

**АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА»**

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор АНО СПО «Колледж  
информационных технологий и права»  
\_\_\_\_\_ М.М.Майер  
29 августа 2022 г.



**СОГЛАСОВАНО**  
Протокол заседания педагогического совета  
от 29.08.2022 № 1

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ  
ПМ.01 ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Специальность 31.02.01. Лечебное дело  
(углубленная подготовка)

2022 год

Организация-разработчик:

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА»

Разработчики:

Преподаватель АНО СПО «КИТП»

Эксперт от работодателя:

  
\_\_\_\_\_ Д.А. Волков

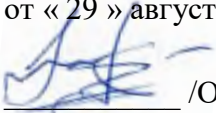
РАССМОТРЕНА

на заседании предметной цикловой  
комиссии медицинских дисциплин  
протокол № 1 от « 29 » августа 2022 г.  
Председатель ПЦК

  
\_\_\_\_\_ /

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по  
учебно-воспитательной работе  
от « 29 » августа 2022 г.

  
\_\_\_\_\_ /О.И.Мотыль/

ПРИНЯТА

педагогическим советом  
протокол № 1 от « 29 » августа 2022 г.

Рабочая программа профессионального модуля ПМ.01 Диагностическая деятельность разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

## СОДЕРЖАНИЕ

	<b>стр.</b>
<b>1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	<b>4</b>
<b>2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	<b>8</b>
<b>3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	<b>9</b>
<b>4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	<b>115</b>
<b>5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)</b>	<b>112</b>
	<b>119</b>
<b>6. ПРОГРАММА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ</b>	<b>124</b>

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

## **Диагностическая деятельность**

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

Рабочая программа профессионального модуля – является частью ППССЗ в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): Диагностическая деятельность и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

- 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.

## 1.2. Цели и задачи модуля – требования к результатам освоения модуля

### Диагностическая деятельность

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

Личностные результаты: ЛР 2, ЛР 3, ЛР 6, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 13, ЛР 15-ЛР 18, ЛР 21-25.

### Личностные результаты реализации программы воспитания

	Код личностных результатов реализации программы воспитания
Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций	ЛР 2
Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих	ЛР 3
Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях	ЛР 6
Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.	ЛР 7
Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимость от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях	ЛР 9
<b>Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности</b>	
Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности	ЛР 13
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами ( <i>в отношении к больным корректный, внимательный, не допускающий панибратства</i> ), их законными представителями и коллегами	ЛР 15
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	ЛР 16
Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения	ЛР 17
<i>Выбирающий оптимальные способы решения профессиональных задач на основе понимания потребностей пациента и внимательного/ответственного отношения к пациенту</i>	ЛР 18
<b>Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектом Российской Федерации</b>	
Понимающий свои профессиональные позиции, пути достижения и профессиональные перспективы, выражающий готовность к самореализации в профессиональном плане	ЛР 21

<b>Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные ключевыми работодателями</b>	
Владеющий современными методами обслуживания пациентов на основе уважения, толерантности, готовности к диалогу	ЛР 22
Демонстрирующий рациональное оценивание нестандартной ситуации и качественные действия условиях стресса	ЛР 23
<b>Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектами образовательного процесса</b>	
Понимающий социальную значимость выбранной специальности и ответственно организующий собственную деятельность по овладению специальностью	ЛР 24
Использовать информационно-коммуникационные технологии для поиска информации необходимой в ходе деятельности	ЛР 25

### **1.3. Рекомендуемое количество часов на освоение программы профессионального модуля:**

максимальной учебной нагрузки обучающегося 678 часов, включая:

- обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося 454 часа;
- самостоятельной работы обучающегося 178 часов;
- учебной практики 36 часов.;
- производственной практики 36 часов.

## 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	Наименование результатов 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 ребёнка.
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 коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
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 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК12	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

#### 3.1. Тематический план профессионального модуля

Коды профессиональных компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего часов (макс. Учебная нагрузка и практики)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)					Практика		
			Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося		Учебная, часов	производственная, часов (если предусмотрена рассредоточенная практика)	
			Всего, часов	в т.ч. лабораторные работы и практические занятия, часов	в т.ч., курсовая работа (проект), часов	Всего, часов	в т.ч., курсовая работа (проект), часов			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ПК 1.1.-1.2. ПК 1.6.-1.7.	<b>МДК. 01.01.</b> Пропедевтика клинических дисциплин									
ПК 1.1.-1.3. ПК 1.6.-1.7.	<b>МДК. 01.01.01</b> Пропедевтика и диагностика терапевтических заболеваний <b>Раздел 1.</b> Проведение методики обследования пациентов различных возрастных групп <b>Раздел 2.</b> Диагностика заболеваний терапевтического профиля	<b>210</b>	<b>140</b>	60	20	<b>56</b>	-	-	-	
ПК 1.1.-1.3. ПК 1.5.-1.7.	<b>МДК. 01.01.02.</b> Проведение диагностических исследований. <b>Раздел 3.</b> Проведение диагностических исследований в хирургии	<b>198</b>	<b>134</b>	70	-	<b>52</b>	-	-	-	
ПК 1.1.-1.7.	<b>МДК. 01.01.03</b> Проведение диагностических исследований <b>Раздел 4.</b> Проведение диагностических исследований в акушерстве и гинекологии	<b>135</b>	<b>90</b>	50	-	<b>35</b>	-	-	-	

ПК 1.1.-1.3. ПК 1.5.-1.7.	<b>МДК. 01.01.04</b> Проведение диагностических исследований <b>Раздел 5.</b> Проведение диагностических исследований в педиатрии	186	90	50	-	35	-	-	-
	<b>Учебная практика, часов</b>	36			36				
	<b>Производственная практика, часов</b>	36			36				
	<b>Всего:</b>	750	454	230	20	178	-	36	36

### 3.2. Содержание обучения по профессиональному модулю (ПМ)

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК) и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
<b>МДК. 01.01.</b> Пропедевтика клинических дисциплин <b>МДК. 01.01.01</b> Пропедевтика и диагностика терапевтических заболеваний <b>Раздел 1</b> Проведение методики обследования пациентов различных возрастных групп		210	
<b>Тема 1.1</b> Пропедевтика внутренних болезней		68	
<b>1.1.1</b>	<b>Содержание</b>	2	

Введение. Предмет и задачи пропедевтики. Методы исследования	1.	Понятие о здоровье и болезни. Этиология и патогенез. Симптомы и синдромы. Диагноз и его виды. Исход. Прогноз. Понятие «диагностика», «пропедевтика», «терапия». История развития предмета. Роль отечественных ученых в развитии диагностики (М.Я. Мудров, С.П. Боткин, Н.Д. Стражеско В.П., Образцов, Г.Ф. Ланг).		2
	2.	Особенности психологии общения с пациентом. Настроение, тревоги, переживания. Поведение у постели больного. Внешний вид. Работа с родственниками пациента.		3
	3.	Выявление первых признаков заболевания, ранее распознавание болезни как основная задача фельдшера.		3
	4.	План клинического обследования больного и его диагностическое значение. Схема истории болезни.		3
	5.	Субъективные методы обследования: расспрос больного, история настоящего заболевания, история жизни больного.		
	6.	Объективные методы обследования. Общий осмотр. Правила проведения, техника. План осмотра. Общее состояние. Сознание. Положение. Конституция. Осанка. Походка. Исследование кожи. Осмотр отдельных частей тела. Отеки. Лимфатическая система. Мышечная система. Кости и суставы.		3
	7.	Пальпация, перкуссия, аускультация. Порядок и правила проведения. Диагностическое значение.		2
	<b>Семинарско-практическое занятие</b>		6	
	1.	Схема истории болезни. Субъективные и объективные методы исследования.		
<b>1.1.2.</b> Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания. Симптомы и синдромы	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Основные симптомы при поражении системы органов дыхания.		3
	2.	Объективное исследование органов дыхания. Осмотр. Формы грудной клетки. Типы дыхания. Частота, глубина, ритм дыхания. Патологические ритмы дыхания.		3
	3.	Пальпация. Методика, правила проведения.		3

	4.	Перкуссия. Сравнительная и топографическая. Правила, порядок, методика проведения. Патологические изменения при различных заболеваниях.		3
	5.	Аускультация. Методика проведения. Основные дыхательные шумы; побочные дыхательные шумы, причины возникновения. Дифференциальная диагностика хрипов, крепитации, шума трения плевры.		3
	6.	Изменения в клиническом и биохимическом анализах крови, лабораторные методы исследования мокроты.		1
	7.	Диагностическое значение инструментальных методов исследования: рентгенологический, эндоскопический, исследование плевральной жидкости, промывных вод бронхов, исследование функции внешнего дыхания.		1

	<b>Семинарско-практическое занятие</b>		6	
	1.	Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания.		
	2.	Симптомы и синдромы при заболеваниях органов дыхания.		
<b>1.1.3</b>	<b>Содержание</b>		2	
Методы исследования больных с заболеваниями органов кровообращения.	1.	Основные симптомы при заболеваниях сердечнососудистой системы. Особенности анамнеза жизни и настоящего заболевания у больных с патологией сердечнососудистой системы.		3
Симптомы и синдромы	2.	Объективное исследование. Осмотр. Положение больного. Отеки, локализация. Форма ногтей и пальцев рук. Осмотр области сердца и периферических сосудов. Сердечный горб. Верхушечный толчок. Пульсация сосудов шеи – «пляска каротид», набухание шейных вен и т.п.		3
	3.	Пальпация. Определение верхушечного толчка. Методика. Характеристика (ширина, высота, сила и т.д.). Пульсация аорты. Надчревная пульсация. Симптом «кошачьего мурлыканья». Причины. Диагностическое значение.		3
	4.	Перкуссия. Правила, методика, диагностическое значение. Границы относительной сердечной тупости в норме и при патологии.		3

<b>1.1.4</b> Методы исследования больных с заболеваниями органов кровообращения.	1..	Аускультация. Правила. Характеристика нормальных тонов. Места наилучшего выслушивания. Ослабление и усиление тонов. Диагностическое значение. Патологические ритмы. Причины. Значение. Дифференциальная диагностика. Шум трения перикарда. Признаки. Аускультация сосудов. Места выслушивания шумов.	2	3
	2..	Исследование артериального пульса, методика, правила, диагностическое значение свойств пульса: ритма, частоты, напряжения, наполнения, величины, формы.		3
	3..	Артериальное давление: понятие, механизм регуляции, характеристика, способы изменения.		3
	4.	Инструментальные методы исследования: ЭКГ, ЭХО КГ, велоэргометрия. Рентгенологическое исследование сердца. Диагностическое значение.		1
	<b>Семинарско-практическое занятие</b>		6	
	1.	Методы исследования больных с заболеваниями органов кровообращения.		
	2.	Симптомы и синдромы при заболеваниях органов кровообращения.		

<b>1.1.5</b> Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения. Симптомы и синдромы	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Основные симптомы при патологии желудочно-кишечного тракта. Особенности анамнеза.		3
	2.	Общий осмотр. Цвет кожи. Состояние волос и ногтей. Полость рта, язык, состояние зубов и десен. Форма живота.		3
	3.	Пальпация как главный метод исследования. Классификация, методика, цель. Глубокая пальпация по методу Образцова – Стражеско. Поверхностная ориентировочная пальпация. Симптомы раздражения брюшины.		3
	4.	Аускультация желудка, кишечника. Цель. Методика. Результаты.		3
	5.	Инструментальные методы исследования органов брюшной полости: рентгенологическое, эндоскопическое, ультразвуковое, радиоизотопное. Показания, противопоказания.		1
	6.	Лабораторные методы исследования: биохимическое исследование крови (холестерин, билирубин, белковые фракции и др.), кал на скрытую кровь, общий анализ мочи, общий анализ крови и т.д. м		1

	<b>Семинарско-практическое занятие</b>		6	
	1.	Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения.		
	2.	Симптомы и синдромы при заболеваниях органов пищеварения.		
<b>1.1.6</b> Методы исследования больных с заболеваниями гепатобилиарной системы и поджелудочной железы. Симптомы и синдромы	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Основные симптомы при патологии гепато-билиарной системы и поджелудочной железы. Особенности субъективного обследования. Особенности анамнеза.		3
	2.	Общий осмотр при заболевании печени, желчевыводящих путей, поджелудочной железы. Кожные покровы и слизистые. Форма живота, симметричность, наличие асцита, анасарки.		3
	3.	Перкуссия: правила, методика перкуссии по М.Г.Курлову.		3
	4.	Пальпация печени. Условия проведения, правила, методика.		3
	5.	Пальпация поджелудочной железы. Условия проведения, правила, методика.		3
	6.	Симптомы Кера, Ортнера, Мерфи, Мюсси. Методика.		3
	7.	Инструментальные методы исследования органов брюшной полости: рентгенологическое, эндоскопическое, ультразвуковое, радиоизотопное.		1
		Показания, противопоказания.		
	8.	Лабораторные методы исследования: биохимическое исследование крови (холестерин, билирубин, белковые фракции и др.), кал на скрытую кровь, общий анализ мочи, общий анализ крови и т.д.		1
	<b>Семинарско-практическое занятие</b>		6	
	1.	Методы исследования больных с заболеваниями гепато-билиарной системы и поджелудочной железы.		
	2.	Симптомы и синдромы при заболеваниях гепато-билиарной системы и поджелудочной железы.		
<b>1.1.7</b> Методы исследования больных с заболеваниями	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Основные симптомы при поражении органов мочевыделительной системы. Особенности субъективного обследования. Особенности анамнеза.		3

органов мочевыделительной системы. Симптомы и синдромы	2.	Объективное исследование органов мочеотделения. Осмотр. Оценка тяжести состояния больного, отеки, анасарка, характерный внешний вид, состояние кожи, осмотр живота, поясницы.		3
	3.	Пальпация почек, мочеточника, мочевого пузыря.		3
	4.	Перкуссия – (симптом Пастернацкого), перкуссия мочевого пузыря.		3
	5.	Диагностическое значение различных лабораторных исследований. Общий анализ мочи, проба Нечипоренко, проба Зимницкого, проба Реберга, бактериологическое исследование.		1
	6.	Диагностическое значение различных инструментальных исследований. Рентгенологические исследования с контрастным веществом, цистоскопия, урография, исследования глазного дна.		1
	<b>Семинарско-практическое занятие</b>			6
	1. Методы исследования больных с заболеваниями органов мочевыделительной системы. Симптомы и синдромы при заболеваниях органов мочеотделения.			
<b>1.1.8</b> Методы исследования больных с заболеваниями органов кроветворения. Симптомы и синдромы	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Клеточный состав периферической крови. Состав костного мозга.		3
	2.	Типичные жалобы больных с патологией органов кроветворения. Особенности субъективного обследования. Особенности анамнеза.		3
	3.	Объективное исследование. Общий осмотр: изменения состояния и сознания. Осмотр кожи и		3
		слизистых. Особенности геморрагических элементов. Характерные изменения полости рта.		
	4.	Пальпация лимфатических узлов (плотность, размер, консистенция, подвижность, болезненность).		3
	5.	Пальпация и перкуссия плоских и трубчатых костей.		3
	6.	Пальпация селезенки – условия, правила, методика.		3
	7.	Лабораторные методы исследования, развернутый анализ крови, определение гемоглобина, время свертываемости крови и время кровотечения. Симптом жгута и щипка. Их диагностическое значение.		1

	8.	Инструментальные методы исследования: УЗИ брюшной полости рентгенография лимфатических узлов средостенья.		1
	<b>Семинарско-практическое занятие</b>		6	
	1.	Методы исследования больных с заболеваниями органов кроветворения. Симптомы и синдромы при заболеваниях органов кроветворения.		
<b>1.1.9</b> Методы исследования больных с заболеваниями желез внутренней секреции. Симптомы и синдромы	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Основные симптомы при поражении желез внутренней секреции. Особенности субъективного обследования. Особенности анамнеза.		3
	2.	Объективное исследование. Осмотр. Характерные изменения выражения лица. Размеры носа, губ, ушей. Осмотр шеи. Особенности телосложения. Изменение кожи и слизистых. Выпадение волос, изменение типа оволосения. Степень развития подкожного жирового слоя. Атрофия и боль в мышцах.		3
	3.	Пальпация щитовидной железы. Степень увеличения щитовидной железы.		3
	4.	Аускультация щитовидной железы при диффузном токсическом зобе.		3
	5.	Лабораторные исследования: кровь из вены на содержание гормонов щитовидной железы (Т <sub>3</sub> , Т <sub>4</sub> , ТТГ). Йодсвязывающая способность белков сыворотки крови. Гликемический профиль.		1
	6.	Инструментальные методы исследования. Ультразвуковое исследование щитовидной железы. Ультразвуковое и рентгенологическое исследования поджелудочной железы.		1
<b>1.1.10</b> Методы исследования больных с	1.	Основные жалобы больных при заболеваниях костно-мышечной системы и соединительной ткани. Особенности субъективного обследования.	2	3
заболеваниями костномышечной системы и соединительной ткани. Симптомы и синдромы.		Объективное исследование. Особенности анамнеза. Осмотр. Общее состояние больного, особенности осанки, походки. Состояние кожи, деформация суставов. Ограничение подвижности позвоночника, суставов.		
	2.	Пальпация кожи, мышц, суставов. Определение мышечной силы. Определение ревматоидных узелков. Наличие крепитации в суставах. Объем движения в суставах.		3



	3.	Лабораторные исследования: клинический анализ крови (признаки воспаления, анемии). Биохимические анализы (увеличение гаммаглобулинов, появление С-реактивного белка, повышение мочевой кислоты, появление циркулирующих иммунных комплексов и т.д.)		1
	4.	Инструментальные методы исследования: рентгенография, радиоизотопные исследования, артроскопия и др. Биопсия.		1
	<b>Семинарско-практическое занятие</b>		6	2
	1.	Методы исследования больных с заболеванием желез внутренней секреции. Симптомы и синдромы при заболеваниях желез внутренней секреции. Методы исследования больных с заболеваниями костномышечной системы и соединительной ткани. Симптомы и синдромы при заболеваниях костно-мышечной системы и соединительной ткани.		
<b>Тема 1.2</b> Пропедевтика детских болезней			34	
<b>1.2.1</b> Изучение оценки анамнеза, общего состояния	<b>Содержание</b>		2	
Изучение методики исследования кожи и подкожного жирового слоя	1.	Анамнез. Особенности сбора анамнеза у детей. Значение анамнеза жизни для детей раннего возраста.		3
Изучение методики исследования костномышечной системы	2.	Объективное исследование. Особенности проведения исследования детей.		2
	3.	Особенности оценки общего состояния детей. Значение оценки общего состояния. Осмотр. Пальпация.		2
	4.	Дополнительные методы исследования. Патологические изменения кожи и подкожного жирового слоя у детей.		
	5.	Патологические изменения костной ткани у детей.		
	<b>Практическое занятие</b>		6	
	Изучение оценки анамнеза, общего состояния. Изучение методики исследования кожи и подкожного жирового слоя. Изучение методики исследования костно-мышечной системы. Изучение оценки анамнеза, общего состояния.			

<b>1.2.2</b> Изучение методики исследования органов дыхания	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Анамнез. Осмотр. Пальпация. Перкуссия. Аускультация.		3
	2.	Лабораторные методы исследования.		2
	3.	Дополнительные методы исследования.		2
	4.	Патологические изменения дыхания у детей.		2
<b>1.2.3</b> Изучение методики исследования сердечно - сосудистой системы	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Анамнез. Осмотр. Пальпация. Перкуссия. Аускультация.		3
	2.	Лабораторные методы исследования.		3
	3.	Дополнительные методы исследования.		2
	4.	Патологические изменения сердца и сосудов у детей.		2
<b>1.2.4</b> Изучение методики исследования крови и органов кроветворения	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Анамнез. Осмотр. Пальпация. Перкуссия.		3
	2.	Лабораторные методы исследования.		2
	3.	Дополнительные методы исследования.		3
	4.	Патологические изменения крови у детей.		3
	<b>Практическое занятие</b>		6	2
	1.	Исследование органов дыхания. Исследование сердечно-сосудистой системы. Исследование крови и органов кроветворения.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	Изучение оценки анамнеза, общего состояния			3
	Изучение методики исследования кожи и подкожного жирового слоя			
Изучение методики исследования костно-мышечной системы				
Изучение методики исследования органов дыхания				
Изучение методики исследования сердечно - сосудистой системы				
Изучение методики исследования крови и органов кроветворения				
<b>1.2.5</b> Изучение методики исследования органов	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Анамнез. Осмотр. Пальпация. Перкуссия. Аускультация.		3
	2.	Лабораторные методы исследования.		3

пищеварения	3.	Дополнительные методы исследования.		2
	4.	Патологические изменения органов пищеварения у детей.		2
<b>1.2.6</b> Изучение методики исследования почек, органов мочевого выделения и эндокринной системы	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Анамнез. Осмотр. Пальпация. Перкуссия.		3
	2.	Лабораторные методы исследования.		3
	3.	Дополнительные методы исследования.		3
	4.	Патологические изменения почек и органов мочевого выделения у детей.		2
	5.	Патологические изменения органов эндокринной системы у детей.	2	
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Изучение методики исследования органов пищеварения .Изучение методики исследования почек, органов мочевого выделения и эндокринной системы.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
		Изучение методики исследования органов пищеварения Изучение методики исследования почек, органов мочевого выделения и эндокринной системы		
<b>Тема 1.3</b> Клинико-лабораторная диагностика.			40	
<b>1.3.1</b> Гематологические методы исследования	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Общий анализ крови. Показатели красной крови. Лейкоцитарная формула. Изменения при различных заболеваниях.		3
<b>1.3.2</b> Исследование мочи	1.	Общий анализ мочи. Основные показатели. Причины изменений.	2	3
	2.	Исследование мочи по Нечипоренко. Нормальные показатели. Причины изменений.		3
	3.	Исследование мочи по Зимницкому. Нормальные показатели. Причины изменений.		3
	4.	Другие исследования мочи. Нормальные показатели. Причины изменений.		3
	<b>Практические занятия</b>		6	2
	1.	Общий анализ крови. Изменения при различных заболеваниях.		

