клиническое обследование пациента. Уметь проводить ЭКГ –исследование, определять признаки инфаркта миокарда. Оценивать результаты функциональных и лабораторных методов обследования. Оформлять историю болезни.	тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа; - выполнение фрагмента истории болезни.
ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.	Признаки клинической и биологической смерти. Констатация смерти. Соблюдение принципов медицинской этики и деонтологии в общении с родственниками пациента.	тестовый контроль; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - выполнение фрагмента истории болезни.
ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.	Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.	- дневник практической деятельности; - выполнение фрагмента истории болезни.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений

<b>Результаты (освоенные общие компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>	<b>Формы и методы контроля и оценки</b>
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	демонстрация интереса к будущей профессии	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной

		программы
ОК2. Медицинская помощь населению, совместно с врачом, при работе на ССМП, больницах, амбулаториях врачебных здравпунктах, прочих учреждениях здравоохранения. (осуществление самостоятельно в пределах профессиональной компетенции), Условиях эпидемий, очагах массовых поражений.	Рациональные организация и выбор методов и способов выполнения профессиональных задач; Способность анализировать собственную деятельность выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения;	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Демонстрация способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ по учебной и производственной практик.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	демонстрация умений использования информационнокоммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ по учебной и производственной практик.

ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами. ОК 7. Брать ответственность за	Продуктивное взаимодействие обучающихся с преподавателями другими обучающимися,	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике
--	---	--

работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	персоналом лечебных учреждений, пациентами и их окружением. Проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат демонстрация умений	
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ по учебной и производственной практик.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности. Активное участие в работе профессиональных сообществ. работе научно-практических конференций.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, проявление уважения к социальным, культурным и религиозным различиям при проведении обследований пациентов.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике

ОК 11. Медицинская помощь населению в экстремальных ситуациях, условиях эпидемий, очагах массового поражения	Демонстрация бережного отношения к окружающей среде. Проводить профилактические, противоэпидемические мероприятия.	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Изложение и соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач.	Дифференцированный зачет, Тестовый контроль, Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления. Выявление факторов риска для здоровья.	Демонстрация приверженности ЗОЖ Оказывать лечебно-профилактическую помощь населению	Экспертное наблюдение и оценка на практических занятиях при выполнении работ при производственной практике

### Лист регистрации изменений

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Обновление литературы	Протокол заседания ЦМК педиатрии и инфекционных болезней № 1 от 30 августа 2016 года	30.08.2016
2.	Обновление литературы	Протокол заседания ЦМК педиатрии и инфекционных болезней № 1 от 30 августа 2017 года	30.08.2017



3.	Обновление литературы	Протокол заседания ЦМК педиатрии и инфекционных болезней № 1 от 30 августа 2018 года	30.08.2018
4.	Обновление литературы	Протокол заседания ЦМК педиатрии и инфекционных болезней № 1 от 30 августа 2019 года	30.08.2019
5.	Актуализирована	Протокол заседания ЦМК ОПД № 1 от 02 сентября 2020 года	02.09.2020