	2.	Общий анализ мочи. Изменения при различных заболеваниях.		
<b>1.3.3</b>	<b>Содержание</b>		2	
Биохимические исследования сыворотки крови	1.	Основные биохимические показатели (АЛТ, АСТ, общий белок и фракции, билирубин, тимоловая, сулемовая проба, глюкоза, сывороточное железо, электролиты, креатинин, мочевины, холестерин, липиды, липопротеиды, миоглобин, мочевины, кислоты, гормоны, щелочная фосфатаза). Причины повышения и снижения.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	2
	1.	Биохимические исследования сыворотки крови.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
		Гематологические методы исследования; Биохимические исследования сыворотки крови		3
<b>1.3.4</b>	<b>Содержание</b>		2	
Клинико-лабораторные исследования в пульмонологии	1.	Исследование мокроты (общий клинический анализ, исследование мокроты на микрофлору и чувствительность к антибиотикам, исследование мокроты на микобактерии туберкулеза, на атипичные клетки). Диагностическое значение.		2
	2.	Исследование трансудатов и экссудатов. Форменные элементы трансудатов и экссудатов и причины их появления.		1
	3.	Исследование содержимого плевральной полости. Причины появления жидкости в плевральной полости, химический состав плевральной жидкости.		1
	4.	Исследование жидкости бронхоальвеолярного лаважа. Диагностическое значение.		1
<b>1.3.5</b>	5.	Исследование желудочной секреции. Нормальные показатели секретобразования в желудке. Причины изменений.	2	1
Клинико-лабораторные исследования в гастроэнтерологии	6.	Исследование дуоденального содержимого. Нормальные показатели. Причины изменений.		1
	7.	Копрологическое исследование. Нормальные показатели. Причины изменений. Исследование микрофлоры кишечника. Дисбактериоз.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	2
	1.	Клинико-лабораторные исследования в пульмонологии.		

	2.	Клинико-лабораторные исследования в гастроэнтерологии.		
<b>1.3.6</b>	<b>Содержание</b>		2	
Исследование гемостаза. Клинико-лабораторная	1.	Основные параметры гемостаза. Причины изменений.		2
	2.	Основные количественные показатели иммунной системы. Причины		1
диагностика состояния иммунитета. Иммунологические методы исследования		изменений. Иммуноглобулины.		
	3	Иммунологические методы исследования локомоторного аппарата (определение иммуноглобулинов, ревматоидного фактора, циркулирующих антител и ЦИКов, антинуклеарных антител, LE-клеток). Диагностическое значение.		1
	<b>Практические занятия</b>		6	
	1.	Исследование гемостаза. Клинико-лабораторная диагностика состояния иммунитета. Иммунологические методы исследования.		2
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
		Исследование мочи ; Клинико-лабораторные исследования в пульмонологии и гастроэнтерологии; Иммунологические методы исследования		2
<b>Тема 1.4</b>			40	
Инструментальные методы обследования				
<b>1.4.1</b>	<b>Содержание</b>		2	
Инструментальные методы обследования при bronхолегочных заболеваниях	1.	Понятие об инструментальных методах исследования, применяемых при диагностике bronхолегочных заболеваний.		1
	2.	Функция внешнего дыхания.		1
	3.	ПИК-флоуметрия.		1
	4.	Пульсоксиметрия.		1
	5.	Рентгенография органов грудной клетки.		1
	6.	Компьютерная томография.		1
	7.	Бронхография.		1
	8.	Бронхоскопия.		1
<b>Практические занятия</b>		6		

	Инструментальные методы обследования при бронхолегочных заболеваниях		2
<b>1.4.2</b> Инструментальные методы исследования при заболеваниях	<b>Содержание</b>	2	
	1. Понятие об инструментальных методах исследования, применяемых при диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы.		1
сердечнососудистой системы	2. ЭКГ-графия.		1
	3. ЭКГ-мониторирование.		1
	4. Пробы с физической нагрузкой на велоэргометре, тредмиле.		1
	5. УЗИ сердца.		1
	6. Рентгенография органов грудной клетки с контрастированным пищеводом.		1
	7. Чреспищеводная электрокардиостимуляция.		1
	8. Ангиография.		1
	9. ЭКГ. Биоэлектрические основы ЭКГ. Элементы ЭКГ. ЭКГ в норме.		1
	10. ЭКГ-графия, как метод исследования электрической активности сердца. Биоэлектрические основы электрокардиограммы. Мембранная теория возникновения трансмембранного биопотенциала действия. Основные функции сердца: автоматизм, проводимость, возбудимость, сократимость. Понятие о деполяризации и реполяризации. Виды ЭКГ аппаратов. Методики регистрации электрокардиограммы. Электрокардиографические отведения: стандартные, усиленные однополюсные, дополнительные по Слопаку, по Нэбу, V <sub>7</sub> - V <sub>9</sub> .		1
	11. Нормальная электрокардиограмма: ЭКГ-элементы: зубцы - P, Q, R, S, T, U комплекс QRS интервалы - PQ, QT сегменты - PQ, ST		1
	12. Анализ ЭКГ: анализ сердечного ритма, проводимости, оценка регулярности сердечных сокращений, подсчет числа сердечных сокращений, определение источника возбуждения, оценка функции проводимости.		1
	<b>Практические занятия</b>	6	

	1.	Инструментальные методы исследования при заболеваниях сердечнососудистой системы.		2
<b>1.4.3</b>	<b>Содержание</b>		2	
Техника проведения ЭКГ исследования. Анализ ЭКГ в норме. Ритмы сердца	1.	Разбираются ключевые вопросы по данной теме посредством фронтального опроса, индивидуального опроса, работы в компьютерном классе по обучающей программе ЭКГ, раздел №1 ЭКГ, происхождение.		2
	2.	Индивидуальная работа на ЭКГ аппарате, используя в качестве исследуемого студентов, работа по анализу электрокардиограммы малыми группами и индивидуально.		2
	3.	Контроль знаний и умений в компьютерном классе по контролирующей программе «Электрокардиография», раздел № 6 - «Проверь себя», тестовый контроль на бумажных носителях в учебной комнате.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	
	1.	Техника проведения ЭКГ.		2
	2.	Анализ ЭКГ в норме. Ритмы сердца.		2
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
		Инструментальные методы обследования при бронхолегочных заболеваниях Инструментальные методы исследования при заболеваниях сердечнососудистой системы Техника проведения ЭКГ исследования. Анализ ЭКГ в норме. Ритмы сердца		2
<b>1.4.4</b>	<b>Содержание</b>		2	
Нарушения ритма сердца и проводимости. ЭКГ при стенокардии, инфаркте миокарда	1.	Теоретические основы нарушения ритма сердца. Понятие об экстрасистолах.		1
	2.	ЭКГ при желудочковых и наджелудочковых экстрасистолиях.		1
	3.	Пароксизмальные тахикардии: наджелудочковые и желудочковые, при WPW-синдроме. Причины, клиника, ЭКГ-диагностика.		1
	4.	Трепетание, мерцание предсердий. Пароксизмальная и постоянная формы. Причины, клиника, ЭКГ-диагностика.		1
	5.	Трепетание, мерцание желудочков. Причины, клиника, ЭКГ-диагностика.		1

	6.	Атрио-вентрикулярная блокада I, II, III степеней. Приступы Морганьи-Адамса-Стокса. Причины, клиника, ЭКГ-диагностика.		1
	7.	ЭКГ при блокадах правой и левой ножек пучка Гиса.		1
	8.	Изменения ЭКГ при ишемии, повреждении, некрозе миокарда.		1
	9.	ЭКГ при стенокардии.		1
	10	Методы верификации на ЭКГ синдрома стенокардии.		1
	12	ЭКГ при вероятном не Q-инфаркте миокарда.		1
	13	ЭКГ при достоверном Q-инфаркте миокарда. ЭКГ инфаркта миокарда различных локализаций.		1
<b>1.4.5</b>	<b>Содержание</b>		2	
ЭКГ при ИБС: стенокардии, инфаркте миокарда	1.	Изменения ЭКГ при ишемии, повреждении, некрозе миокарда.		2
	2.	ЭКГ при стенокардии.		2
	3.	Методы верификации на ЭКГ синдрома стенокардии.		2
	4.	ЭКГ при вероятном не Q-инфаркте миокарда.		2
	5.	ЭКГ при достоверном Q-инфаркте миокарда. ЭКГ инфаркта миокарда различных локализаций.		2
	6.	ЭКГ при блокадах правой и левой ножек пучка Гиса в сочетании с инфарктом миокарда.		2
	7.	Разбираются ключевые вопросы по данной теме посредством фронтального опроса, индивидуального опроса.		2
	8.	Индивидуальная работа на ЭКГ аппарате, используя в качестве исследуемого пациентов, работа по анализу электрокардиограммы малыми группами и индивидуально.		2
	9.	Контроль знаний и умений решением тестовых заданий на бумажных носителях в учебной комнате.		2
		<b>Практические занятия</b>		6
	1.	Нарушения ритма сердца и проводимости. ЭКГ при стенокардии, инфаркте миокарда ЭКГ при ИБС: стенокардии, инфаркте миокарда.		2
<b>1.4.6</b>	<b>Содержание</b>		2	
Инструментальные методы исследования при	1.	Иметь понятие об инструментальных методах исследования: желудочно-кишечного тракта – рентгенография желудка, толстого кишечника, холецистография с применением контрастного вещества.		1



заболеваниях желудочно-кишечного тракта, почек, суставов	2.	Ультразвуковое исследование паренхиматозных органов брюшной полости, почек и суставов.		1
	3.	Компьютерная томография органов.		1
	4.	Эндоскопическое исследование.		1
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	Нарушения ритма сердца и проводимости. ЭКГ при стенокардии, инфаркте миокарда ЭКГ при ИБС: стенокардии, инфаркте миокарда Инструментальные методы исследования при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, почек, суставов		2	
<b>Самостоятельная работа при изучении МДК. 01.01.</b>			91	
<p>Пропедевтика клинических дисциплин</p> <p><b>Раздел 1.</b> Проведение методики обследования пациентов различных возрастных групп</p> <p>Систематическая проработка конспектов занятий, учебной, справочной, специальной медицинской литературы.</p> <p>Подготовка к практическим работам с использованием методических рекомендаций преподавателя.</p> <p>Выполнение тестовых заданий.</p> <p>Просмотр видеоматериалов.</p> <p>Работа с электронными пособиями и учебниками, рабочими тетрадями. Оформление документации.</p>				
<p><b>тематика внеаудиторной самостоятельной работы</b></p> <p>Создание презентаций на темы: субъективные и объективные методов исследования: органов дыхания; органов кровообращения; органов пищеварения; органов мочевого выделения; органов кроветворения; желез внутренней секреции и костно-мышечной системы на родственниках и друзьях.</p> <p>Подготовка реферативных сообщений «Инструментальные методы исследования в пульмонологии», «Инструментальные методы исследования в кардиологии» «Инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии».</p> <p>Подготовка и проведение беседы с пациентами на темы: «Как бросить курить», «Курение и рак».</p>			-	

Участие в конференции на тему: «Вредные факторы и привычки».			
<b>Раздел 2.</b> Диагностика заболеваний терапевтического профиля		546	
<b>Тема 2.1</b>		226	
Диагностика в терапии			
<b>2.1.1</b> Бронхиты: острый, хронический.	<b>Содержание</b>	2	
	1. Острый бронхит. Определение. Этиология. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностика.		2
	2. Хронический бронхит. Определение. Этиология. Факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		
<b>2.1.2</b> ХОБЛ. Эмфизема	<b>Содержание</b>	2	
	1. ХОБЛ, Определение. Этиология. Факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	2. Эмфизема легких. Определение. Этиология. Факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.	1	
		1	
	<b>Практическое занятие</b>	6	2
	1. Бронхиты: острый, хронический. ХОБЛ. Эмфизема.		
	<b>Семинарское занятие</b>	2	
	Бронхиты: острый, хронический. ХОБЛ. Эмфизема		3
<b>2.1.3</b> Пневмония	<b>Содержание</b>	2	
	1. Пневмония. Определение. Этиология. Факторы риска. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	<b>Практические занятия</b>	6	2
1. Пневмония.			
	<b>Содержание</b>	2	

2.1.4 Бронхиальная астма	1.	Эпидемиология бронхиальной астмы. Определение. Этиология: внутренние и внешние факторы риска. Механизмы развития бронхиальной астмы. Классификация. Клинические проявления в период предвестников, разгара, обратного развития.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	Бронхиальная астма.		
2.1.5 Нагноительные заболевания легких.	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Бронхоэктатическая болезнь. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		1
	2.	Абсцесс легкого. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		1
	3.	Гангрена легкого. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		1
2.1.6 Плевриты	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Плевриты. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		1
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Нагноительные заболевания легких. Плевриты.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
		Пневмония. Бронхиальная астма. Нагноительные заболевания легких. Плевриты		3
2.1.7 Хроническая ревматическая болезнь сердца. (ХРБС).	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Хроническая ревматическая болезнь сердца. (ХРБС). Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		1
2.1.8 Приобретенные пороки сердца	<b>Содержание</b>		2	
	2.	Стеноз митрального клапана. Понятие. Причины. Гемодинамика. Клинические проявления. Диагностика.		1
	3.	Недостаточность митрального клапана. Понятие. Причины. Гемодинамика. Клинические проявления. Диагностика.		2

	4.	Стеноз устья аорты. Понятие. Причины. Гемодинамика. Клинические проявления. Диагностика.		1
	5.	Недостаточность аортального клапана. Понятие. Причины. Гемодинамика. Клинические проявления. Диагностика.		1
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	Хроническая ревматическая болезнь сердца. (ХРБС). Приобретенные пороки сердца.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Хроническая ревматическая болезнь сердца. (ХРБС) Приобретенные пороки сердца		3
<b>2.1.9</b> Эндокардиты. Миокардиты. Перикардиты	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Эндокардиты. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	2.	Миокардиты. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	3.	Перикардиты. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		1
	<b>Практические занятия</b>		6	2
	1.	Эндокардиты. Миокардиты. Перикардиты		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	3
	1.	Эндокардиты. Миокардиты. Перикардиты.		
<b>2.1.10</b> Артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Артериальная гипертензия. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	2.	Гипертоническая болезнь. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	2
	1.	Артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь.		
	<b>Содержание</b>		2	

2.1.11 Атеросклероз. ИБС	1.	Атеросклероз. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		2
	2.	ИБС. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
2.1.12 Стенокардия	<b>Содержание</b>		2	
		1. Стенокардия. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	
	1.	Атеросклероз. ИБС: стенокардия.		2
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
		Артериальная гипертензия. Гипертоническая болезнь Атеросклероз. ИБС Стенокардия		3
2.1.13	<b>Содержание</b>		2	
Инфаркт миокарда	1.	Инфаркт миокарда. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	2
	1.	Инфаркт миокарда.		
2.1.14 Хроническая сердечная недостаточность	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Хроническая сердечная недостаточность. Понятие. Причины. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	
	1.	Хроническая сердечная недостаточность		2
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Инфаркт миокарда. Хроническая сердечная недостаточность		2
2.1.15 Острый и хронический гастрит	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Гастрит. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация.		3
	2.	Острый гастрит. Клинические проявления. Диагностика.		2
	3.	Клинические проявления. Диагностика.		2

	<b>Практическое занятие</b>			
	1	Острый и хронический гастрит	6	2
<b>2.1.16</b>	<b>Содержание</b>		2	
Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	1	Язвенная болезнь. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация.		2
	2	Язвенная болезнь желудка. Клинические проявления. Диагностика		2
	3	Язвенная болезнь 12-перстной кишки. Клинические проявления. Диагностика.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	
	1.	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки		3
<b>2.1.17</b>	<b>Содержание</b>		2	
Хронический гепатит. Цирроз печени	1.	Хронический гепатит. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	2.	Цирроз печени. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	
	1.	Хронический гепатит. Цирроз печени		2
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Острый и хронический гастрит Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки Хронический гепатит. Цирроз печени		2
<b>2.1.18</b>	<b>Содержание</b>		2	
Хронический холецистит. Дискинезии желчевыводящих путей. Желчекаменная болезнь		Хронический холецистит. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		1
Хронический энтероколит. НЯК. Синдром раздраженного кишечника.		Дискинезии желчевыводящих путей. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		2
Хронический панкреатит		Желчекаменная болезнь. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика		2
	1.	Хронический энтероколит. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		1

	2.	НЯК. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		2
	3.	Синдром раздраженного кишечника. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		2
	4.	Хронический панкреатит. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	
		Хронический холецистит. Дискинезии желчевыводящих путей. Желчекаменная болезнь		3
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Хронический энтероколит. НЯК. Синдром раздраженного кишечника. Хронический панкреатит.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Хронический холецистит. Дискинезии желчевыводящих путей. Желчекаменная болезнь Хронический энтероколит. НЯК. Синдром раздраженного кишечника. Хронический панкреатит		3
<b>2.1.19</b>	<b>Содержание</b>		2	
Гломерулонефрит: острый и хронический.	1.	Острый гломерулонефрит. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		1
	2.	Хронический гломерулонефрит. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
<b>2.1.20</b>	<b>Содержание</b>		2	
Пиелонефрит: острый и хронический	1.	Острый пиелонефрит. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		1
	2.	Хронический пиелонефрит. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	
	1.	Гломерулонефрит: острый и хронический. Пиелонефрит: острый и хронический. Цистит.		2
<b>2.1.21</b>	<b>Содержание</b>		2	

Почечная недостаточность: острая и хроническая. Мочекаменная болезнь	1.	Цистит. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		2
	2.	Острая почечная недостаточность. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		3
	3.	Хроническая почечная недостаточность. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		2
	4.	Мочекаменная болезнь. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Цистит. Острая почечная недостаточность. Хроническая почечная недостаточность. Мочекаменная болезнь.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Гломерулонефрит: острый и хронический. Пиелонефрит: острый и хронический. Почечная недостаточность: острая и хроническая. Мочекаменная болезнь		3
<b>2.1.22</b>	<b>Содержание</b>	2		
Заболевания щитовидной железы. Тиреотоксикоз. Гипотиреоз. Эндемический зоб. Тиреоидиты	1.	Тиреотоксикоз. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		2
	2.	Гипотиреоз. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		2
	3.	Эндемический зоб. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		2
	4.	Тиреоидиты. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		1
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
1.	Заболевания щитовидной железы. Тиреотоксикоз. Гипотиреоз. Эндемический зоб. Тиреоидиты.			
<b>2.1.23</b>	<b>Содержание</b>	2		



Заболевания гипофиза и надпочечников	1.	Акромегалия. Гигантизм. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		2
	2.	Несахарный диабет. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика.		1
	3.	Альдостеронизм. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клиника. Диагностика.		1
	4.	Болезнь (синдром) Иценко-Кушинга. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		1
	5.	Феохромоцитома. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клиника. Диагностика.		1
	6.	Хроническая надпочечниковая недостаточность. Понятие. Причины. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Диагностика.		1
	<b>Практическое занятие</b>			6
	1.	Заболевания гипофиза и надпочечников.		3
<b>2.1.24</b> Сахарный диабет	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Сахарный диабет. Понятие. Медицинская и социальная значимость проблемы. Причины. Предрасполагающие факторы. Классификация. Клиника. Осложнения. Диагностика.	-	2
	<b>Практическое занятие</b>		6	
	1	Сахарный диабет.		3
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Заболевания щитовидной железы. Тиреотоксикоз. Гипотиреоз. Эндемический зоб. Тиреоидиты. Заболевания гипофиза и надпочечников		3
		Сахарный диабет		
<b>2.1.25</b> Острые лейкозы.	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Определение понятия лейкоз. Современные теории развития лейкозов.		1
	2.	Острый лейкоз. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические особенности острого миелолейкоза и лимфолейкоза. Диагностика.		1

2.1.26 Хронические лейкозы.	3.	Хронический лейкоз. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические особенности хронического миелолейкоза и лимфолейкоза. Диагностика.	2	1
2.1.27 Лимфогранулематоз	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Лимфогранулематоз. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Клинические особенности. Диагностика.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	Острые лейкозы. Хронические лейкозы. Лимфогранулематоз.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Острые лейкозы. Хронические лейкозы. Лимфогранулематоз		3
2.1.28 Анемии	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Анемия. Понятие. Классификация.		2
	2.	Железодефицитные анемии. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Клинические особенности. Диагностика.		2
	3.	В-12, фолиеводефицитные анемии. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Клинические особенности. Диагностика.		1
	4.	Гемолитические анемии. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Клинические особенности. Диагностика.		2
	5.	Гипо- и апластические анемии. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Клинические особенности. Диагностика.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	Анемии		
2.1.29	<b>Содержание</b>		2	
Заболевания костномышечной системы и соединительной ткани Острые аллергозы	1.	ДБСТ. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Клинические особенности. Диагностика.		2
	2.	Ревматоидный артрит. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Клинические особенности. Диагностика.		2

	3.	Остеоартроз. Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Клинические особенности. Диагностика.		1
	4	Острые аллергозы. Лекарственная болезнь. Причины, факторы риска. Клинические проявления: крапивница, "ангионевротический отек", сывороточная болезнь, анафилактический шок. Принципы диагностики.	-	2
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	Заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани.		
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	Острые аллергозы.		
	<b>Семинарское занятие</b>			
	1.	Анемии Заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани Острые аллергозы	2	3
<b>Тема 2.2</b> Диагностика в гериатрии			32	
<b>2.2.1</b> Система организации гериатрической службы. Основные особенности пациентов в пожилом и старческом возрасте Гериатрические аспекты в пульмонологии	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Организационные формы гериатрической помощи населению (гериатрический кабинет (центр), гериатрическая больница и отделение, больница (отделение) сестринского ухода, отделение медико-социальной помощи, специализированный дом для пожилых, дом-интернат для престарелых).		2
	2.	Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте. Показатели инвалидности и смертности. Основные особенности гериатрических пациентов:		2
		<input type="checkbox"/> наличие инволюционных, функциональных и морфологических изменений со стороны органов и систем («перестройка»); <input type="checkbox"/> наличие двух и более заболеваний у одного и того же пациента («полиморбидность»); <input type="checkbox"/> преимущественно хроническое течение заболеваний («хронизация»); <input type="checkbox"/> атипичность клинических проявлений заболеваний («атипичность»);		2
		<input type="checkbox"/> наличие «старческих» болезней («специфичность»); <input type="checkbox"/> изменение социально-психологического статуса («дезадаптация»).		

	3.	Профессиональная этика и особенности ухода за больными пожилого и старческого возраста.		2
	4.	Возрастные изменения органов дыхания: <input type="checkbox"/> морфологические изменения дыхательного аппарата; <input type="checkbox"/> функциональные особенности внешнего дыхания в старости. Изменение вентиляционной функции, легочного газообмена, показатели легочных объемов при функциональных пробах; <input type="checkbox"/> изменение регуляции дыхания.		2
	5.	Возрастные изменения органов дыхания, как предрасполагающие факторы для развития заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте. Хронические обструктивные заболевания легких, пневмонии, бронхиальная астма, эмфизема - особенности возникновения клинических проявлений, течения у лиц старших возрастных групп.		2
<b>2.2.2</b>	<b>Содержание</b>		2	
Гериатрические аспекты в кардиологии	1.	Возрастные изменения органов кровообращения: <input type="checkbox"/> возрастные изменения сосудистой стенки; <input type="checkbox"/> особенности гемодинамики в пожилом и старческом возрасте; <input type="checkbox"/> изменения показателей артериального давления; <input type="checkbox"/> нарушение метаболических процессов и электролитный дисбаланс в миокарде;		2
		<input type="checkbox"/> снижение сократительной способности миокарда; <input type="checkbox"/> особенности нейрогуморальной регуляции; <input type="checkbox"/> функциональные резервы сердечно-сосудистой системы.		2
	2.	Распространенность заболеваний сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста, показатели смертности. Процесс атеросклероза, как основной этиологический фактор поражения сердечнососудистой системы. Особенности возникновения, клинических проявлений и течения ИБС, артериальной гипертензии, сердечной недостаточности у больных пожилого и старческого возраста. Осложнения.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	3

	1.	Герiatricкие аспекты в пульмонологии Герiatricкие аспекты в кардиологии.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Система организации герiatricкой службы. Основные особенности пациентов в пожилом и старческом возрасте Герiatricкие аспекты в пульмонологии Герiatricкие аспекты в кардиологии		3
<b>2.2.3</b> Герiatricкие аспекты в гастроэнтерологии	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Возрастные изменения системы органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста: <input type="checkbox"/> инволюционные процессы в ротовой полости, пищеводе, желудке, печени, поджелудочной железе и кишечнике; <input type="checkbox"/> изменение кровоснабжения и иннервации системы органов пищеварения; <input type="checkbox"/> атрофические процессы, снижение секреторной и моторной функции.		2
	2.	Распространенность заболеваний органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности возникновения, клинические проявления, течения, заболеваний желудочно-кишечного тракта у пациентов старших возрастов (гастриты, язвенная болезнь, хронические энтероколиты, хронические гепатиты, цирроз печени, холециститы, панкреатиты).		2
<b>2.2.4</b> Герiatricкие аспекты в нефрологии	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Возрастные изменения почек и мочевыводящих путей: <input type="checkbox"/> «старческая атрофия почек»;		2
		<input type="checkbox"/> снижение клубочковой фильтрации; <input type="checkbox"/> уменьшение скорости обновления эпителия канальцев нефрона; <input type="checkbox"/> снижение почечной гемодинамики; <input type="checkbox"/> изменения реактивности, нейрогуморальной регуляции мочеобразующих органов; <input type="checkbox"/> атония мочевых путей.		2

	2.	Рост заболеваемости нефрологической патологии в гериатрической практике. Хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит, мочекаменная болезнь, циститы, аденома предстательной железы –		2
		особенности этиологии, клинических проявлений, течения у лиц пожилого и старческого возраста.		
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Гериатрические аспекты в гастроэнтерологии Гериатрические аспекты в нефрологии.		
<b>2.2.5</b>	<b>Содержание</b>		2	
Гериатрические аспекты в эндокринологии	1.	Возрастные изменения эндокринной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Структурные и функциональные особенности инсулярного аппарата поджелудочной железы;		2
Гериатрические аспекты в гематологии и артрологии		Атрофическая направленность возрастных, структурных изменений щитовидной железы. Особенности функциональной активности щитовидной железы. Изменение гипоталамо-гипофизарной регуляции щитовидной железы.		2
	2.	Увеличение частоты заболеваемости эндокринной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Сахарный диабет, гипотиреоз, гипертиреоз - особенности возникновения, клинических проявлений, течения у лиц старших возрастных групп.		2
	3.	Возрастные изменения системы крови и кроветворных органов. Изменение эритроцитарного состава крови и содержания гемоглобина, картины белой крови. Содержания тромбоцитов, показатели свертываемости крови		2
	4.	Структурные и функциональные изменения кроветворных органов. Заболевания крови, кроветворных органов у лиц пожилого и старческого возраста – анемии, лейкозы – особенности возникновения, клинических проявлений, течения.		2

	5.	Возрастные изменения опорно-двигательного аппарата. Дистрофически-деструктивные изменения. Возрастной остеопороз. Суставы при старении. Переломы, особенности регенерации. Заболевания опорно-двигательного аппарата у лиц пожилого и старческого возраста: деформирующий артроз (остеоартроз), остеопороз - особенности возникновения, клинических проявлений, течение болезней.		2
	<b>Практическое занятие</b>			
	Гериатрические аспекты в гематологии и артрологии Гериатрические аспекты в эндокринологии		6	3
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Гериатрические аспекты в гастроэнтерологии Гериатрические аспекты в нефрологии Гериатрические аспекты в эндокринологии Гериатрические аспекты в гематологии и артрологии		3
<b>Тема 2.3</b> Диагностика инфекционных болезней			122	
<b>2.3.1</b> Введение. Общие вопросы эпидемиологии и инфекционной патологии	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Место инфекционных заболеваний в патологии человека. Роль факторов патогенности микроорганизмов.		2
	2.	Классификация инфекционных болезней. Влияние возрастной реактивности и ее значение в возникновении, течении и исходе инфекционного заболевания. Понятие об инфекции, инфекционном процессе, инфекционном заболевании. Периоды острого инфекционного заболевания и их значение для диагноза, лечения и эпидемиологии. Признаки инфекционного заболевания. Температура и типы лихорадочных кривых. Типы инфекционной сыпи. Осложнения, рецидивы, реинфекция. Исход заболевания.		2

	3.	Формы проявления инфекции: манифестная, субклиническая, носительство, иннапаратная, персистентная, аутоинфекция, медленная, реинфекция, супер- и ко- инфекция.		3
	4.	Система организации медицинской помощи инфекционным больным.		3
	5.	Основополагающие распорядительные документы по инфекционной службе. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ "О санитарноэпидемиологическом благополучии населения". СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность". Приказ МЗРФ от 17.09.1993г.№ 220 « О мерах по развитию инфекционной службы в Российской федерации".		3
<b>2.3.2</b>	<b>Содержание</b>		2	
Общие сведения об эпидемиологии. Понятие об эпидемическом процессе, Принципы и методы диагностики инфекционных болезней	1.	Количественные и качественные признаки эпидпроцесса: уровень заболеваемости, носительства, летальности, смертности; характер динамики показателей; очаговость и характеристика очага инфекции; сезонность.		1
	2.	Принципы и методы диагностики инфекционных болезней		3
	3.	Клинические методы диагностики: жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, эпидемиологический анамнез, физикальное обследование, термометрия.		2
	4.	Лабораторные методы исследования: клинические методы, микробиологические, иммунологические и молекулярно-генетические методы.		3
	5.	Инструментальные методы исследования.		2
	6.	Значение ранней диагностики.		3
		<b>Практическое занятие</b>		6
	1.	Устройство и режим инфекционной больницы.		
	2.	Методы диагностики инфекционных болезней.		
<b>2.3.3</b>	<b>Содержание</b>		2	



Бактериальные Кишечные инфекции; Брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, эшерихиоз.	1.	Брюшной тиф. Паратифы А и В., Холера, Сальмонеллез, Шигеллез, Эшерихиоз, Ботулизм. Пищевые токсикоинфекции. Общая характеристика данной группы заболеваний. Краткая историческая справка.		1
	2.	Виды и характеристика возбудителей. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Условия, способствующие распространению возбудителя.		2
	3.	Источники инфекции. Механизмы и пути заражения. Сезонность заболеваний. Значение санитарно-гигиенических условий в возникновении и распространении кишечных инфекций.		3
	4.	Восприимчивость. Уровень заболеваемости. Эпидемиологическая обстановка Челябинской области.		2
	5.	Характеристика формирования иммунитета.		2
	6.	Патогенез. Характеристика патологических изменений в кишечнике.		
	7.	Классификация. Клиническая картина. Инкубационный период Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни. Характеристика сыпей. Температурные кривые Осложнения и рецидивы. Хроническое течение болезни Исходы заболевания.		2
	8.	Диагностика. Методы лабораторной диагностики; материал для исследования. Техника взятия материала для исследования. Инструментальные методы исследования.		2
	9.	Формулировка клинического диагноза.		
<b>2.3.4</b> Бактериальные Кишечные инфекции; Шигеллез,	<b>Содержание</b>		2	
	1	Холера, Шигеллез, Ботулизм. Пищевые токсикоинфекции. Общая характеристика данной группы заболеваний. Краткая историческая справка.		2

холера, ботулизм, пищевые токсикоинфекции.	2	Виды и характеристика возбудителей. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Условия, способствующие распространению возбудителя.		2
	3	Источники инфекции. Механизмы и пути заражения. Сезонность заболеваний. Значение санитарно-гигиенических условий в возникновении и распространении кишечных инфекций.		2
	4	Восприимчивость. Уровень заболеваемости. Эпидемиологическая обстановка Челябинской области.		2
	5	Характеристика формирования иммунитета		2
	6	Патогенез. Характеристика патологических изменений в кишечнике.		2
	7	Классификация. Клиническая картина. Инкубационный период Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни. Характеристика сыпей. Температурные кривые Осложнения и рецидивы. Хроническое течение болезни Исходы заболевания.		2
	8	Диагностика. Методы лабораторной диагностики; материал для исследования. Техника взятия материала для исследования.		2
		Инструментальные методы исследования.		
	9	Формулировка клинического диагноза		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Брюшной тиф. Паратифы А и В. Шигеллезы.		3
	<b>Практическое занятие</b>		6	
	1..	Сальмонеллезы. Ботулизм. Пищевые токсикоинфекции. Холера.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
		Общие вопросы эпидемиологии и инфекционной патологии Диагностика бактериальных кишечных инфекций		3
	<b>Содержание</b>		2	

<b>2.3.5</b> Бактериальные зоонозы Чума. Туляремия, Лептоспироз.	1.	Чума. Туляремия, Лептоспироз. Сибирская язва. Бруцеллез. Общая характеристика данной группы заболеваний. Краткая историческая справка.		1
	2.	Виды и характеристика возбудителей. Устойчивость возбудителя во внешней среде Условия, способствующие распространению возбудителя.		2
	3.	Источники инфекции. Механизмы и пути заражения. Понятие природной очаговости, Сезонность заболеваний. Значение санитарно-гигиенических условий в возникновении и распространении кишечных инфекций. Восприимчивость. Уровень заболеваемости. Эпидемиологическая обстановка..		3
	4.	Характеристика формирования иммунитета.		2
	5.	Патогенез. Характеристика патологических изменений в кишечнике.		1
	6.	Классификация. Клиническая картина. Инкубационный период. Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни. Температурные кривые Осложнения и рецидивы. Хроническое течение болезни Исходы заболевания.		2
	7.	Диагностика. Методы лабораторной диагностики; материал для исследования. Техника взятия материала для исследования.		2
	8.	Формулировка клинического диагноза.		
<b>2.3.6</b> Бактериальные зоонозы Сибирская язва. Бруцеллез	<b>Содержание</b>		2	
	1	Сибирская язва. Бруцеллез. Общая характеристика данной группы заболеваний. Краткая историческая справка.		2
	2	Виды и характеристика возбудителей. Устойчивость возбудителя во внешней среде Условия, способствующие распространению возбудителя.		2

	3	Источники инфекции. Механизмы и пути заражения. Понятие природной очаговости, Сезонность заболеваний. Значение санитарно-гигиенических условий в возникновении и распространении кишечных инфекций. Восприимчивость. Уровень заболеваемости. Эпидемиологическая обстановка..		2
	4	Характеристика формирования иммунитета.		2
	5	Патогенез. Характеристика патологических изменений в кишечнике.		2
	6	Классификация. Клиническая картина. Инкубационный период. Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни. Температурные кривые Осложнения и рецидивы. Хроническое течение болезни Исходы заболевания.		2
	7	Диагностика. Методы лабораторной диагностики; материал для исследования. Техника взятия материала для исследования.		2
	8	Формулировка клинического диагноза		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Чума.		
	2.	Туляремия.		
	3.	Бруцеллез.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
		Диагностика бактериальных зоонозных инфекций. Чума. Туляремия, Лептоспироз. Сибирская язва. Бруцеллез		3
<b>2.3.7</b>	<b>Содержание</b>		2	
Бактериальные болезни дыхательных путей	<b>Менингококковая инфекция. Дифтерия</b>			
	1.	Общая характеристика группы заболеваний. Краткая историческая справка.		1
	2.	Виды и характеристика возбудителей. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Условия, способствующие распространению возбудителя.		2

	3.	Источники инфекции. Механизмы и пути заражения. Сезонность заболеваний. Значение санитарно-гигиенических условий в возникновении и распространении кишечных инфекций. Восприимчивость. Уровень заболеваемости. Эпидемиологическая обстановка Челябинской области. Сравнительная характеристика по России.		2
	4.	Патогенез. Характеристика патологических изменений.		1
	5.	Характеристика формирования иммунитета.		2
	6.	Классификация. Клиническая картина. Инкубационный период Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни. Характеристика сыпи. Температурная кривая. Осложнения. Исходы заболевания.		2
	7.	Диагностика. Методы лабораторной диагностики; материал для исследования. Техника взятия материала для исследования.		3
	8.	Формулировка клинического диагноза.		
	<b>Практическое занятие</b>		6	
	1.	Менингококковая инфекция.		
	2.	Дифтерия.		
<b>2.3.8</b>	<b>Содержание</b>		2	
Вирусные инфекции дыхательных путей	1	Грипп, парагрипп, аденовирусная, респираторно-синцитиальная, риновирусная инфекции. Инфекционный мононуклеоз.		2
	2	Общая характеристика группы заболеваний. Краткая историческая справка		2
	3	Виды и характеристика возбудителей. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Условия, способствующие распространению возбудителя.		2
	4	Источники инфекции. Механизмы и пути передачи инфекции.		3
		Сезонность заболеваний. Сроки эпидемического подъема заболеваемости. Восприимчивость. Уровень заболеваемости. Эпидемиологическая обстановка Челябинской области. Сравнительная характеристика по городам России.		
	5	Патогенез. Характеристика патологических изменений		2

	6	Характеристика формирования иммунитета.		2
	7	Классификация. Клиническая картина. Инкубационный период. Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни. Характеристика сыпи. Виды лихорадки. Температурная кривая. Осложнения. Исходы заболевания.		2
	8	Диагностика. Методы лабораторной диагностики; материал для исследования. Техника взятия материала для исследования.		
	9	Формулировка клинического диагноза.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	
	1	Грипп, парагрипп. ОРВИ: аденовирусная, респираторно-синцитиальная, риновирусная инфекции. Инфекционный мононуклеоз.		3
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Диагностика инфекций дыхательных путей вирусной и бактериальной природы		3
<b>2.3.9.</b> Бактериальные болезни наружных покровов	<b>Содержание</b>		2	
	<b>Рожа. Столбняк</b>			
	1.	Общая характеристика группы заболеваний. Краткая историческая справка.		1
	2.	Виды и характеристика возбудителей. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Условия, способствующие распространению возбудителя.		2
	3.	Источники инфекции. Механизмы и пути заражения, понятие природной очаговости, Сезонность заболеваний. Восприимчивость. Уровень заболеваемости. Эпидемиологическая обстановка Челябинской области.		2
	4.	Характеристика формирования иммунитета.		
	5.	Классификация.		2
		Клиническая картина. Инкубационный период. Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни. Осложнения. Исходы заболевания.		
	6.	Диагностика.		2
	7.	Формулировка клинического диагноза.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	3

	1.	Рожа .		
	2.	Столбняк.		
<b>2.3.10</b>	<b>Содержание</b>		2	
Вирусные гепатиты	1.	Современные представления о вирусных гепатитах. Вирусные гепатиты АВСDEF G.		2
	2.	Общая характеристика группы заболеваний. Краткая историческая справка.		1
	3.	Этиология. Виды и характеристика вирусов, их устойчивость во внешней среде. Условия, способствующие распространению возбудителя.		2
	4.	Источники инфекции. Механизмы и пути заражения. Значение санитарногигиенических условий в возникновении и распространении кишечных инфекций. Восприимчивость. Уровень заболеваемости. Эпидемиологическая обстановка Челябинской области. Понятие и причины внутрибольничного инфицирования.		3
	5.	Характеристика формирования иммунитета.		2
	6.	Патогенез. Нарушения пигментного обмена.		2
	7.	Классификация. Клиническая картина. Инкубационный период Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни Течение желтушных, безжелтушных, стертых форм болезни. Характеристика желтухи Осложнения. Исходы заболевания. Хроническое течение болезни.		2
	8.	Диагностика. Методы лабораторной диагностики; материал для исследования. Техника взятия материала для исследования. Характеристика маркеров вирусных гепатитов.		2
	9.	Дифференциальный диагноз желтух. Формулировка клинического диагноза.		
	<b>Практические занятия</b>			
	1.	Вирусные гепатиты А, Е.	6	
	2.	Вирусные гепатиты В, С, Д.	6	
<b>2.3.11</b>	<b>Содержание</b>		2	
	<b>Вирусные энцефалиты. Бешенство</b>			

Вирусные инфекции нервной системы	1.	Общая характеристика группы заболеваний. Краткая историческая справка		1	
	2.	Виды и характеристика возбудителей. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Условия, способствующие распространению возбудителя.		2	
	3.	Источники инфекции. Механизмы и пути заражения. Переносчики возбудителя. Сезонность заболеваний. Восприимчивость. Уровень заболеваемости. Эпидемиологическая обстановка Челябинской области. Сравнительная характеристика по России.		2	
	4.	Патогенез. Характеристика патологических изменений.		1	
	5.	Характеристика формирования иммунитета.		2	
	6.	Классификация. Клиническая картина. Инкубационный период. Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни. Температурная кривая. Осложнения. Исходы заболевания.		2	
	7.	Диагностика. Методы лабораторной диагностики; материал для исследования. Техника взятия материала для исследования.		2	
	8.	Формулировка клинического диагноза.		2	
	<b>Практическое занятие</b>			6	3
	1.	Вирусные энцефалиты.			
	2.	Бешенство.			
	<b>2.3.12</b> Вирусные геморрагические лихорадки	<b>Содержание</b>		2	
		ГЛПС, Крымская, Омская и др.	1		
1.		Общая характеристика группы заболеваний. Краткая историческая справка.	1		
2.		Виды и характеристика возбудителей. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Условия, способствующие распространению возбудителя.	2		
	3.	Источники инфекции. Механизмы и пути заражения. Переносчики возбудителей. Уровень заболеваемости.		2	



	4.	Патогенез. Характеристика патологических изменений.		2
	5.	Характеристика формирования иммунитета.		2
	6.	Классификация. Клиническая картина. Инкубационный период. Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни. Характеристика сыпи. Температурная кривая.		2
		Осложнения. Исходы заболевания.		
	7.	Диагностика. Методы лабораторной диагностики;		2
	8.	Формулировка клинического диагноза.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Вирусные геморрагические лихорадки.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Бактериальные болезни наружных покровов; Вирусные гепатиты ; Вирусные инфекции нервной системы ; Вирусные геморрагические лихорадки		3
<b>2.3.13</b> ВИЧ-инфекция	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Определение. Общая характеристика группы оппортунистических инфекций.		1
	2.	История и теории происхождения.		1
	3.	Этиология, характеристика возбудителей. Устойчивость возбудителя во внешней среде Условия, способствующие распространению возбудителя.		2
	4.	Эпидемиология. Источники инфекции. Механизмы и пути заражения. Уровень заболеваемости. Группы риска по инфицированию ВИЧ. Понятие и причины внутрибольничного инфицирования.		3
	5.	Патогенез. Характеристика патологических изменений иммунной системы особенности в формировании иммунитета.		1
	6.	Классификация по В.П. Покровскому по ВОЗ, CDC.		2
	7.	Клиническая картина. Инкубационный период .Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни. Исходы заболевания.		2

	8.	Диагностика. лабораторно-инструментальная диагностика ВИЧ-ассоциированных и СПИД-индикаторных болезней. Этиодеонтологический и правовой подход в направлении для обследования пациентов.		2	
	9.	Тактика при подозрении на ВИЧ инфицирование.			
	<b>Практическое занятие</b>		6	3	
	1.	ВИЧ-инфекция.			
<b>2.3.14</b> Болезни вызываемы риккетсиями, спирохетами, хламидиями Протозойные инфекции	<b>Содержание</b>		2		
	<b>Сыпной тиф, болезнь Брилла. Орнитоз. Болезнь Лайма. Малярия. Амебиаз. Лямблиоз</b>				
	1.	Определение. Краткий исторический очерк.		1	
	2.	Общая характеристика группы заболеваний.		1	
	3.	Этиология, характеристика возбудителей. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Условия, способствующие распространению возбудителя.		2	
	4.	Эпидемиология. Источники инфекции. Механизмы и пути заражения. Уровень заболеваемости. Роль природных факторов и экологии в распространении заболевания.		2	
	5.	Патогенез. Характеристика патологических изменений.		1	
	6.	Характеристика формирования иммунитета.		2	
	7.	Классификация. Клиническая картина. Инкубационные периоды. Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни. Осложнения. Исходы заболевания.		2	
	8.	Диагностика. Лабораторные методы исследования.		2	
	9.	Формулировка клинического диагноза.			
	<b>Практическое занятие</b>			6	3
	1.	Сыпной тиф, болезнь Брилла.			
	2.	Болезнь Лайма.			
	<b>Практическое занятие</b>			6	3
	1.	Малярия. Амебиаз. Лямблиоз			
	<b>Семинарское занятие</b>			2	
	1	ВИЧ-инфекция; Болезни вызываемы риккетсиями, спирохетами, хламидиями; Протозойные инфекции			3

<b>Тема 2.4</b> Диагностика в неврологии и психиатрии		90	
<b>2.4.1</b> Введение в неврологию. Клинические проявления симптомов и синдромов	<b>Содержание</b>	2	
1.	Определение предмета неврологии и ее места среди других медицинских дисциплин. Краткая история нервных болезней. Организация неврологической службы, разновидности лечебных учреждений.		1
2.	Краткая анатомия и физиология нервной системы (понятие нейрон, рефлекс, рефлекторная дуга, строение головного и спинного мозга, кровоснабжение, анализаторы, цереброспинальная жидкость, вегетативная нервная система).		2
3.	Виды чувствительности, ее нарушения (типы и виды).		2
4.	Виды нарушений двигательной системы: параличи, парезы. Церебральный (спастический) и периферический (вялый) параличи. Моно-, пара-, тетра- и гемиплегии. Сухожильные рефлексы. Патологические рефлексы.		3
5.	Нарушение равновесия и координации движений при поражении мозжечка, а также экстрапирамидные расстройства: гиперкинезы, паркинсонизм.		3
6.	Характерные симптомы поражения черепных нервов.		2
7.	Нарушения речи (дизартрия, афония, дисфония, афазии).		2
8.	Тазовые расстройства (мочепускания и дефекации).		2
9.	Вегетативные расстройства (ваготония и симпатикотония)		2
<b>2.4.2</b> Болезни периферической нервной системы	<b>Содержание</b>	2	
1.	Классификация болезней ПНС. Первичные и вторичные причины болезней ПНС.		1
2.	Понятие о невритах (невропатиях), радикулитах (радикулопатиях), плекситах (плексопатиях), ганглионитах.		2
3.	Остеохондроз позвоночника, осложненный радикулопатией (шейный, грудной, пояснично-крестцовый, распространенный).		2
4.	Межреберная невралгия.		2

	5.	Мононевриты (мононевропатии): неврит (невропатия) лицевого нерва; невралгия тройничного нерва; невропатии верхних конечностей (локтевой, лучевой, срединный нервы); невропатии нижних конечностей (большеберцовый и малоберцовый нервы).		2
	6.	Поражения плечевого и пояснично-крестцового сплетений. Люмбаго.		2
		Люмбалгия.		
	7.	Невропатии (обменные, интоксикационные). Клиника.		2
		<b>Практическое занятие</b>	6	3
	1.	Топическая диагностика заболеваний нервной системы		
	2.	Болезни периферической нервной системы		
		<b>Семинарское занятие</b>	2	
	1.	Введение в неврологию. Клинические проявления симптомов и синдромов Болезни периферической нервной системы		3
<b>2.4.3</b>		<b>Содержание</b>	2	
Воспалительные болезни центральной нервной системы	1.	Классификация нейроинфекций: первичные, вторичные. Синдромы поражения нервной системы при воспалительных заболеваниях.		1
	2.	Менингиты: Определение. Виды (первичные и вторичные; острые, подострые, хронические; гнойные и серозные). Основные клинические проявления. Общеинфекционные, общемозговые; менингеальные, ликворные и очаговые симптомы. Эпидемический и туберкулезный менингит. Этиология, клиника.		2
	3.	Арахноидиты: Этиология. Клиника. Возможные последствия.		2
	4.	Энцефалиты: Виды. Первичные и вторичные энцефалиты. Клещевой (весенне-летний, таежный) энцефалит. Основные клинические симптомы, осложнения. Принципы лечения. Уход, профилактика. Понятие об эпидемическом (летаргическом) энцефалите. Осложнения.		2
	5.	Миелиты: Определение. Основные клинические симптомы нарушения движений, чувствительности, трофики, тазовых функций.		2
	6.	Полиомиелит: Этиология. Клиника. Лечение, уход, профилактика. Понятие о медленных инфекциях (СПИД).		2
<b>2.4.4</b>		<b>Содержание</b>	2	

Цереброваскулярные болезни	1.	Классификация нарушений мозгового кровообращения		1
	2.	Этиология, факторы риска, приводящие к нарушениям мозгового кровообращения. Основные клинические проявления, особенности развития и течения в зависимости от формы нарушений мозгового кровообращения.		2
	3.	Инсульты: ишемические (инфаркты) и геморрагические (субарахноидальные и паренхиматозные кровоизлияния).		2
	4.	Хронические сосудистые заболевания головного мозга (дисциркуляторные энцефалопатии).		2
	5.	Сосудистые заболевания спинного мозга. Особенности транспортировки пациентов. Диагностика. Дифференциальный диагноз.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1	Воспалительные болезни центральной ЦНС. Цереброваскулярные болезни		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Воспалительные болезни центральной нервной систем Цереброваскулярные болезни		3
	<b>Содержание</b>		2	
2.4.5 Травмы головного и спинного мозга. Объемные процессы ЦНС	1.	Определение ЗЧМТ. Классификация травм.		1
	2.	Закрытые черепно-мозговые травмы: сотрясения (диффузные аксональные повреждения), ушибы головного мозга (очаговые повреждения вещества головного мозга) и сдавление. Клинические проявления. Осложнения и последствия травм.		2
	3.	Классификация объемных процессов. Определение опухолей. Общемозговые и локальные симптомы. Гипертензионный синдром, патогенез его возникновения. Признаки опухолей на краниограмме и спондилограмме.		2
	4.	Абсцесс головного мозга: этиология, клиника, диагностика. Понятие о паразитарных болезнях головного мозга: эхинококкоз и цистицеркоз.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	

	1	Травмы головного и спинного мозга. Объемные процессы ЦНС		3
<b>2.4.6</b> Наследственные, дегенеративные, демиелинизирующие болезни ЦНС. Экстрапирамидные нарушения. Болезни	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Понятие о наследственности. Хорея Гентингтона и наследственная атаксия: патогенез, клиника.		1
нервно-мышечного синапса и мышц Болезни вегетативной нервной системы. Мигрень. Детский церебральный паралич (ДЦП)	2.	Демиелинизирующие болезни ЦНС: рассеянный склероз (этиология, клиника, течение). Экстрапирамидные и другие двигательные нарушения: болезнь Паркинсона, паркинсонизм, спастическая кривошея (этиология, патогенез,		2
		клиника).		
	3.	Болезни нервно-мышечного синапса и мышц: миастения, миопатия, миотония (этиология, клиника). Понятие о миастеническом кризе.		2
	4.	Сирингомиелия, боковой амиотрофический склероз: этиология, клиника.		
	5.	Этиология, клиника, течение, лечение болезней вегетативной нервной системы: гипоталамического синдрома, вегетативно-сосудистой дистонии (синдрома вегетативной дистонии).		2
	6.	Мигрень: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Неотложная помощь при приступе мигрени. Мигренозный статус.		
	7.	Детский церебральный паралич: этиология, патогенез, формы, клиника, диагностика, прогноз.		
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	Наследственные, дегенеративные, демиелинизирующие болезни ЦНС. Экстрапирамидные нарушения. Болезни нервно-мышечного синапса и мышц		
	2	Болезни вегетативной нервной системы. Мигрень. Детский церебральный паралич (ДЦП)	6	3
<b>2.4.7</b> Нейроинтоксикации	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Дегенерации нервной системы, вызванные алкоголем, другими токсическими веществами, в том числе, лекарственными.		2

	(метиловым спиртом, окисью углерода, марганцем, свинцом, ФОС, ртутью, барбитуратами, нейролептиками и др.)		
	<b>Практическое занятие</b>	6	3
	1. Поражение нервной системы при интоксикациями медикаментами, ядами, алкоголем.		
	<b>Семинарское занятие</b>	2	
	1. Травмы головного и спинного мозга. Объемные процессы ЦНС Наследственные, дегенеративные, демиелинизирующие болезни ЦНС. Экстрапирамидные нарушения. Болезни нервно-мышечного синапса и мышц Болезни вегетативной нервной системы.		3
	Мигрень. Детский церебральный паралич (ДЦП) Нейроинтоксикации		
<b>2.4.8</b>	<b>Содержание</b>	2	
Психиатрия.	1. Введение в психиатрию. Краткий исторический обзор.		1
Общая психопатология	2. Основные психопатологические синдромы: Характеристика психотического, непсихотического и дефицитарного уровней расстройств психической деятельности. Расстройства мышления: по темпу, стройности, продуктивности и целенаправленности. Бред, его виды. Сверхценные идеи и навязчивые состояния. Нарушения восприятия: иллюзии, истинные и псевдогаллюцинации. Патология эмоциональной деятельности: эйфория, депрессия, тревога, аффект, патологический аффект, эмоциональная тупость, апатия. Двигательно-волевые (поведенческие) расстройства: двигательное возбуждение (маниакальное, гебефреническое, кататоническое, психогенное), кататонический ступор.		2
	<b>Практическое занятие</b>	6	2
	1. Основные психопатологические синдромы.		
<b>2.4.9</b>	<b>Содержание</b>	2	
Шизофрения. Биполярный	1. Краткая история развития учения о шизофрении.		1

аффективный психоз	2.	Клиническая картина шизофрении; диагностические критерии. Типы течения и клинические формы заболевания. Понятие о дефекте и исходных состояниях. Типы ремиссий и исходов заболевания.		1
	3.	Клиническая картина биполярного расстройства; диагностические критерии. Маниакальное состояние. Депрессивное состояние.		1
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Шизофрения.		
	2.	Биполярный аффективный психоз.		
<b>2.4.10</b> Пограничные психические расстройства	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Виды пограничных психических расстройств. Невротические расстройства, связанные со стрессом: неврастении, фобические тревожные расстройства, обсессивно-компульсивные расстройства; соматоформные, диссоциативные и конверсионные расстройства. Клиника. Дифференциальный диагноз.		2
	2.	Специфические расстройства личности. Клиника. Формы течения. Роль правильного воспитания. Варианты патологического развития личности.		2
	3.	Реакции на тяжелый стресс. Аффективно-шоковые реакции, причины возникновения, клиника. Острые и затяжные психогенные заболевания. Исход.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Пограничные психические расстройства.		
	<b>2.4.11</b> Наркология		2	
<b>Содержание</b>				
1.	Медико-социальные проблемы алкоголизма и наркомании. Организация наркологической помощи в Российской Федерации. Основные положения Закона РФ «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 08.01. 1998 г.		2	
2.	Алкогольное опьянение: простое опьянение, патологическое опьянение. Стадии алкоголизма. Корсаковский психоз. Методы экспертизы опьянения.		2	



	3.	Определение наркомании, наркотического средства, психоактивных препаратов. Понятия «абстиненция», «толерантность», «физическая и психическая зависимость». Симптомы психических расстройств, связанных с хроническим употреблением наркотических веществ.		1
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Психические и поведенческие расстройства связанные с употреблением психоактивных веществ. Алкоголизм. Наркомания.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Психиатрия. Общая психопатология Шизофрения. Биполярный аффективный психоз Пограничные психические расстройства Наркология		3
<b>Тема 2.5</b> Диагностика во фтизиатрии			32	
<b>2.5.1.</b>	<b>Содержание</b>		2	
Общие вопросы фтизиатрии. Организация противотуберкулезной службы	1.	Цели и задачи противотуберкулезной службы. Структура противотуберкулезной службы. Организация противотуберкулезной службы в России, регионе. Основные нормативные документы, регламентирующие противотуберкулезную деятельность в России. Региональные нормативные документы, регламентирующие противотуберкулезную деятельность. Первичная медицинская документация противотуберкулезных лечебных учреждений и ЛПУ системы ПМСП, касающаяся выявления, лечения, профилактики туберкулеза.		2
	2.	Определение фтизиатрии как составной части современной медицины. Исторические аспекты развития учения о туберкулезе, вклад отечественных ученых в развитие фтизиатрии. Цели и задачи фтизиатрии. Перспективы развития. Динамика заболеваемости туберкулезом в мире, Российской Федерации, регионе. Туберкулез как актуальная медикосоциальная проблема мирового сообщества.		2

	3.	Проблема туберкулеза в России, регионе. Факторы, способствующие ухудшению ситуации по туберкулезу. Программа ВОЗ по борьбе с туберкулезом.		2
<b>2.5.2</b> Этиология эпидемиология туберкулеза	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Этиология туберкулеза: виды микобактерий; морфологические и физиологические свойства микобактерий туберкулеза; образование Lформ; множественная лекарственная устойчивость к противотуберкулезным препаратам.		2
	2.	Эпидемиологический процесс при туберкулезе: источники и пути передачи туберкулезной инфекции. Факторы, способствующие развитию туберкулезной инфекции. Группы риска.		2
	3.	Патоморфологические и патофизиологические изменения в органах и системах при туберкулезе. Особенности иммунитета при туберкулезе.		2
	4.	Основные статистические показатели, характеризующие туберкулезную инфекцию: инфицированность, заболеваемость, болезненность, смертность. Динамика основных статистических показателей в России, регионе.	2	2
	5.	Правила инфекционной безопасности при работе с пациентами, страдающими туберкулезом.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Организация работы противотуберкулезного диспансера, отделения. Противоэпидемический режим. Правила личной гигиены. Этиология, эпидемиология туберкулеза.		
<b>2.5.3</b> Клинические симптомы туберкулезной интоксикации у детей и подростков Клинические симптомы туберкулеза органов дыхания	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Клиническая классификация туберкулеза. Основные клинические проявления туберкулезной интоксикации у детей и подростков.		2
	2.	Субъективное и объективное обследование пациента и оформление полученных данных обследования в медицинской карте стационарного и амбулаторного больного.		2
	3	Основные клинические симптомы различных форм первичного и вторичного туберкулеза органов дыхания.		

	4	Субъективное и объективное обследование пациента и оформление полученных данных обследования в медицинской карте стационарного и амбулаторного больного.		
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Клинические симптомы туберкулезной интоксикации у детей и подростков. Клинические симптомы туберкулеза органов дыхания.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Организация противотуберкулезной службы . Этиология эпидемиология туберкулеза Клинические симптомы туберкулезной интоксикации у детей и подростков Клинические симптомы туберкулеза органов дыхания		3
<b>2.5.4</b> Клинические проявления туберкулеза внелегочной локализации	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Актуальность проблемы и основные механизмы развития внелегочного туберкулеза. Основные клинические проявления внелегочного туберкулеза Причины, клиническая картина осложнений при внелегочных формах туберкулеза		2
				2
<b>2.5.5.</b> Диагностика туберкулеза	1.	Принципы диагностики туберкулезной интоксикации у детей и подростков, различных форм первичного и вторичного туберкулеза органов дыхания.	2	

	2.	Подготовка пациента к сдаче клинического, иммунологического анализа крови. Сбор мокроты на общий анализ, бактериологическое исследование. Подготовка пациента и набор инструментария для проведения плевральной пункции. Диагностическая значимость рентгенологического метода исследования при туберкулезе. Подготовка пациента к бронхоскопии и уход за ним после выполнения процедуры. Подготовка пациента к бронхографии и уход за ним после выполнения процедуры. Выписывание направлений и заполнение заявок на исследования. Правила туберкулинодиагностики. Техника постановки пробы Манту, оценка полученного результата. Клиническое значение методов ранней диагностики туберкулеза: флюорографии, туберкулинодиагностики. Особенности течения туберкулеза у пациентов различных возрастных групп. Обучение пациентов (их родственников) технике подготовки к исследованиям.		
	3.	Принципы диагностики туберкулеза центральной нервной системы, лимфатических узлов, половых органов, кожи, глаз, костей и суставов, мочевыделительной системы, кишечника. Правила взятия на исследование мочи, кала, отделяемого свищей, спинномозговой жидкости.		
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Клинические проявления туберкулеза внелегочной локализации Диагностика туберкулеза.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1.	Клинические проявления туберкулеза внелегочной локализации Диагностика туберкулеза		3
<b>Тема 2.6</b> Диагностическая деятельность в дерматовенерологии			44	
<b>2.6.1</b>	<b>Содержание</b>		2	

Введение. АФО кожи. Общие вопросы дерматологии Аллергические заболевания кожи	1.	Анатомия, гистология и физиология кожи. Возрастные особенности кожного покрова. Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний кожи. Основы диагностики. Вопросы этики в дерматовенерологии.  Этиология, патогенез, эпидемиология, клиника, особенности течения, диагностика дерматитов, экземы, токсидермии, крапивницы, отек Квинке, атопического дерматита, профдерматозов.		3
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Анатомо-физиологические особенности кожи. Общие вопросы этиологии, патогенеза, диагностики, лечения и профилактики болезней кожи. Аллергические заболевания кожи.		
<b>2.6.2</b> Болезни кожи с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией Пузырные дерматозы Болезни волос, сальных и потовых желез	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Этиология, патогенез, эпидемиология, клиника, особенности течения и диагностики болезней кожи с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией (псориаз, красный плоский лишай, красная волчанка, склеродермия).  Этиология, патогенез, эпидемиология, клиника, особенности течения и диагностика. Герпетиформный, дерматоз Дюринга, обыкновенная, или вульгарная, пузырьчатка, себорейная пузырьчатка, буллезный пемфигоид  Этиология, патогенез, эпидемиология, факторы риска, клиника, особенности течения, диагностика болезней волос, сальных и потовых желез (алопеция, себорея, угри, гипергидроз).		1
<b>2.6.3</b> Гнойничковые заболевания кожи. Дерматозоозы. Грибковые заболевания кожи	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Этиология, источники и пути распространения, патогенез, клиника, особенности клинического течения в настоящее время, диагностика, дифференциальная диагностика гнойничковых заболеваний кожи (стрептодермии, стафилодермии, пиодермиты смешанной этиологии).		3
	2.	Этиология, источники и пути распространения, патогенез, клиника, особенности клинического течения в настоящее время, диагностика, дифференциальная диагностика дерматозоозов (чесотка, педикулез).		

	3	Этиология, факторы риска, пути заражения, патогенез, классификация, клиника, особенности течения, диагностика, грибковых заболеваний кожи (отрубевидный лишай, микоз кистей, стоп, рубромикоз, онихомикоз, трихомикоз, кандидозы).		
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	Болезни кожи с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией. Болезни волос, сальных и потовых желез. Этиология, патогенез, эпидемиология, факторы риска, клиника, особенности течения, диагностика болезней волос, сальных и потовых желез (алопеция, себорея, угри, гипергидроз). Гнойничковые заболевания кожи			
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	АФО кожи. Общие вопросы дерматологии Аллергические заболевания кожи Болезни кожи с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией Пузырные дерматозы Болезни волос, сальных и потовых желез Гнойничковые заболевания кожи.		3
<b>2.6.4</b> Вирусные заболевания кожи. Туберкулез кожи	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Этиология, факторы риска, патогенез, клиника, особенности течения, диагностика, вирусных заболеваний кожи (герпетическая инфекция, бородавки, заразительные моллюски, остроконечные кондиломы).		2
	2	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, особенности течения, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулеза кожи.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	
	1.	Дерматозоозы. туберкулез кожи.		
<b>2.6.5</b>	<b>Содержание</b>		2	

Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП) Гонорея у мужчин, женщин и детей. Сифилис. Новообразования кожи	1.	Понятие ИППП, этиология, патогенез, эпидемиология, современная классификация, клиника, особенности течения, диагностика ИППП (хламидиоз, уреаплазмоз, трихомониаз, бактериальный вагиноз, ВИЧ- инфекция). Этические и юридические аспекты общения среднего медицинского персонала с указанными пациентами. Понятие внутрибольничного распространения ИППП.		3
	2.	Этиология, факторы риска и пути заражения, патогенез, классификация, клиника, особенности течения, диагностики гонореи у мужчин, женщин и детей.		2
	3	Этиология, патогенез, эпидемиология, классификация. Первичный, вторичный, третичный периоды сифилиса. Врожденный сифилис. Условия и пути заражения.		
	4	Клиника, течение, осложнения, диагностика сифилиса. Этические и юридические аспекты общения.		
	5	Факторы, способствующие возникновению предраковых состояний. Физические (травма, инсоляция, ионизирующая радиация) и канцерогенных веществ; хронические воспалительные процессы специфической (туберкулез кожи, красная волчанка) и неспецифической природы (трофические язвы, свищи, послеожоговые рубцы и др), факторы, относящиеся к патологическим состояниям возрастного характера (старческая кератома, кожный рог, болезнь Педжета, болезнь Боуэна, лейкоплакия), аномалии развития.		3
	6	Классификация. Клиника доброкачественных опухолей ( папиллома, аденома, фиброма, липома, ангиома; Клиника предраковых заболеваний ( старческая кератома, кожный рог, болезнь Педжета, болезнь Боуэна, лейкоплакия. Клиника злокачественных опухолей: эпителиома, меланома, саркома.		
	<b>Практическое занятие</b>		12	
	1.	Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП). Гонорея у мужчин, женщин и детей. Сифилис. Новообразования кожи.		
<b>Семинарское занятие</b>		2		

	1	<p>Дерматозоонозы.  Грибковые заболевания кожи  Вирусные заболевания кожи. Туберкулез кожи. Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)  Гонорея у мужчин, женщин и детей. Сифилис.  Новообразования кожи</p>		3
<p><b>Самостоятельная работа по МДК.01.01.01</b>  Проведение диагностических исследований  <b>Раздел 2.</b> Диагностика заболеваний терапевтического профиля  Систематическая проработка конспектов занятий, учебной, справочной, специальной медицинской литературы.  Подготовка к практическим работам с использованием методических рекомендаций преподавателя.  Выполнение тестовых заданий.  Просмотр видеоматериалов.  Работа с электронными пособиями и учебниками, рабочими тетрадями.  Оформление документации.</p>			56	



<b>тематика внеаудиторной самостоятельной работы</b> Работа с обучающе-контролирующими программами (выполнение ситуационных задач); Создание видеоматериалов по заданию преподавателя; Работа с нормативной документацией; Участие в учебно-исследовательских работах / проектах; Работа в сети Internet по заданию преподавателя; Поиск информации, необходимой в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности; Создание презентаций на темы: «Патогенез атеросклероза», «Пороки сердца», «Патогенез артериальной гипертензии», Работа по созданию реферативных сообщений и рефератов (по выбору студентов и преподавателя) на темы: «Этапы развития терапии как науки», «Отечественные ученые», «Принципы и система организации терапевтической помощи», «ХОБЛ», «Респираторный дистресс – синдром», «Некоронарогенные заболевания миокарда», «Нейроциркулярная дистония», «Осложнения инфаркта миокарда», «Дискинезии желчевыводящих путей», «Синдром раздраженного кишечника», «Дисбактериоз», «Мочекаменная болезнь», «Синдром Иценко-Кушинга», «Болезнь Кона», «Феохромоцитома», «Метаболический синдром», «Лимфофануломатоз», «В <sub>12</sub> - фолиеводефицитная анемия», «Системная красная волчанка», «Склеродермия», «Дерматомиозит», «Отек Квинке». Участие в конференции на тему: «Правильное питание», «ВИЧ-инфекция». Участие в конкурсе «Медицинский ринг».		-	
<b>Учебная практика</b>		-	
<b>Производственная практика (по профилю специальности)</b>		-	
<b>МДК. 01.01.02</b> Проведение диагностических исследований.		198	
<b>Раздел 3.</b> Пропедевтика и диагностика хирургических заболеваний			
<b>Тема 3.1.</b> Диагностика хирургических болезней			
<b>3.1.1</b>	<b>Содержание</b>	2	
	1. Этапы становления и развития хирургии.		1

Этапы становления и развития хирургии. Основы хирургической деятельности фельдшера	2.	Понятие о хирургии и хирургических заболеваниях. Основные виды хирургической патологии.		1
	3.	Организация хирургической службы в России. Принципы организации работы хирургического отделения.		1
	4.	Хирургическая деятельность фельдшера.		3
<b>3.1.2</b> Введение в ВБХИ. Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции				
<b>3.1.2.1</b> Источники и пути распространения инфекции. Профилактика эндогенной и экзогенной инфекции.	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Введение в ВБХИ. История развития асептики и антисептики. Понятие о госпитальной инфекции. Понятие о санитарно-эпидемиологическом режиме.		1
	2.	Источники и пути распространения инфекции.		2
	3.	Эндогенная инфекция, понятие, источники, пути распространения. Профилактика эндогенной инфекции перед плановой и экстренной операцией.		2
	4.	Экзогенная инфекция, понятие, источники, пути проникновения.		3
<b>3.1.2.2</b> Асептика, понятие, цель. Профилактика воздушно-капельной, контактной и	1.	Асептика, понятие, цель.	2	3
	2.	Профилактика воздушно-капельной инфекции. Организация работы хирургического стационара.		3
	3	Устройство операционного блока, режим работы. Виды уборок в		2
имплантационной инфекции.		операционном блоке.		
	4	Профилактика контактной инфекции. Стерилизация, требования, предъявляемые к методам стерилизации.		3

	5.	Методы стерилизации, основные режимы. Методы контроля качества стерилизации.		3
	6.	Деконтаминация хирургического инструментария: а) дезинфекция, виды, б) предстерилизационная очистка, виды, этапы ручной очистки, контроль качества, в) стерилизация, способы, режимы, контроль стерильности.		2
	7.	Стерилизация операционного белья и перевязочного материала, режим, контроль стерильности. Подготовка и укладка материала в стерилизационные коробки, виды укладок. Сроки сохранения стерильности.		2
	8.	Подготовка к стерилизации и стерилизация резиновых изделий, стеклянной и эмалированной посуды, способы, режимы.		2
	9.	Хирургическая обработка рук, этапы, современные средства и способы. Подготовка рук к стерилизации.		3
	10.	Обработка операционного поля, правила, этапы, современные антисептические средства.		2
	11.	Профилактика имплантационной инфекции. Стерилизация шовного материала.		2
<b>3.1.2.3</b> Антисептика, понятие, виды, требования к методам антисептики	1	Антисептика, понятие, виды, требования к методам антисептики.	2	3
	2	Механическая антисептика, методы.		3
	3	Физическая антисептика, методы. Дренирование, определение, виды и механизмы дренирования, виды дренажей.		2
	4	Химическая антисептика. Основные группы химических антисептических средств и способы их применения.		2
	5	Биологическая антисептика. Вещества и методы прямого и опосредованного действия.		2
	6	Современные приказы и ОСТы МЗ РФ и региона по профилактике внутрибольничной инфекции.		3
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
1.	. Профилактика ВБХИ..			

	<b>Семинарское занятие</b>	2	3
	1 Профилактика ВБХИ..		
<b>3.1.3</b> Основы трансфузиологии			
<b>3.1.3.1</b> Основы трансфузиологии Основные антигенные системы крови Методика гемотрансфузии Инфекционная безопасность при работе с кровью	<b>Содержание</b>	2	
	1. Основы трансфузиологии. История развития трансфузиологии.		1
	2. Понятие «трансфузиология», основные трансфузионные средства.		2
	3. Организация трансфузиологической службы в РФ.		2
	4. Донорство, группы доноров, охрана здоровья доноров, обследование доноров.		3
	5. Основные антигенные системы крови: антигенная система АВ0, антигенная система Резус.		3
	6. Понятие о группе крови. Группы крови по системе АВ0. Способы определения группы крови. Реакция агглютинации. Значение групповой принадлежности при гемотрансфузии.		3
	7. Методика определения группы крови по системе АВ0 с помощью моноклональных антител, чтение результатов.		3
	8. Методика определения группы крови по системе АВ0 с помощью стандартных изогемагглитинирующих сывороток, чтение результатов.		3
	9. Ошибки при определении групповой принадлежности крови и меры их предупреждения.		2
	10. Методика определения резус-принадлежности крови.		2
	11. Современные правила гемотрансфузии.		3
	12. Действие перелитой крови на организм реципиента.		2
	13. Показания к гемотрансфузии.		3
	14. Противопоказания к гемотрансфузии.		3
	15. Способы и методы гемотрансфузии.		3
	16. Аутогемотрансфузия, преимущества, показания, способы (трансфузия заранее заготовленной крови, реинфузия).		2
	17. Переливание донорской крови, способы.		2
	18. Методика гемотрансфузии.	3	

	19.	Критерии годности крови и её компонентов к переливанию (правильность паспортизации, макроскопическая оценка). Особенности хранения и		3
		транспортировки крови и её компонентов.		
	20.	Методика проведения проб на совместимость (проба на индивидуальную совместимость по системе АВ0, проба на индивидуальную совместимость по системе Резус, биологическая проба).		3
	21.	Наблюдение и уход за пациентом после переливания крови или её компонентов.		3
	22.	Документация, заполняемая при гемотрансфузии.		2
	23.	Обязанности фельдшера при подготовке к гемотрансфузии, во время неё и на посттрансфузионном этапе.		3
<b>3.1.3.2</b> Посттрансфузионные реакции и осложнения Компоненты и препараты крови Кровезаменители	1.			3
		Посттрансфузионные реакции и осложнения. Виды, причины, клиническая картина, профилактика и лечение.	2	
	2.	Виды, компоненты и препараты крови, получение, сроки и особенности хранения, показания к применению, особенности подготовки к трансфузии, особенности переливания.		2
	3	Кровезаменители, преимущества их применения. Классификация кровезамещающих растворов. Применение различных групп кровезаменителей.		2
	4	Современные приказы МЗ РФ и региона, регламентирующие работу трансфузиологической службы.		2
	5	Инфекционная безопасность при работе с кровью и кровезаменителями.		3
		<b>Практические занятия</b>	6	3
	1.	Основы трансфузиологии. Определение группы крови и резус-фактора. Проведение проб на совместимость.		
	2	Проведение трансфузионной терапии. Наблюдение за пациентом во время и после трансфузии. Осложнения и помощь при осложнениях.	6	3
		<b>Семинарское занятие</b>	2	
	1	Основы трансфузиологии		2
<b>3.1.4</b> Обезболивание				

<b>3.1.4.1</b> Анестезиология. Понятие о боли, операционном стрессе и адекватности	<b>Содержание</b>		2		
	1.	История развития обезболивания.		1	
	2.	Анестезиология. Понятие о боли, операционном стрессе и адекватности анестезии.		2	
анестезии. Подготовка пациента к анестезии, задачи. Премедикация, задачи, схемы премедикации	3.	Подготовка пациента к анестезии, задачи.		2	
	4.	Премедикация, задачи, основные группы фармакологических средств, используемых для премедикации. Схемы премедикации.		3	
	5.	Виды обезболивания.		2	
<b>3.1.4.2</b> Местное и общее обезболивание	6.	Понятие об общем обезболивании. Виды общего обезболивания. Препараты, используемые для наркоза. Стадии наркоза. Противопоказания к наркозу.	2	2	
	7.	Подготовка пациента к общему обезболиванию.		2	
	8.	Осложнения наркоза и постнаркозного периода, их распознавание и профилактика.		2	
	9.	Местная анестезия, её виды. Препараты, используемые для местной анестезии. Противопоказания к местному обезболиванию.		3	
	10.	Показания к применению различных видов местной анестезии, особенности их проведения. Роль фельдшера.		3	
	11.	Подготовка пациента к проведению местной анестезии.		2	
	12.	Периоды течения местной анестезии.		2	
	13.	Новокаиновые блокады, понятие, виды, применение.		3	
	14.	Осложнения местной анестезии, их признаки и профилактика.		2	
	<b>Практические занятия</b>			6	
	1.	Обезболивание.			
<b>3.1.5</b> Кровотечение и кровопотеря					
<b>3.1.5.1</b>	<b>Содержание</b>		2	2	

Кровотечение, причины Классификация кровотечения.	1	Кровотечение, причины Классификация кровотечения; признаки кровотечения		
<b>3.1.5.2</b> Кровопотеря, понятие. Степени тяжести кровопотери. Геморрагический шок.	<b>Содержание</b>		2	2
	1	Кровопотеря, понятие. Степени тяжести кровопотери. Геморрагический шок. Степени тяжести .		

<b>3.1.6</b> Местная хирургическая патология (раны)				
<b>3.1.6.1</b> Раны, определение, клинические признаки. Классификации ран. Характеристика отдельных видов ран.	<b>Содержание</b>		2	3
	1.	Раны, определение, клинические признаки. Классификации ран. Характеристика отдельных видов ран.		
<b>3.1.6.2</b> Раневой процесс, фазы течения раневого процесса Виды и осложнения заживления ран	2.	Раневой процесс, фазы течения раневого процесса.	2	2
	3.	Виды заживления ран, характеристика видов заживления.		2
	4.	Осложнения заживления ран.		2
	5.	Рубцы и их осложнения.		2
	<b>Практические занятия</b>			6
	1.	Местная хирургическая патология (раны).		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Обезболивание. Кровотечение и кровопотеря. Местная хирургическая патология (раны).		

<b>3.1.7</b> Хирургическая инфекция			
<b>3.1.7.1</b> Неспецифическая аэробная гнойная инфекция, возбудители, клинические формы, стадии течения гнойно-воспалительного процесса. Общие реакции организма на инфекцию.	<b>Содержание</b>	2	
	1. Понятие «хирургическая инфекция», её виды. Возбудители хирургической инфекции, пути распространения. Местная и общая реакция организма на инфекцию.		2
	2. Неспецифическая аэробная гнойная инфекция, возбудители, клинические формы, стадии течения гнойно-воспалительного процесса. Общие реакции организма на инфекцию.		3
<b>3.1.7.2</b> Неспецифическая	3. Рожистое воспаление, возбудитель, клинические формы.	2	2
	4. Сепсис, определение, этиопатогенез, клинические формы, клиническая		2

кlostридиальная и неklostридиальная анаэробная хирургическая инфекция. Специфическая хирургическая инфекция		картина.		
	5.	Неспецифическая klostридиальная и неklostридиальная анаэробная хирургическая инфекция, возбудители, факторы риска её возникновения, особенности клинической картины.	2	
	6.	Специфическая хирургическая инфекция. Столбняк, возбудитель, факторы риска развития инфекции, клиническая картина, осложнения. Хирургические формы туберкулёза, клиника и диагностика.	3	
	7.	Особенности течения хирургической инфекции у детей, лиц пожилого и старческого возраста, ослабленных пациентов.	2	
	8.	Особенности работы отделения и палат гнойной хирургии, нормативная документация. Санитарно-противоэпидемиологический режим в гнойносептическом отделении.	2	
	9.	Инфекционная безопасность при работе с гнойно-септическими больными.	3	
		<b>Практические занятия</b>	6	
	1.	Хирургическая инфекция.		



<b>3.1.8</b> Нарушение периферического кровообращения. Омертвения			
<b>3.1.8.1</b> Омертвения, виды. Острые и хронические нарушения артериального кровообращения сосудов нижних конечностей.	<b>Содержание</b>	2	
	1. Понятие «некроз», факторы, вызывающие развитие омертвений, условия, влияющие на их выраженность.		2
	2. Виды омертвений: гангрена сухая и влажная, инфаркт, язвы, свищи, пролежни. Определение, клиническая картина, особенности.		2
	3. Методы обследования сосудистого пациента. Специальные методы обследования пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей. Функциональные пробы.		2
	4. Острые нарушения кровообращения в сосудах нижних конечностей: тромбозы и эмболии. Факторы риска, классификация острой ишемии, клинические симптомы.		3
	5. Хроническое нарушение артериального кровообращения нижних		2
	конечностей, причины, классификация хронической ишемии.		
	6. Облитерирующий тромбангиит: этиопатогенез, факторы риска, клиническая картина.		2
	7. Облитерирующий атеросклероз: этиология, клиническая картина.		2
	8. Болезнь и синдром Рейно: этиология, клиническая картина.		2
	9. Диабетическая ангиопатия нижних конечностей, клиническая картина.		2
<b>3.1.8.2</b> Острые и хронические нарушения венозного кровообращения в сосудах нижних конечностей	10. Синдром хронической венозной недостаточности, причины возникновения, основные симптомы, классификация.	2	2
	11. Варикозное расширение вен нижних конечностей, предрасполагающие и производящие факторы развития, клиническая картина, осложнения.		2
	12. Посттромбофлебитическая болезнь, этиопатогенез, клиническая картина.		2

.Хронический лимфостаз нижних конечностей.	13.	Хронический лимфостаз нижних конечностей, этиопатогенез, клиническая картина.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	
	1.	Нарушение периферического кровообращения. Омертвения.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
		Хирургическая инфекция .Нарушение периферического кровообращения. Омертвения.		
<b>3.1.9</b> Хирургические заболевания и повреждения головы, лица, полости рта				
<b>3.1.9.1</b> Врожденная хирургическая патология головы, лица, полости рта. Закрытые и открытые повреждения мягких тканей головы и лица. Повреждения челюстей	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Методы обследования пациентов с хирургической патологией головы, лица, полости рта.		2
	2.	Врожденная хирургическая патология головы, лица, полости рта.		2
	3.	Закрытые и открытые повреждения мягких тканей головы и лица.		2
	4.	Повреждения челюстей: переломы верхней и нижней челюстей, вывихи нижней челюсти.		2
		Черепно-мозговая травма: классификация ЧМТ, симптоматика ЧМТ, диагностика ЧМТ. Сдавление головного мозга. Переломы костей черепа		
<b>3.1.9.2</b> Воспалительные заболевания головного мозга. Воспалительные заболевания в области головы и лица, полости рта	<b>Содержание</b>		2	
	1	Воспалительные заболевания головного мозга. Абсцесс головного мозга, причины развития, симптоматика, диагностика.		3
	2	Воспалительные заболевания в области головы и лица, полости рта : фурункулы, карбункулы, рожистое воспаление, остеомиелит нижней челюсти, острый паротит. Особенности течения гнойно-воспалительных заболеваний в области головы, лица, полости рта.		3
	<b>Практическое занятие</b>		6	

	1.	Хирургические заболевания и повреждения головы, лица, полости рта.		
<b>3.1.10</b> Хирургические заболевания и повреждения шеи, трахеи, пищевода				
<b>3.1.10.1</b> Врожденная хирургическая патология шеи, трахеи, пищевода. Открытые и закрытые повреждения области шеи. Инородные тела дыхательных путей, симптоматика и диагностика.	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Методы обследования пациентов с хирургической патологией шеи, трахеи и пищевода.		3
	2.	Врожденная хирургическая патология шеи, трахеи, пищевода.		2
	3.	Открытые и закрытые повреждения области шеи.		3
	4.	Инородные тела дыхательных путей, симптоматика и диагностика.		3
<b>3.1.10.2</b> Воспалительные заболевания в области шеи. Зоб, понятие, степени, виды.	<b>Содержание</b>		2	
		Воспалительные заболевания в области шеи: абсцессы и флегмоны шеи, острый лимфаденит.		3
		Методы исследования щитовидной железы.		2
		Зоб, понятие, степени, виды. Диффузный токсический зоб, этиопатогенез,		3
Воспалительные заболевания щитовидной железы. Инородные тела, ожоги, халазия и ахалазия, дивертикулы пищевода.		основные симптомы.		
		Воспалительные заболевания щитовидной железы, клиника и диагностика.		2
		Инородные тела пищевода, клиника и диагностика.		2
		Ожоги пищевода, причины, клиника, диагностика, осложнения.		2
		Халазия и ахалазия пищевода, клиника и диагностика.		2
		Дивертикулы пищевода, клиника и диагностика.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	
1.	Хирургические заболевания и повреждения шеи, трахеи, пищевода.			

	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Хирургические заболевания и повреждения головы, лица, полости рта Хирургические заболевания и повреждения шеи, трахеи, пищевода		3
<b>3.1.11</b> Хирургические заболевания грудной клетки и органов грудной полости				
<b>3.1.11.1</b> Пороки развития грудной клетки и её органов. Воспалительные заболевания лёгких и плевры.	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и повреждениями органов грудной клетки и подготовка к инструментальным методам исследования.		2
	2.	Пороки развития грудной клетки и её органов.		2
	3.	Воспалительные заболевания лёгких. Абсцесс лёгкого, клиника и диагностика. Гангрена лёгкого, клиника и диагностика. Стафилококковая деструкция лёгких, клиника и диагностика. Воспалительные заболевания плевры.		2
<b>3.1.11.2</b> Гиперплазия молочной железы и гинекомастия. Трещины сосков. Острый мастит. Мастопатия. Опухоли молочной железы.	<b>Содержание</b>		2	3
	1	Методы обследования молочной железы.		
	2	Гиперплазия молочной железы и гинекомастия, клиника и диагностика.		2
	3	Трещина сосков, причины, клинические симптомы.		2
	4	Острый мастит, причины, классификация, стадии развития, основные симптомы, диагностика.		3
	5	Мастопатия, клиника и диагностика.		3
	6	Опухоли молочной железы.		3
<b>Практические занятия</b>				
	1.	. Воспалительные заболевания лёгких и плевры.	6	3
	2	Заболевания молочной железы.	6	3
<b>Семинарское занятие</b>			2	

	1	Хирургические заболевания грудной клетки и органов грудной полости		3
<b>3.1.12</b> Хирургические заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости				
<b>3.1.12.1</b> Пороки развития органов брюшной полости Воспалительные заболевания органов брюшной полости.	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Методы обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и травмами живота.		3
	2.	Понятие "острый живот". Основные группы заболеваний и повреждений, входящие в понятие «острый живот», основные клинические признаки.		3
	3.	Острый аппендицит, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Аппендикулярный инфильтрат. Острый аппендицит у беременных, особенности течения.		3
	4.	Острый холецистит, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения. Желчекаменная болезнь.		3
	5.	Острый панкреатит, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения.		3
	6.	Острый перитонит, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика.		3
	7.	Пороки развития органов брюшной полости		
<b>3.1.12.2</b> Осложнённые формы язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	<b>Содержание</b>		2	3
		Осложнённые формы язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки ( пенетрация, перфорация, стеноз привратника, кровотечение, малигнизация ), этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика.		3
		Желудочно-кишечные кровотечения, этиология, классификация, клиника, диагностика, осложнения.		3
		<b>Содержание</b>		

3.1.12.3 Грыжи живота. Острая кишечная непроходимость.		Грыжи живота, этиопатогенез, классификация, элементы грыжи, клиническая картина, диагностика, осложнения.	2	
		Острая кишечная непроходимость, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения.		2
	<b>Практические занятия.</b>			
	1.	Острый живот. Воспалительные заболевания живота.	6	3
	2	Кишечная непроходимость. Грыжи живота.	6	3
	3	Осложнённые формы язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Желудочно-кишечные кровотечения	6	3
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Хирургические заболевания брюшной стенки и органов брюшной полости		3
3.1.13 Хирургические заболевания и травмы прямой кишки	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Понятие о проктологии. Методы обследования проктологических пациентов. Подготовка пациентов к инструментальным методам обследования прямой кишки.		2
	2.	Пороки развития прямой кишки.		2
	3.	Повреждения прямой кишки, этиология, клиника, диагностика.		2
	4.	Трещина заднепроходного отверстия, этиопатогенез, клиника, диагностика.		2
	5.	Выпадение прямой кишки, этиопатогенез, виды, клиника, диагностика.		2
	6.	Геморрой, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения.		3
	7.	Полипы прямой кишки, этиопатогенез, клиника, диагностика, осложнения.		2
	8.	Рак прямой кишки, этиология, классификация, клиника, диагностика.		3
	9.	Парапроктит, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	Хирургические заболевания и травмы прямой кишки.		
3.1.14 Хирургические заболевания и травмы мочеполовых	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Понятие об урологии. Методы обследования пациентов с заболеваниями и травмами мочеполовых органов. Основные урологические симптомы.		2

органов	2.	Пороки развития мочеполовой системы.		2	
	3.	Повреждения органов мочеполовой системы: повреждения почки, повреждения мочевого пузыря, повреждения уретры, инородные тела уретры и мочевого пузыря. Этиология, клиника, диагностика.		3	
	4.	Воспалительные заболевания органов мочеполовой системы: острый цистит, острый простатит, абсцесс предстательной железы, острый паранефрит. Этиопатогенез, клиника, диагностика.		2	
	5.	Заболевания органов мочеполовой системы: мочекаменная болезнь, туберкулёз почки, опухоли почки и мочевого пузыря, нефроптоз, гидронефроз. Этиопатогенез, клиника, диагностика. Почечная колика.		3	
	6.	Заболевания предстательной железы: аденома предстательной железы, этиопатогенез, клиника, диагностика. Острая задержка мочеиспускания.		3	
	7.	Заболевания наружных половых органов: варикоцеле, острый эпидидимоорхит, острый баланопостит, перекрут яичка.		2	
	<b>Практические занятия</b>			6	3
	1.	Хирургические заболевания и травмы мочеполовых органов.			
	<b>Семинарское занятие</b>			2	
		Хирургические заболевания и травмы прямой кишки. Хирургические заболевания и травмы мочеполовых органов			3
<b>Тема 3.2</b> Диагностическая деятельность в травматологии					
<b>3.2.1</b> Введение. Понятие о травме и травматизме. Организация травматологической помощи в РФ	<b>Содержание</b>	1			
	1	Травматология, определение, задачи.	1		
	2	Травма, определение, классификация травм.	3		
	3	Травматизм, определение, классификация травматизма.	3		
	4	Организация травматологической помощи РФ.	2		
	5	Структура и организация работы травматологического пункта.	2		

	6	Организация травматологической помощи на фельдшерском, фельдшерско-акушерском пунктах и здравпунктах.		3
	7	Приказы МЗ РФ и региона по организации травматологической помощи.		2

	8	Учет и анализ травматизма, формы учета и отчетности.		2
<b>3.2.2</b> Методы исследования травматологических больных. Диагностика травматических повреждений	<b>Содержание</b>		1	
	1.	Методика обследования травматологического пациента.		2
	2.	Общие принципы диагностики травматических повреждений.		2
	3.	Опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация травматологического пациента. Измерение длины и окружности конечности, определение оси конечности, исследование силы мышц, определение подвижности суставов.		2
	4.	Современные инструментальные методы диагностики травматических повреждений.		2
<b>3.2.3</b> Закрытые травмы: ушибы, разрывы, растяжения. Травматические вывихи. Переломы конечностей	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Ушибы, определение, причины, механизм возникновения, клинические проявления.		3
	2.	Растяжения, определение, причины, механизм возникновения, клинические проявления.		3
	3.	Разрывы, определение. Причины, механизм возникновения, клинические проявления.		3
	4.	Вывихи, определение, механизм возникновения, классификация, клинические проявления, дополнительная диагностика.		3
	5.	Переломы, определение, механизм травмы, классификация, клинические признаки, дополнительная диагностика. Правила чтения рентгеновских снимков при переломах конечностей.		3
	6.	Переломы костей кисти, предплечья, плеча, внутрисуставные переломы костей верхней конечности.		2
	7.	Переломы костей стопы, голени, бедра, внутрисуставные переломы костей нижней конечности.		2
	8.	Осложнённые переломы: открытые переломы, перелома-вывихи.		2



	<b>Практические занятия</b>	6	3
	1. Организация травматологической помощи в РФ. Методика обследования травматологического пациента Закрытые травмы: ушибы, разрывы, растяжения. Травматические вывихи. Переломы конечностей.		
<b>3.2.4</b> Синдром длительного раздавливания. Травматический шок Раны. Раневая инфекция.	<b>Содержание</b>	2	
	1. Синдром длительного раздавливания, определение, этиология, патогенез, клинические периоды течения, осложнения. Варианты сохранности конечности при СДР.		3
	2. Травматический шок, определение, этиология, патогенез, фазы течения, степени тяжести, клиника, диагностика.		3
	3. Раны, определение, клинические признаки. Классификации ран. Характеристика отдельных видов ран.		3
	4. Раневой процесс, фазы течения раневого процесса.		2
	5. Виды заживления ран, характеристика видов заживления.		2
	6. Осложнения заживления ран.		2
	7. Раневая инфекция, виды, клиника, диагностика.	2	
	<b>Практическое занятие</b>	6	3
	1. Синдром длительного раздавливания. Травматический шок .Раны. Раневая инфекция.		
	<b>Семинарское занятие</b>	2	
	Организация травматологической помощи в РФ. Методы исследования травматологических больных. Закрытые травмы: ушибы, разрывы, растяжения. Травматические вывихи. Переломы конечностей Синдром длительного раздавливания. Травматический шок. Раны. Раневая инфекция		
	<b>3.2.6</b> Ожоги. Ожоговая болезнь	<b>Содержание</b>	2
1. Ожоги, определение, классификация ожогов. Определение степени и площади ожогов. Местные и общие проявления ожогов.		3	
2. Ожоговая болезнь, определение, периоды течения. Клиника и диагностика ожоговой болезни.		2	
3. Химические ожоги, причины, клинические проявления.		2	

<b>3.2.7</b> Холодовая травма. Электротравма	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Виды холодовой травмы: общие (замерзание и ознобление) и местные (отморожения).		2
	2.	Отморожение, определение, общие и местные клинические проявления, определение степени отморожений. Периоды течения отморожений.		3
	3.	Замерзание, определение, степени тяжести, клинические проявления.		3
	4.	Ознобление, определение, клинические проявления.		2
	5.	Электротравма, определение. Действие тока на организм человека. Местные проявления электротравмы: электрические ожоги, их особенности. Общие проявления электротравмы, степени её тяжести.		3
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Ожоги. Ожоговая болезнь Холодовая травма. Электротравма.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Ожоги. Ожоговая болезнь Холодовая травма. Электротравма.		3
<b>3.2.8</b> Повреждения черепа и головного мозга	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Понятие о черепно-мозговой травме, её классификация. Механизмы возникновения ЧМТ.		1
	2.	Симптоматика черепно-мозговых травм.		3
	3.	Переломы костей свода и основания черепа, механизмы травмы, клиническая картина, дополнительные методы диагностики.		3
	4.	Закрытая ЧМТ, клинические формы, механизмы возникновения.		3
	5.	Сотрясение головного мозга, степени тяжести, клиническая картина, диагностика.		3
	6.	Ушиб головного мозга, степени тяжести. Клиническая картина в зависимости от степени тяжести. Дополнительная диагностика.		3
	7.	Сдавление головного мозга, причины, клиническая картина, дополнительная диагностика. Внутречерепные гематомы, классификация, клиника, диагностика.		3
	8.	Дифференциальная диагностика повреждений черепа и головного мозга.		3
	9.	Особенности огнестрельных ранений черепа и головного мозга.		2
<b>3.2.9</b>	<b>Содержание</b>		2	

Повреждения позвоночника и таза	1.	Повреждения позвоночника, причины, механизмы возникновения, классификация.		1
	2.	Переломы тел, дуг, отростков позвонков, разрывы дисков и связочного аппарата, вывихи позвонков, клиника и диагностика. Осложнения при травмах позвоночника.		2
	3.	Повреждения костей и органов таза, причины, механизмы возникновения, классификация.		2
	4.	Переломы костей таза, клиника и диагностика.		2
	5.	Осложнённые переломы костей таза (травматический шок,		2

		геморрагический шок, повреждение органов таза), клиника и диагностика.		
<b>3.2.10</b> Повреждения грудной клетки и органов грудной полости	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Травмы грудной клетки и органов грудной полости, причины, механизмы возникновения, классификация.		1
	2.	Закрытые повреждения грудной клетки и органов грудной полости: ушиб, сдавление и сотрясение грудной клетки и её органов, закрытые переломы рёбер, грудины, ключицы, лопатки. Клиническая картина и дополнительная диагностика.		2
	3.	Открытые проникающие повреждения грудной клетки. Пневмоторакс, виды, клиническая картина и дополнительная диагностика. Гемоторакс, клиническая картина и диагностика. Подкожная эмфизема.		3
	4.	Понятие о плевропульмональном шоке.		2
<b>3.2.11</b> Повреждения передней брюшной стенки и органов брюшной полости	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Травмы передней брюшной стенки и органов брюшной полости, причины, механизмы возникновения, классификация.		1
	2.	Закрытые и открытые повреждения передней брюшной стенки и органов брюшной полости, клинические проявления и дополнительная диагностика.		3
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Повреждения черепа и головного мозга Повреждения позвоночника и таза		
<b>Практическое занятие</b>		6	3	

	1.	Повреждения грудной клетки и органов грудной полости Повреждения передней брюшной стенки и органов брюшной полости.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Повреждения черепа и головного мозга Повреждения позвоночника и таза Повреждения грудной клетки и органов грудной полости Повреждения передней брюшной стенки и органов брюшной полости		3
<b>Тема 3.3.</b> Диагностическая деятельность в онкологии				

<b>3.3.1</b> Введение. Организация онкологической помощи. Современные методы диагностики				
<b>3.3.1.1</b> Введение. Организация онкологической помощи.	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Опухолевый рост как типичный патологический процесс. Определение понятия «Опухоль». Отличие между злокачественными и доброкачественными опухолями. Морфологические особенности доброкачественных и злокачественных опухолей: эпителиальные, невrogenные, пигментные, мезенхимальные, тератомы. Внешний вид и строение опухолей. Паренхима и строма опухоли. Механизмы безудержного роста опухолей, их инфильтративного роста, метастазирования и рецидивов. Международная классификация опухолей по системе TNM.		2
	2.	Общие изменения в организме при развитии опухолей. Понятие о профессиональном и бытовом раке. Химическая, вирусная и др. теории возникновения опухолей. Патогенез развития опухолей; сущность трансформации нормальных клеток в опухолевые. Противоопухолевый иммунитет.		2

	3.	История организации онкологической помощи в Российской Федерации. Структура онкологической сети в Российской Федерации: онкологический диспансер, онкологический кабинет (отделение) поликлиники; задачи фельдшера и врача, ответственного за онкологическую помощь, смотровой кабинет поликлиники. Служба экстренной медицинской помощи онкологическим больным. Клинические группы онкологических больных. Тактика фельдшера при работе с больными разных клинических групп. Система учета, учетная документация, диспансеризация.		2
	4.	Понятие о группах «повышенного риска». Профилактические онкологические осмотры населения. Значение их для ранней диагностики и профилактики злокачественных опухолей. Организация целевых профилактических осмотров с использованием специальных методов исследования. Организация работы флюорографического, эндоскопического и смотрового кабинетов. Организация диспансерного обслуживания онкологических больных и порядок направления больных с		3

		подозрением на злокачественные новообразования в специализированное онкологическое учреждение. Система дообследования больных, выявленных на профилактических осмотрах.		
	5.	Хосписы. Роль фельдшера в организации паллиативной помощи инкурабельным больным.		3
<b>3.3.1.2</b> Современные методы диагностики	<b>Содержание</b>		2	
	1	Общие принципы ранней и своевременной диагностики злокачественных опухолей. Методы срочной морфологической диагностики опухолей (цитологическое исследование). Значение биопсии в онкологии. Выработка онкологической настороженности, усвоение принципов общей и частной диагностики. Клинические, лучевые, эндоскопические, морфологические (гистологические и цитологические), радиоизотопные, операционные методы диагностики.		2

	2	Диагностика предопухолевых заболеваний. Значение и место рентгенологического метода в диагностике злокачественных опухолей. Основные и специальные методы рентгеновского исследования. Роль массовых флюорографических исследований в ранней диагностике опухолей.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Организация онкологической помощи. Современные методы диагностики злокачественных новообразований.		
<b>3.3.2</b>	<b>Содержание</b>		2	
Опухоли кожи, губы	1.	Злокачественные опухоли кожи (базальноклеточный и плоскоклеточный рак). Статистические данные. Облигатные и факультативные предраки кожи. Профилактические мероприятия по предупреждению возникновения рака кожи. Профессиональные и бытовые раки. Классификация опухолей кожи: гистологическая, клиническая. Течение базалиомы и рака кожи. Диагностика и дифференциальная диагностика.		2
	2.	Пигментные опухоли. Гистологическая и клиническая классификация пигментных невусов.		2
	3.	Меланома. Этиология. Патологическая анатомия. Клиника. Диагностика – специальные методы исследования больных. Дифференциальный диагноз. Организация диспансерного наблюдения и ухода за больными после лечения больных раком кожи. Реабилитация. Вопросы этики при работе с пациентами и их родственниками.		3
	4.	Рак губы. Признаки, классификация, диагностика. Клиника.		2
	<b>Семинарское занятие</b>		2	3
	1.	Организация онкологической помощи. Современные методы диагностики Опухоли кожи, губы.		
<b>3.3.3</b>	<b>Содержание</b>		2	
Опухоли молочных желез	1.	Дисгормональные гиперплазии молочной железы. Классификация. Этиология и патогенез. Локализованные и диффузные формы мастопатии. Одиночные кисты. Внутрипротоковая папиллома. Клиническая картина дисгормональных гиперплазий. Дифференциальный диагноз с раком молочной железы. Методы лечения. Диспансерное наблюдение.		2

		Фиброаденома. Клиника.		
	2.	Рак молочной железы. Заболеваемость и смертность. Вопросы этиологии и патогенеза. Классификация рака молочной железы (патологоанатомическая, клиническая). Закономерности метастазирования. Клиника рака молочной железы (узловых и диффузных форм). Классификация по стадиям. Значение маммографии, цитологического метода в диагностике рака молочной железы. Диагностика и дифференциальная диагностика. Организация диспансерного наблюдения и ухода за больными после лечения. Реабилитация. Вопросы этики при работе с пациентами и их родственниками.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	Опухоли кожи, губы. Опухоли молочных желез.		
<b>3.3.4</b>	<b>Содержание</b>		2	
Рак легкого	1.	Заболеваемость и смертность. Предраковые заболевания. Вопросы этиологии и патогенеза. Классификация рака легкого (стадии). Закономерности метастазирования. Клиника рака легкого в зависимости от характера роста опухоли и ее локализации. Ранняя диагностика рака легкого. Группы «повышенного риска». Роль флюорографии в раннем и		2
		своевременном выявлении рака легкого. Значение рентгенологического исследования и основных рентгенологических симптомов.		
<b>3.3.5</b>	<b>Содержание</b>		2	
Рак пищевода, желудка, кишечника	1.	Рак пищевода. Статистические данные о заболеваемости и смертности. Вопросы этиологии и патогенеза. Метастазирование. Стадии. Основные рентгенологические симптомы. Эзофагоскопия. Биопсия. Дифференциальный диагноз.		2
	2.	Рак желудка. Понятие о раннем раке желудка. Группа «повышенного риска», организация профилактических осмотров на рак желудка. Рак на почве предшествующих заболеваний. Значение рентгенологических и эндоскопических методов в дифференциальной диагностике хронических гастритов и рака желудка. Атипичные формы рака желудка.		1

		Классификация. Особенности клинической картины в зависимости от локализации и формы роста. Диагностика. Лабораторные исследования. Основные морфологические и функциональные рентгенологические симптомы рака различных отделов желудка. Фиброгастроскопия. Дифференциальный диагноз.		
	3.	Рак ободочной кишки. Клинические формы. Особенности течения рака правой и левой половины ободочной кишки. Пути метастазирования. Классификация. Клиническая симптоматика хронических колитов и отличие ее от симптоматики при раке ободочной кишки. Методы распознавания, значение рентгенологических и эндоскопических методов. Лечение, результаты лечения. Понятия о паллиативных операциях.		1
	4.	Рак прямой кишки. Симптоматология рака прямой кишки в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Дифференциальный диагноз.		1
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Рак легкого Рак пищевода, желудка, кишечника.		
	<b>СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ</b>		2	
	1	Опухоли молочных желез. Рак легкого Рак пищевода, желудка, кишечника		3
<b>3.3.6</b>	<b>Содержание</b>		2	
Опухоли женских половых органов	1.	Рак шейки матки. Статистические данные. Предраковые заболевания и ранние формы рака, их диагностика и лечение. Роль кольпоскопии и цитологических исследований в распознавании предрака и ранних форм рака шейки матки. Классификация по стадиям заболевания. Метастазирование. Клиника и диагностика.		1
	2.	Рак тела матки. Заболеваемость и смертность. Предраковые заболевания и их лечение. Особенности распространения и метастазирования. Клиническая классификация по стадиям заболевания. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.		1
	3.	Опухоли яичников. Статистика. Классификация опухолей яичников. Особенности лечения и закономерности метастазирования. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Роль лапароскопии в диагностике.		1



	4.	Рак наружных половых органов. Предраковые заболевания. Классификация рака наружных половых органов. Методы диагностики. Особенности клинического течения и метастазирования.		2
<b>3.3.7</b> Опухоли мочеполовой системы	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Опухоли почек. Заболеваемость и смертность. Классификация. Роль специальных методов исследования в диагностике опухолей почки: ангиография, пиелография, компьютерная телеграфия. Клиническая симптоматология. Закономерности метастазирования. Дифференциальная диагностика опухолей почек.		2
	2.	Рак мочевого пузыря. Заболеваемость и смертность. Этиология и патогенез. Профессиональный рак мочевого пузыря. Классификация. Клиника и методы диагностики. Роль специальных методов - лучевых, биопсии. Дифференциальная диагностика с папилломами.		2
	3.	Опухоли яичек. Заболеваемость и смертность. Классификация опухолей яичек. Клиническая симптоматика. Диагностика и дифференциальная диагностика.		2
	4.	Рак полового члена. Заболеваемость и смертность. Классификация. Особенности метастазирования. Стадии. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика.		2
<b>3.3.8</b> Опухоли других локализаций	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Рак гортани. Заболеваемость и смертность. Классификация. Клиника и симптоматология разных стадий рака гортани. Закономерности метастазирования. Методы обследования (ларингоскопия, рентгенография, КТ).		2
	2.	Рак щитовидной железы. Заболеваемость и смертность. Вопросы этиологии и патогенеза. Значение эндокринных нарушений в развитии рака щитовидной железы. Рак щитовидной железы у детей и подростков. Методы исследования. Значение радиоизотопной диагностики с I131, цитологического исследования пунктатов. Закономерности метастазирования. Дифференциальный диагноз с узловыми формами зоба и зобом Хашимото, Риделя.		1
	3.	Рак печени. Заболеваемость и смертность. Первичный и метастатичный рак печени. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Диагностическое значение пробы Абелева-Татарина.		1

	4.	Рак поджелудочной железы. Заболеваемость и смертность. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Классификация. Значение лучевых, эндоскопических и биохимических методов исследования.		1
	5.	Опухоли головного мозга. Заболеваемость и смертность. Классификация. Очаговые симптомы при опухолях головного мозга. Синдром повышения внутричерепного давления, синдромы смещения мозга. Клиника и диагностика опухолей спинного мозга. Диагностические методы при опухолях головного и спинного мозга – ангиография, вентрикулография, пневмоэнцефалография и др.		1
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	Опухоли женских половых органов. Опухоли мочеполовой системы Опухоли других локализаций.		
	<b>СЕМИНАРСКОЕ ЗАНЯТИЕ</b>		2	
	1	Опухоли женских половых органов. Опухоли мочеполовой системы Опухоли других локализаций.		3
<b>Тема 3.4</b> Диагностическая деятельность в оториноларингологии				
<b>3.4.1</b>	<b>Содержание</b>		2	
Введение в оториноларингологию. Клиническая анатомия и физиология носа и придаточных пазух. Методы исследования. Заболевания носа и придаточных пазух. Клиническая анатомия и физиология глотки. Методы	1.	Этапы развития оториноларингологии, ее место среди других клинических дисциплин. Краткая клиническая анатомия, физиология носа и придаточных пазух.		2
	2.	Методы исследования: передняя и задняя риноскопия, рентгенография придаточных пазух и костей носа, исследование дыхательной и обонятельной функции.		2
	3.	Заболевания наружного носа: ожог, отморожение, травмы – этиология, клиника, диагностика. Фурункул носа – этиология, клиника, диагностика.		3
	4.	Острый ринит – классификация, этиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика острого неспецифического ринита. Хронический ринит, краткая характеристика форм хронического ринита.		3

исследования. Заболевания глотки	5.	Заболевания носовой перегородки – гематома, абсцесс, искривление носовой перегородки.		2
	6.	Носовое кровотечение – причины.		3
	7.	Острые и хронические синуситы (гайморит, фронтит, этмоидит, сфеноидит) – этиология, клиника. Опухоли носа и придаточных пазух.		2
	8.	Краткая клиническая анатомия и физиология глотки, роль лимфоидного кольца Вальдейера – Пирогова.		2
	9.	Методы исследования: непрямая эпифарингоскопия, прямая мезофарингоскопия, непрямая гипофарингоскопия.		2
	10.	Аденоидные вегетации - этиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика.		2
	11.	Острые и хронические тонзиллиты, классификация по Солдатову. Первичные острые тонзиллиты (катаральная, лакунарная, фолликулярная ангина) – этиология, клиника, принципы лечения. Гнойные осложнения: флегмонозная ангина, паратонзиллярный и заглоточный абсцессы – этиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика. Вторичные острые тонзиллиты: дифтерия зева (организационные мероприятия при подозрении на дифтерию; дифференциальный диагноз ангин и дифтерии зева); ангины при заболеваниях системы крови.		3
	12.	Хронические тонзиллиты – этиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика, осложнения, диспансеризация больных при неспецифических формах хронического тонзиллита. Хронический		2

		тонзиллит при сифилисе.		
	13.	Фарингиты - классификация, этиология, клиника, принципы лечения.		3
	14.	Опухоли глотки.		1
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Клиническая анатомия и физиология носа и придаточных пазух. Методы исследования. Заболевания носа и придаточных пазух. Клиническая анатомия и физиология глотки. Методы исследования. Заболевания глотки.		

<b>3.4.2</b> Клиническая анатомия и физиология гортани и трахеи. Методы исследования. Заболевания гортани и трахеи	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Клиническая анатомия и физиология гортани и трахеи. Голосообразование. Методы исследования гортани и трахеи: прямая и непрямая ларингоскопия, трахеобронхоскопия, эзофагоскопия.		3
	2.	Острый и хронический ларингиты (включая подскладочный ларингит) – этиология, клиника, диагностика.		2
	3.	Дифтерия гортани – этиология, клиника, диагностика. Острые и хронические стенозы гортани – классификация, этиология, клиника, диагностика, проведения.		3
	4.	Опухоли гортани.		1
<b>3.4.3</b> Клиническая анатомия и физиология уха. Методы исследования. Заболевания уха	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Краткая клиническая анатомия наружного, среднего и внутреннего уха. Звукопроводение и звуковосприятие, вестибулярная функция. Методы исследования уха и его функций: отоскопия, исследование слуха разговорной и шепотной речью, камертонами, аудиометрия, исследование вестибулярной функции.		2
	2.	Заболевания наружного уха. Невоспалительные заболевания (серная пробка, отогематома) – этиология, клиника, диагностика, принципы лечения, профилактика. Инородные тела наружного слухового прохода – тактика фельдшера при оказании помощи больным. Воспалительные заболевания наружного уха (фурункул, диффузный наружный отит, отомикоз) – этиология, клиника.		2
	3.	Заболевания среднего уха. Острый катаральный отит, острый средний отит – этиология, клиника, принципы лечения, профилактика. Особенности течения острого среднего отита у грудных детей. Хронический средний отит – классификация, этиология, клиника, диагностика.		2
	4.	Мастоидит, лабиринтит - этиология, клиника, диагностика.		2
	5.	Отогенные внутричерепные осложнения (экстра- и субдуральный абсцесс, абсцесс мозга, отогенный сепсис, гнойный менингит) – этиология, клиника, диагностика, Тугоухость. Виды тугоухости (нарушение звукопроводимости, нарушение звуковосприятия).	1	

	<b>Практическое занятие</b>	6	3
	1. Клиническая анатомия и физиология гортани и трахеи. Методы исследования. Заболевания гортани и трахеи. Клиническая анатомия и физиология уха. Методы исследования. Заболевания уха.		
	<b>Семинарское занятие</b>	2	
	Клиническая анатомия и физиология носа и придаточных пазух ,глотки, гортани и трахеи, уха. Методы исследования. Заболевания носа и придаточных пазух, глотки, гортани и трахеи, уха.		3
<b>Тема 3.5</b> Диагностика в офтальмологии			
<b>3.5.1</b> Система организации офтальмологической помощи. Анатомия и физиология органа зрения. Функции зрительного анализатора Рефракция, астигматизм и аккомодация. Близорукость, Косоглазие. Амблиопия	<b>Содержание</b>	2	
	1. Краткий исторический очерк в развитие офтальмологии. Организация системы офтальмологической службы, организация поликлинической службы, глазного кабинета, организация стационарной службы глазного отделения. Понятие об органе зрения, зрительном анализаторе, об акте зрения, общее строение глазного яблока, придаточного аппарата. Функции органа зрения, центральная, периферическая зрение, цветоощущение, методы их определения. Понятие о рефракции. Виды клинической рефракции. Определение характера зрения. Понятие о видах косоглазия. Понятие о амблиопии.		3
	<b>Практические занятия</b>	6	3
	1. Система организации офтальмологической помощи. Функции зрительного анализатора, методы их определении.		
	2. Рефракция, астигматизм и аккомодация.		
	3. Методики исследования органа зрения.		
	4. Близорукость, Косоглазие. Амблиопия.		
<b>3.5.2</b>	<b>Содержание</b>	2	

Воспалительные заболевания придаточного аппарата глаз, переднего и заднего отделов глаза Нарушение гемо- и гидродинамики глаза. Глаукомы Патология хрусталика	1.	Этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики. Заболеваний придаточного аппарата глаза – ячмень, блефарит,	2
	2.	конъюнктивиты, заворот, выворот век, лагофтальм, дакриоцистит, флегмона слезного мешка, роговицы, переднего отрезка глаза (ирит и иридоциклит, хориоидит).  Анатомо-физиологические особенности средней оболочки глазного яблока. Понятие о путях образования путях оттока внутриглазной жидкости. Понятие «глаукома», классификация, клиническая картина. Острый приступ глаукомы Первичные врожденные глаукомы Вторичные врожденные глаукомы Вторичные приобретенные глаукомы. Ранняя диагностика глаукомы.  Нормальный хрусталик. Анатомо-физиологические особенности. Врожденные дефекты хрусталика. Метаболические катаракты. Травматическая катаракта. Вторичные катаракты. Возрастные катаракты.	
3.5.3 Травмы органа зрения	<b>Содержание</b>		2
	1.	Понятие об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях повреждений органа зрения. Контузии придаточного аппарата и глаз, бытовые, производственные травмы, их последствия, гематомы век, подконъюнктивальные кровоизлияния, гефема, гемофтальм, подвывих хрусталика, травматическая катаракта. Несквозные и сквозные ранения век, конъюнктивиты, инородные тела, конъюнктивы и глазного яблока, непроникающие ранения роговицы, склеры. Проникающие ранения глазного яблока. Ожоги (химические, термические), конъюнктивы и роговицы. Основные клинические проявления ранений и ожогов. Диагностика.	3
	<b>Практические занятия</b>		6
	1.	Воспалительные заболевания придаточного аппарата глаз, переднего и заднего отделов глаза	3
	Патология хрусталика. Травмы органа зрения.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2

1.	Система организации офтальмологической помощи. Анатомия и физиология органа зрения. Функции зрительного анализатора Рефракция, астигматизм и аккомодация. Близорукость, Косоглазие. Амблиопия		3
2.	Воспалительные заболевания придаточного аппарата глаз, переднего и заднего отделов глаза Нарушение гемо- и гидродинамики глаза. Глаукомы Патология хрусталика Травмы органа зрения		3
<p><b>Самостоятельная работа при изучении МДК. 01.02. Проведение диагностических исследований. Раздел 3.</b> Проведение диагностических исследований в хирургии</p> <p>Систематическая проработка конспектов занятий, учебной, справочной, специальной медицинской литературы.</p> <p>Подготовка к практическим работам с использованием методических рекомендаций преподавателя.</p> <p>Выполнение тестовых заданий.</p> <p>Просмотр видеоматериалов.</p> <p>Работа с электронными пособиями и учебниками, рабочими тетрадями.</p> <p>Оформление документации.</p>		151	
<p><b>тематика внеаудиторной самостоятельной работы</b></p> <p>Работа с обучающе-контролирующими программами (выполнение ситуационных задач).</p> <p>Работа с оборудованием и аппаратурой.</p> <p>Создание видеоматериалов по заданию преподавателя.</p> <p>Работа с нормативной документацией.</p> <p>Участие в учебно-исследовательских работах / проектах.</p> <p>Работа в сети Internet по заданию преподавателя.</p> <p>Поиск информации, необходимой в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>Создание презентаций на темы: «Десмургия», « Основы трансфизиологии», «Оперативная хирургическая техника», «Хирургическая инфекция».</p> <p>Работа по созданию реферативных сообщений и рефератов на темы: «Истории развития хирургии», «Хирургические заболевания шеи», « Диагностика острого аппендицита», «Скрининговая диагностика заболеваний органов брюшной полости», «Пневмоторакс».</p>		-	

<b>Учебная практика</b>	-	
<b>Производственная практика (по профилю специальности)</b>	-	

<b>МДК. 01.01.03</b> Проведение диагностических исследований <b>Раздел 4.</b> Проведение диагностических исследований в акушерстве и гинекологии		135	
<b>Тема 4.1</b> Диагностика в акушерстве			
<b>4.1.1</b> Введение. Система организации родовспоможения. История акушерства.	<b>Содержание</b>	2	
	1. Современные формы обслуживания беременных женщин Структура родовспоможения, назначение каждого подразделения. Структура и назначение женской консультации и родильного дома. Нормативные документы, по которым организована работа женской консультации и родильного дома. Основы профессионального общения. Основы этики и деонтологии в акушерской практике. Особенности организации безопасности пациентов и охраны труда персонала учреждений родовспоможения. Связи профессионального взаимодействия учреждений родовспоможения с другими учреждениями и ведомствами.		2



4.1.2 Инфекционный контроль в акушерстве		Исторические аспекты применения методов асептики и антисептики в родовспоможении. Особенности санитарно-противоэпидемического режима учреждений родовспоможения. Причины и меры профилактики внутрибольничной инфекции в акушерском стационаре. Нормативные документы, предписывающие мероприятия по профилактике внутрибольничной инфекции. Правила личной гигиены и обследование персонала родильных домов. Обработка рук. Уборка и дезинфекция помещений. Обработка и стерилизация инструментов, предметов ухода. Обеспечение личной гигиены беременной, смена белья, обработка операционного поля и родовых путей. личную гигиену персонала	2	2
	2.	Приказ № 345 от « О совершенствовании мероприятий по профилактике		2

		внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах». Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г. № 58 "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарноэпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".		
4.1.3 Методы исследования в акушерстве. Антенатальная охрана плода	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Субъективные и объективные методы исследования беременных. Подготовка к лабораторным и инструментальным методам исследования. Современные методы исследования внутриутробного состояния плода, отличие нормы и патологии при дополнительных методах исследования.		3
	<b>Практическое занятие</b>		6	3
	1.	Система организации родовспоможения. Инфекционный контроль в акушерстве. Антенатальная охрана плода Методы исследования в акушерстве.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
1	Система организации родовспоможения. История акушерства. Инфекционный контроль в акушерстве Методы исследования в акушерстве	3		
4.1.4	<b>Содержание</b>		2	

Ведение физиологических родов.	1. Причины развития родовой деятельности, предвестники родов, родовые силы. Периоды родов. Особенности течения первого периода родов, сократительная деятельность матки, особенности раскрытия шейки матки у первородящих и повторно рождающих женщин. Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания. Головка плода как объект родов. Отношение головки плода к плоскостям малого таза. Структура приемного отделения родильного дома, обязанности акушерки, прием рожениц в родильный дом. Структура родильного отделения и обязанности акушерки. Особенности ведения первого периода родов, уход и наблюдение за роженицей. Течение и ведение второго периода родов. Акушерское пособие в родах. Течение и ведение третьего периода родов, признаки отделения плаценты.		2
<b>4.1.5</b> Первичный туалет	<b>Содержание</b> 1. Оценка состояния новорожденного, первичный туалет новорожденного,	2	1
новорожденного	оказание доврачебной помощи, прикладывание к груди.		
	<b>Практическое занятие</b>		
	1 Ведение физиологических родов. Первичный туалет новорожденного	6	2
<b>4.1.6</b> Физиология послеродового периода	<b>Содержание</b> 1. Анатомо – физиологические процессы в организме родильницы: изменения в молочных железах, инволюция матки после родов, основные проблемы родильницы. Структура послеродового отделения и обязанности акушерки. Принципы послеродового наблюдения и ухода за родильницей. Особенности гигиены и питания родильницы. Правила грудного вскармливания. Принципы реабилитации родильницы в родильном доме и женской консультации. Послеродовая контрацепция.	2	3
	<b>Практические занятия</b>	6	2
	1. Физиология послеродового периода.		

	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Ведение физиологических родов. Первичный туалет новорожденного Физиология послеродового периода		3
<b>4.1.7</b> Гестозы беременных	<b>Содержание</b>		2	
	1.	История изучения токсикозов (гестозов). Ранний токсикоз: виды, этиология патогенез, клиника, диагностика, осложнения.		2
	2.	Гестоз беременных этиология, патогенез, классификации. Преэклампсия; эклампсия: клиника, диагностика. Осложнения. Редкие формы гестоза.		2
	3.	Задачи женской консультации и акушерского стационара в своевременной диагностике гестоза.		2
<b>4.1.8</b> Влияние различных заболеваний на течение беременности и родов	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Влияние сердечнососудистых заболеваний, заболеваний почек, заболеваний дыхательной системы, желудочно-кишечного тракта, гинекологических заболеваний на течение беременности и исход родов. Показания для прерывания беременности при наличии экстрагенитальной патологии. Резус-конфликт и беременность.		2
	2.	Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода при патологии печени и анемии. Особенности течения, осложнения для матери и плода. Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода при инфекционных заболеваниях. Понятие о внутриутробном инфицировании плода.		2
	3.	Особенности течения, осложнения для матери и плода.		2
	4.	Принципы ведения беременности, родов и послеродового периода при ИППП. Влияние данной патологии на течение беременности, родов и плод. Современные методы диагностики ИППП у беременных.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	
	1.	Гестозы беременных Влияние различных заболеваний на течение беременности и родов		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Гестозы беременных Влияние различных заболеваний на течение беременности и родов		

<b>4.1.9</b> Аномалии развития и заболевания элементов плодного яйца	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Причины возникновения аномалий плода и оболочек. Основные виды аномалий развития и заболевания элементов плодного яйца. Методы диагностики данной патологии и тактика ведения беременных. Понятие о фетоплацентарной недостаточности, внутриутробной гипоксии плода, классификация, группы риска, современные принципы диагностики.		
		Проблемы антенатальной охраны плода. Асфиксия новорожденного, причины, классификация, диагностика. Роль медицинского работника в перинатальной охране плода.		
<b>4.1.10</b> Невынашивание беременности	<b>Содержание</b>		2	2
	1.	Причины невынашивания. Актуальность проблемы. Диагностика невынашивания. Клинические формы выкидышей. Классификация. Признаки угрозы преждевременных родов. Клиника начинающихся и начавшихся преждевременных родов.		
<b>4.1.11</b> перенашивание беременности	<b>Содержание</b>		2	
	2.	Причины перенашивания, группы риска. Современные методы подготовки беременных к индуцированным родам.		3
	<b>Практические занятия</b>		6	3
1.	Аномалии развития и заболевания элементов плодного яйца			

		Невынашивание и перенашивание беременности.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
		Аномалии развития и заболевания элементов плодного яйца Невынашивание и перенашивание беременности.		3
<b>4.1.12</b> Тазовые предлежания плода. Аномалии таза	<b>Содержание</b>		2	3
	1.	Причины и классификация тазовых предлежаний плода. Современные методы диагностики тазовых предлежаний, Осложнения при тазовом предлежании плода, показания к операции кесарево сечение.		
	2.	Причины формирования узких тазов, узких тазов. Классификация. Редкие формы узких тазов.		
	3.	Наиболее распространенные виды узких тазов. Особенности диагностики, особенности биомеханизма родов, осложнения. Клинически узкий таз: причины, диагностика, тактика.		

	<b>Практические занятия</b>	6	
	1. Тазовые предлежания плода. Аномалии таза.		
<b>4.1.13</b> Многоплодная беременность	<b>Содержание</b>	2	
	1. Причины, виды многоплодия, методы диагностики многоплодия, особенности течения беременности. Осложнения при многоплодии.		2
<b>4.1.14</b> Послеродовые заболевания	<b>Содержание</b>	2	
	1. Причины послеродовых инфекционных заболеваний. Группы риска.		3
	2. Послеродовые заболевания: мастит, эндометрит, параметрит, пельвеоперитонит, тромбофлебит, послеродовая язва (причины, клиника, диагностика, осложнения)		2
	<b>Практические занятия</b>	6	
	1. Многоплодная беременность. Послеродовые заболевания.		
	<b>Семинарское занятие</b>	2	3
	1. Тазовые предлежания плода. Аномалии таза Многоплодная беременность Послеродовые заболевания		
<b>Тема 4.2</b> Диагностика в гинекологии		32	
<b>4.2.1</b> Введение. Организация	<b>Содержание</b>	2	
	1. Понятие о гинекологии. Основные этапы развития гинекологии как науки.		2
гинекологической помощи в Российской Федерации.	Структура и функции ЖК, гинекологических отделений, гинекологических больниц.		
	2. Объем оказываемой помощи женщинам. Диспансеризация женщин в ЖК, онкодинспансере.		2

Методы исследования в гинекологии Нарушение менструального цикла	3.	<p>Документы, заполняемые на женщин в ЖК, гинекологическом отделении, диспансерах. Преемственность в оказании помощи. Знакомство с приказами:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ № 50 от 10.02.2003г « О совершенствовании акушерскогинекологической помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях» (организация работы женской консультации);</li> <li>□ № 06/1510 от 26 марта 1998 года «Инструкция о медицинских стандартах по планированию семьи»;</li> <li>□ № 67 от 36.02.2003г» О применении вспомогательных репродуктивных технологий в терапии женского и мужского бесплодия»;</li> <li>□ « № 84 от 14.10.2003г. « О порядке разрешения искусственного прерывания беременности в поздние сроки по соц. показаниям и проведения операции искусственного прерывания беременности».</li> <li>□ Понятие менструального цикла женщины, циклические изменения в организме женщины, регуляция менструального цикла, классификация нарушений менструального цикла, этиопатогенез, клиническая картина, диагностика.</li> </ul>		2
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	Организация гинекологической помощи в РФ. Методы исследования в гинекологии. Нарушение менструального цикла		
4.2.2 Аномалии развития женских половых органов	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Нормальное развитие женских половых органов, различные формы пороков развития, их возможные причины, симптомы, распознавание, влияние на детородную функцию. Наиболее часто встречающиеся аномалии: заращение девственной плевы, заращение влагалища, аномалии матки (двурогая, седловидная, однорогая матка с рудиментарным рогом, удвоенный половой аппарат).		3
	2.	Причины аномалий. Клиника, диагностика. Влияние аномалий на репродуктивную функцию женщин.		2

		Обучение методам исследования при аномалиях (ГСГ, зондирование, УЗИ). Отработка роли фельдшера по подготовке к этим исследованиям. Планирование действий фельдшера по подготовке к исследованиям. Обучение выявлению проблем пациентки, умение информировать о предстоящем исследовании.		
<b>4.2.3</b> Воспалительные заболевания женских половых органов	<b>Содержание</b>		2	3
	1.	Понятие о воспалении. Причины, пути заражения. Возбудители специфические и неспецифические. Роль факторов ведущих к снижению иммунитета. Местные воспалительные заболевания. Вульвит, бартолинит, кольпит, цервицит, эндометрит, сальпингит, оофорит, параметрит, метроэндометрит, пельвеоперитонит. Клиника. Диагностика. Влияние воспалительных заболеваний на беременность, роды и послеродовый период. Обучение выполнению забора материала.		
		Методика комбинированной провокации. Подготовка пациента к исследованию. Планирование действий фельдшера. Инфекционная безопасность медработника и пациентов.		
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	Аномалии развития женских половых органов. Воспалительные заболевания женских половых органов.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Введение. Организация гинекологической помощи в Российской Федерации. Методы исследования в гинекологии Нарушение менструального цикла Аномалии развития женских половых органов Воспалительные заболевания женских половых органов		3
<b>4.2.4</b> Бесплодный брак	<b>Содержание</b>		2	3
		1. Причины возникновения мужского и женского бесплодия. Диагностика бесплодия, схема обследования, организация консультации «Брак и семья».		
<b>4.2.5</b>	<b>Содержание</b>		2	

Фоновые и предраковые заболевания Опухоли, опухолевидные	1.	Понятие о фоновых, предраковых заболеваниях женских половых органов, опухолях, эндометриозе. Понятие о фоновых заболеваниях шейки матки: эктопии, полипы,		3
образования, женских половых органов		эктопион, лейкоплакия. Предраковые состояния (дисплазия). Рак шейки матки. Диагностика. Забор материала на онкоцитологию, гистологию. Понятие о миомах матки. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Предрак. эндометрия. Влияние заболеваний на репродуктивную функцию женщины. Рак эндометрия. Клиника. Диагностика.		
	2.	Понятие об эндометриозе. Причины. Формы эндометриоза. Клиника. Влияние на репродуктивное здоровье женщин. Диагностика. Подготовка к инструментальным методам исследования, УЗИ, рентгеновскому исследованию.	3	
	<b>Практические занятия</b>		6	
	1.	Бесплодный брак. Методы лечения бесплодного брака. Опухоли, опухолевидные образования женских половых органов. Эндометриоз.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
	1	Бесплодный брак Фоновые и предраковые заболевания Опухоли, опухолевидные образования, женских половых органов		
<b>Самостоятельная работа при изучении МДК.01.01.03</b> Проведение диагностических исследований <b>Раздел 4.</b> Проведение диагностических исследований в акушерстве и гинекологии Систематическая проработка конспектов занятий, учебной, справочной, специальной медицинской литературы. Подготовка к практическим работам с использованием методических рекомендаций преподавателя. Выполнение тестовых заданий. Просмотр видеоматериалов. Работа с электронными пособиями и учебниками, рабочими тетрадями. Оформление документации.			35	



<p><b>тематика внеаудиторной самостоятельной работы</b>  Работа с обучающе-контролирующими программами (выполнение ситуационных задач). Создание видеоматериалов по заданию преподавателя.  Работа с нормативной документацией.  Участие в учебно-исследовательских работах / проектах.  Работа в сети Internet по заданию преподавателя.  Поиск информации, необходимой в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.  Создание презентаций на темы: «Методы исследования в акушерстве», «Методы исследования гинекологических больных», «Аномалии таза», «Анатомия женского таза», «Многоплодная беременность», «Диагностика беременности», «Оценка новорожденного по шкале Апгар», «Оценка недоношенных</p>		-	
<p>новорожденных по шкале Сильвермана».  Составить беседы по темы: «Подготовка беременной и её семьи к родам», «Влияние ИППП на беременность и плод», «Профилактика гипоксии плода», «Профилактика невынашивания». «Воспалительные заболевания женских половых органов».  Работа по созданию реферативных сообщений и рефератов на темы: «Система организации родовспоможения», «История акушерства». «Анатомо-физиологические особенности женских половых органов», «Контрацепция после родов» «Профилактика инфекционных заболеваний новорожденных», «Бесплодный брак».  Круглый стол по теме: «Планирование беременности».</p>			
<p><b>Учебная практика</b></p>		-	
<p><b>Производственная практика</b></p>		-	
<p><b>МДК.01.01.04</b>  Проведение диагностических исследований  <b>Раздел 5.</b> Проведение диагностических исследований в педиатрии</p>		135	
<p><b>Тема 5.1</b>  Диагностика детских болезней</p>			
<p><b>Содержание</b></p>		2	

<b>5.1.1.</b> Асфиксия новорожденных	1.	Асфиксия новорожденных. Клинические формы.		2
		<b>Содержание</b>		
<b>5.1.2.</b> Родовые травмы		1. Родовые травмы: родовая опухоль, кефалогематома, повреждение скелета, периферических нервов. Диагностика, клиническая картина. Энцефалопатия. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения.	2	3
		<b>Содержание</b>		
<b>5.1.3.</b> Гемолитическая болезнь новорожденных	1.	Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология, патогенез, клинические формы. Отличие ГБН от физиологической желтухи. Прогноз.	2	3
		<b>Практические занятия</b>	6	
	1	Асфиксия новорожденных. Родовые травмы. Гемолитическая болезнь новорожденных		

		<b>Семинарское занятие</b>	2	
	1	Асфиксия новорожденных. Родовые травмы. Гемолитическая болезнь новорожденных		
<b>5.1.4.</b>	<b>Содержание</b>		2	
Болезни кожи новорожденных Болезни пупка	1.	Болезни кожи новорожденных. Заболевания небактериального характера: опрелости, потница, склерема. Этиология, клиника. Пиодермии: везикулопустулез, пузырчатка новорожденных, абсцесс, мастит новорожденного. Этиология, клиника. Болезни пупка. Омфалит и его формы. Этиология. Клиника, осложнения, Понятие о фунгусе.		3
<b>5.1.5</b>	<b>Содержание</b>		2	
Сепсис новорожденных Врожденные и наследственные заболевания у детей	1.	Сепсис новорожденных. Этиология, клиника, особенности течения септических заболеваний у недоношенных. Врожденные и наследственные заболевания у детей. Врожденные аномалии и уродства. Болезнь Дауна. Наследственные ферментопатии: фенилкетонурия, муковисцидоз. Этиология, клиника, диагностика.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	3

	1.	Болезни кожи новорожденных Болезни пупка Сепсис новорожденных Врожденные и наследственные заболевания у детей .		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	2
		Болезни кожи новорожденных Болезни пупка Сепсис новорожденных Врожденные и наследственные заболевания у детей .		
<b>5.1.6</b> Острые расстройства пищеварения и хронические расстройства питания Нарушение минерального обмена у детей	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Этиология острого расстройства пищеварения, клинические проявления.		3
	2.	Диагностика острого расстройства пищеварения; обследование ребенка.		2
	3.	Хроническое расстройство питания. Причины, клиника; I, II, III степени гипотрофии, диагностика гипотрофии.		2
	4.	Осложнения гипотрофий. Причины, патогенез рахита. Клинические симптомы, диагностика, Гипервитаминоз Д. Причины, симптомы. Спазмофилия. Причины, клиника, диагностика,		2
<b>5.1.7</b> Аномалии конституции в детском возрасте	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Этиология, патогенез, симптомы экссудативно-катарального диатеза, диагностика.		3
	2.	Лимфатико-гипопластический диатез. Этиология, клиника, диагностика.		2
	3.	Нервно-артрический диатез. Этиология, клиника, диагностика.		2
	<b>Практическое занятие</b>		6	
		Острые расстройства пищеварения и хронические расстройства питания. Нарушение минерального обмена у детей. Аномалии конституции в детском возрасте		
<b>5.1.8</b> Заболевания органов пищеварения у детей	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Стоматиты. Причины заболевания. Классификация стоматитов. Клинические симптомы, диагностика.		3

	2.	Молочница. Причины возникновения заболевания. Клиническая диагностика.		3	
	3.	Гастрит в детском возрасте. Причины острого гастрита. Симптомы, диагностика.		2	
<b>5.1.9</b> Заболевания органов пищеварения у детей	4.	Язвенная болезнь у детей. Этиология. Клинические симптомы, диагностика.	2	2	
	5.	Панкреатит в детском возрасте. Особенности клиники, диагностики.		2	
	6.	Дискинезия желчевыделительной системы у детей. Основные формы, симптомы, диагностика.		2	
	7.	Особенности острого и хронического холецистита у детей. Симптомы, диагностика, Энтероколит детского возраста. Основные причины заболевания. Симптомы,		2	
	8.	Гельминтозы. Распространенность среди детей. Аскаридоз. Энтеробиоз. Клиника. Пути заражения, Лямблиоз. Причины, симптомы, диагностика		3	
		<b>Практические занятия</b>		6	
		Заболевания органов пищеварения у детей.			
		<b>Семинарское занятие</b>		2	
		Острые расстройства пищеварения и хронические расстройства питания Нарушение минерального обмена у детей			

		Аномалии конституции в детском возрасте Заболевания органов пищеварения у детей		
<b>5.1.10</b> Особенности аллергических заболеваний в детском возрасте	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Особенности аллергических реакций в детском возрасте. Основные аллергены (классификация), значимые в детском возрасте.		3
	2.	Клинические проявления респираторных аллергозов и дерматоаллергозов. Диагностические критерии аллергических заболеваний. Осложнения.		2
	3.	Бронхиальная астма. Особенности течения у детей раннего возраста.		2
<b>5.1.11</b>	<b>Содержание</b>		2	

Заболевания органов дыхания у детей		Особенности течения заболеваний органов дыхания у детей раннего возраста. Факторы, способствующие этому.		3
		Острый назофарингит. Причины возникновения заболевания. Клиника. Острый трахеобронхит. Этиология, клиника, диагностика.		3
		Острый бронхит. Обструктивный бронхит. Этиология. Клиника, диагностика.		2
		Пневмонии. Особенности течения у недоношенных новорожденных; у детей с неблагоприятным преморбидным фоном.		2
	<b>Практические занятия</b>		6	3
	1.	. Особенности аллергических заболеваний в детском возрасте. Бронхиальная астма Заболевания органов дыхания у детей.		
5.1.12 Заболевания органов кровообращения у детей Врождённые пороки сердца. Ревматизм	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Врождённые пороки сердца. Причины формирования. Классификация. Клиника. Диагностика.		2
	2.	Ревматизм. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника ревматических поражений сердца у детей: миокардиты, перикардиты, эндокардиты, панкардиты. Поражение суставов при ревматизме. Ревматические пороки сердца. Диагностика ревматизма.		
<b>Содержание</b>		2		
5.1.13 Заболевания органов кровообращения у детей Вегетососудистая дистония у детей	1	Вегетососудистая дистония у детей. Классификация, этиология, клиника		2
	2.	Пролапс митрального клапана. Клинические особенности, диагностика, осложнения.		2
<b>Лабораторные работы</b>		-		
<b>Практические занятия</b>		6		
1.	Заболевания органов кровообращения у детей			
5.1.14 Заболевания органов кроветворения у детей	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Особенности течения анемий у детей раннего возраста. Причины. Симптомы, диагностика, Прогноз.		3

Особенности течения анемий у детей раннего возраста	<b>Семинарское занятие</b>		2	
		Особенности аллергических заболеваний в детском возрасте Заболевания органов дыхания у детей Заболевания органов кровообращения у детей. Заболевания органов кроветворения у детей		
<b>5.1.15</b> Заболевания органов кроветворения у детей Понятие о геморрагическом диатезе, гемостазе Тромбоцитопеническая пурпура	1.	Понятие о геморрагическом диатезе, гемостазе. Наследственные коагулопатии. Гемофилия. Патогенез. Клиника, диагностика,	2	
	3.	Тромбоцитопеническая пурпура. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, прогноз.		2
<b>5.1.16</b> Острый лейкоз. Онкология детского возраста	<b>Содержание</b>		2	
	1.	«Маски» острого лейкоза у детей.		1
	2.	Причины развития опухолей у детей.		2
	3.	Понятие об онкологической настороженности в педиатрии. Доброкачественные опухоли мягких тканей. Гемангиома. Лимфангиома.		2
	4.	Диагностика опухолей.		1
	5.	Лимфогрануломатоз. Диагностика. Клиника.		1
	<b>Лабораторные работы</b>		-	
	<b>Практические занятия</b>		6	
1.	Заболевания органов кроветворения у детей. Острый лейкоз. Онкология детского возраста.			
<b>5.1.17</b> Заболевания почек и органов мочевого выделения у детей. Острый	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Острый гломерулонефрит. Этиология. Клиника. Диагностика. Понятие об острой и хронической почечной недостаточности.		1
гломерулонефрит				
	<b>Содержание</b>		2	
<b>5.1.18</b>	2.	Пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Диагностика.		2

Заболевания почек и органов мочевого выделения у детей. Пиелонефрит. Понятие об инфекции мочевыводящих путей	3.	Понятие об инфекции мочевыводящих путей. Цистит. Этиология. Клиника. Диагностика. Прогноз.		2
	<b>Практические занятия</b>		3	
<b>5.1.19</b> Заболевания эндокринной системы у детей	1.	Заболевания почек и органов мочевого выделения у детей.		
	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения.		3
	2.	Клиника диабетической и гипогликемической комы.		2
	3.	Гипотиреоз. Этиология. Патогенез, клиника, диагностика. Надпочечниковая недостаточность у детей. Этиология. Клинические симптомы.		2
	4.	Нарушение роста, полового развития. Причины. Симптомы, прогноз.		2
	<b>Практические занятия</b>		3	
1.	Заболевания эндокринной системы у детей.			
<b>Семинарское занятие</b>		2		
		Острый лейкоз. Онкология детского возраста Заболевания почек и органов мочевого выделения у детей Заболевания эндокринной системы у детей		
<b>5.1.20</b> Инфекционные заболевания у детей. Особенности туберкулеза у детей и подростков	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Пути передачи воздушно-капельных, кишечных инфекций в детском возрасте.		3
	2.	Туберкулез. Эпидемиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностические критерии. Осложнения, прогноз.		3
<b>5.1.21</b> ОРВИ у детей Вирусные воздушнокапельные инфекции у детей Корь. Краснуха. Ветряная оспа. Эпидемический паротит	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика,		3
	<b>Практические занятия</b>		6	
1.	Вирусные воздушно-капельные инфекции у детей			
<b>5.1.22</b> Бактериальные воздушно-	<b>Содержание</b>		2	
	1.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика,		2

капельные инфекции у детей (Дифтерия. Коклюш. Скарлатина Менингококковая инфекция)		дифференциальная диагностика, осложнения, прогноз		
	<b>Практические занятия</b>		6	
	1.	Бактериальные воздушно-капельные инфекции у детей.		
5.1.23 Острые кишечные инфекции у детей. Полиомиелит. Вирусные гепатиты у детей	<b>Содержание</b>		2	3
	1.	Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, прогноз.		
	<b>Практические занятия</b>		6	
	1.	Острые кишечные инфекции у детей. Полиомиелит. Вирусные гепатиты у детей.		
	<b>Семинарское занятие</b>		2	
		ОРВИ у детей Вирусные воздушно-капельные инфекции у детей Корь. Краснуха. Ветряная оспа. Эпидемический паротит Бактериальные воздушно-капельные инфекции у детей (Дифтерия. Коклюш. Скарлатина Менингококковая инфекция) Острые кишечные инфекции у детей. Полиомиелит. Вирусные гепатиты у детей Инфекционные заболевания у детей. Особенности туберкулеза у детей и подростков		
<b>Самостоятельная работа при изучении раздела 5</b> Систематическая проработка конспектов занятий, учебной, справочной, специальной медицинской литературы. Подготовка к практическим работам с использованием методических рекомендаций преподавателя. Выполнение тестовых заданий. Просмотр видеоматериалов. Работа с электронными пособиями и учебниками, рабочими тетрадями. Оформление документации.			35	



<p><b>Примерная тематика внеаудиторной самостоятельной работы</b>  Работа с обучающе-контролирующими программами (выполнение ситуационных задач).  Работа с оборудованием и аппаратурой.  Создание видеоматериалов по заданию преподавателя.  Работа с нормативной документацией.</p>	-	
<p>Участие в учебно-исследовательских работах / проектах.  Работа в сети Internet по заданию преподавателя.  Поиск информации, необходимой в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.  Создание презентаций на темы: Анатомо-физиологическое обследование: «АФО костно-мышечной системы», «АФО органов дыхания», «АФО сердечно - сосудистой системы», «АФО эндокринной системы», «АФО желудочно-кишечного тракта».  Создание реферативных сообщений и рефератов на темы: «Наследственные заболевания у детей», «Псевдотуберкулез», «Инфекционный мононуклеоз», "Понятие об акселерации".  Составление и проведение бесед для матерей на темы: «Причины гнойно-септических заболеваний».  Правильное питание при диспепсии», « Гигиена подростков».  Составление таблиц: «Классификация аллергенов».  Составление санбюллетеней по теме «Врожденные пороки сердца».  Участие в профессиональном конкурсе « Защити ребенка».</p>		
<p><b>Учебная практика</b>  <b>Виды работ</b>  Изучение нормативной документации.  Изучение техники безопасности конкретного рабочего места.  Санэпид режим лечебного учреждения.  Решение ситуационных задач.  Обсуждение диагноза, выбора тактики и проведенных манипуляций.  Выполнение манипуляций на фантомах.  Знакомство с типовой документацией, правилами ее заполнения.  Оформление учебной документации.</p>	36	
<p><b>Производственная практика</b></p>	36	

<b>тематика курсовых работ (проектов) МДК.01.01.01:</b> Сколько весит студент? Артериальная гипертензия у курящих женщин. Инфаркт миокарда молодеет? Отравление лекарственными препаратами. Анемии у пожилых граждан. Нетрадиционные методы лечения аллергии. Профессиональные заболевания у медицинских работников. Сахарный диабет и беременность. Бронхиальная астма. Факторы риска.	20	
Спортивная травма. Острая кровопотеря. Анализ эффективности инфузионной терапии. Острый холецистит.		
<b>Всего</b>	678	

## 4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

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

Реализация профессионального модуля предполагает наличие учебных кабинетов: пропедевтики клинических дисциплин; терапии и функциональной диагностики с доклинической практикой; хирургии с доклинической практикой; акушерства и гинекологии с доклинической практикой; педиатрии с доклинической практикой; инфекционных болезней; компьютерного класса; кабинет глазных болезней, мастерских – нет, лабораторий – нет.

### Оборудование учебного кабинета и рабочих мест

кабинета стол для преподавателя - 1 стул для

преподавателя - 1

Компьютер

Телевизионная панель -1

мобильный компьютерный класс;

мультимедийный проектор;

Электрокардиограф портативный -

1

Портативный глюкометр-2

Тонометры-15

Пикфлоуметр - 2

Пульсоксиметр - 2

Небулайзер - 2

Динамометр - 2

Весы медицинские - 2

Ростомер вертикальный - 2

Тренажер аускультации - 2

Имитатор звуков сердца и легких -1

Спирометр -1

Усовершенствованный манекен для обучения уходу за ребенком -1

Педиатрический манекен для сестринского ухода ( Майк- Мишель) 5 лет-1

Аппарат для проведения аудиотеста -1

Ростомеры горизонтальные -1

Микроскоп -10

Глюкотесты -10

Фонендоскопы -15

Сантиметровая лента -15

Секундомер -15

Шпатель -15

Фонарик -10

Кушетка-1

Термометр цифровой -2

Термометр электронный -2

Манипуляционные столики медицинские -3  
медицинская документация.

Реализация профессионального модуля предполагает обязательную учебную практику.

### **Оборудование и технологическое оснащение рабочих мест**

1. Мебель и стационарное учебное оборудование.
2. Мебель для размещения медицинской аппаратуры и принадлежностей.
3. Набор фельдшерский.
4. Набор врачебный.
5. Набор реанимационный малый для скорой медицинской помощи.
6. Набор для оказания помощи при экзогенных отравлениях..
7. Набор акушерский.
8. Фантомы для отработки навыков коникотомии, постановки воздуховода, пищеводно-ларингеальные трубки (типа «Combitub»).
9. Фантом для отработки навыков принятия родов.
- 10.Тренажер для отработки навыков СЛР взрослому.
- 11.Тренажер для отработки навыков СЛР новорожденному.
- 12.Электрокардиограф портативный.
- 13.Аппарат искусственной вентиляции легких ручной (мешок Амбу).
- 14.Портативный глюкометр.
- 15.Глюкотесты.
- 16.Тонометры.
- 17.Фонендоскопы.
- 18.Пикфлоуметр.
- 19.Пульсоксиметр.
- 20.Небулайзер.
- 21.Жгуты кровоостанавливающие.
- 22.Комплект шин иммобилизационных транспортных.
- 23.Комплект иммобилизационных головодержателей.
- 24.Фиксирующий воротник Шанца для взрослых и детей.
- 25.Носилки-бескаркасные.
- 26.Штатив для инфузий.
- 27.Аспиратор портативный.
- 28.Пищеводно-ларингеальные трубки (типа «Combitub»).
- 29.Ларенгиальные маски для взрослых и детей.

30. Аптечка «Анти-ВИЧ».
31. Расходный материал (бинты, вата, лейкопластырь, маски, перчатки, лекарственные препараты, шприцы, системы для внутривенного вливания, катетеризации периферических вен, дезинфекционные средства, антисептики и т.п.).
32. Компьютерные программы (обучающие, контролирующие).
33. Методические учебные материалы на бумажных и электронных носителях;
34. Справочные материалы.

## **4.2. Информационное обеспечение обучения.**

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

#### **Интернет – ресурсы:**

1. ЭБС «Университетская библиотека online».

## **4.3. Общие требования к организации образовательного процесса**

Для организации образовательного процесса создаются оптимальные условия проведения занятий в учебных аудиториях, в кабинетах доклинической практики, компьютерных классах, отделениях стационаров, поликлиник, диспансеров, диагностических центров, детских дошкольно-школьных учреждений. Аудитории оснащены достаточным учебно-методическим материалом, современным компьютерным оборудованием для проведения теоретических и практических занятий. Компьютеры объединены в локальную сеть и имеют доступ к сети Интернет.

Освоению профессионального модуля ПМ.01 Диагностическая деятельность должно предшествовать изучение дисциплин математического и общего естественно-научного цикла: ЕН 01 Информатика, ЕН 02 Математика; общепрофессиональных дисциплин: ОП01 Здоровый человек и его окружение, ОП02 Психология, ОП03 Анатомия и физиология человека, ОП04 Фармакология, ОП05 Генетика с основами медицинской генетики, ОП06 Гигиена и экология человека, ОП07 Основы латинского языка с медицинской терминологией, ОП08 Основы патологии, ОП09 Основы микробиологии, иммунологии, а также ПМ07 «Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих».

Завершающим этапом освоения профессионального модуля ПМ.01 Диагностическая деятельность является учебная практика, которая проводится в подразделениях лечебно-профилактических учреждений: многопрофильный стационар, поликлиника, диагностический центр, в соответствии с профилем подготовки.

Целью учебной практики является закрепление и углубление знаний, полученных в процессе обучения, приобретение умений по всем видам профессиональной деятельности.

В период практики студенты работают под контролем руководителей лечебно-профилактических учреждений и методических руководителей образовательного учреждения.

Студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения, ежедневно оформлять дневник практики, где фиксируется объем проводимой работы, полностью выполнить программу практики.

По окончании учебной практики студенты представляют отчетную документацию:

- характеристику с места прохождения практики;
- оформленный дневник практики;
- отчет о проведении практики с оценкой работы.

Все вышеперечисленные документы должны иметь подпись общего и непосредственного руководителя практики и печать лечебно-профилактического учреждения.

Учебная практика по ПМ.01 Диагностическая деятельность завершается зачетом.

Образовательным учреждением для студентов организуются консультации по тематике модуля согласно предусмотренному объему времени. Формы проведения консультаций групповые и индивидуальные.

#### **4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса**

##### **Требования к квалификации педагогических (медицинско-педагогических) кадров, обеспечивающих обучение по междисциплинарному курсу:**

Наличие высшего профессионального образования, соответствующего профилю ПМ.01 Диагностическая деятельность. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным для преподавателей, отвечающих за освоение профессионального цикла. Преподаватели должны проходить стажировку в профильных организациях не реже 1 раза в 3 года. **Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой**

**Врачебно-педагогический состав:** дипломированные специалисты – преподаватели междисциплинарных курсов.

**Фельдшера** высшей квалификационной категории с обязательной стажировкой в профильных организациях не реже 1-го раза в 5 лет. Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным.

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

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	Правильность составления плана обследования пациента	Оценка работы студента в процессе решения диагностических задач.
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу.	Оценка работы студента в процессе решения диагностических задач.
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу.	Оценка работы студента в процессе решения диагностических задач.
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.	Правильность и полнота выбора признаков и методов диагностики.	Оценка работы студента в процессе решения диагностических задач.
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.	Полнота выбора параметров контроля, последовательность, их оценка и анализ.	Оценка работы студента в процессе решения диагностических задач.
ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.	Выбор абсолютных и относительных признаков Аргументированность решения.	Оценка работы студента в процессе решения диагностических задач.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию	Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода.	Оценка работы студента в процессе решения диагностических задач.
---	---	--

Оценка индивидуальных образовательных достижений по результатам текущего контроля и промежуточной аттестации производится в соответствии с универсальной шкалой (таблица).

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
70 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся сформированность профессиональных компетенций и развитие общих компетенций.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Рациональная организация и выбор методов и способов выполнения профессиональных задач; Способность анализировать собственную деятельность.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы



<p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p>	<p>Демонстрация способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы</p>
<p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.</p>	<p>Эффективный поиск необходимой информации. - Использование различных источников информации, включая электронные.</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы</p>
<p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p>	<p>Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы</p>
<p>ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.</p>	<p>Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами. Эффективное решение</p>	<p>Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности в процессе освоения</p>
	<p>профессиональных задач группой студентов. Бесконфликтные отношения на теоретических и практических занятиях, на производственной практике. Соблюдение норм профессиональной этики. Положительные отзывы руководителей практики, потребителей медицинских услуг.</p>	<p>ВПД.</p>

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Организация собственной деятельности и обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ.	наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения профессионального модуля
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	Организация собственной деятельности и обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими	Наблюдение и оценка деятельности студента в процессе практических занятий и на
	нормативно-правовыми актами РФ Организация и осуществление деятельности в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормам	производственной практике

<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>Соответствие оснащения рабочего места требованиям СанПиН, противопожарной безопасности. Соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач</p>	<p>Наблюдение и оценка подготовки рабочего места.</p>
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<p>Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом. Участие в спортивно-массовых мероприятиях, в санитарнопросветительской работе. Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья.</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы</p>

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА»**

УТВЕРЖДЕНА  
Директором АНО СПО «Колледж  
информационных технологий и права»  
приказом № 3 от 29 августа 2022 г.

**ПРОГРАММА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ЭКЗАМЕН ПО ПМ.01 ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

2022 год

Организация-разработчик:

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА»

Разработчики:

Преподаватель АНО СПО «КИТП»

**Эксперт от работодателя:**

\_\_\_\_\_

РАССМОТРЕНА

на заседании предметной цикловой комиссии  
медицинских дисциплин  
протокол № 1 от « 29 » августа 2022 г.

Председатель ПЦК

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по  
учебно-воспитательной работе  
от « 29 » августа 2022 г.

\_\_\_\_\_ /О.И.Мотыль/

ПРИНЯТА

педагогическим советом  
протокол № 1 от « 29 » августа 2022 г.

## **I. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО.**

Экзамен (квалификационный) по ПМ.01 Диагностическая деятельность, проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся и определяет: умения, знания, практический опыт и освоенные компетенции в соответствии требованиям ФГОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело. Форма проведения экзамена (квалификационного):

- решение тестовых заданий
- решение ситуационных задач, соотнесенных с будущей профессиональной деятельностью

## **II. ОБЪЕМ ВРЕМЕНИ НА ПОДГОТОВКУ И ПРОВЕДЕНИЕ ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО**

Информация о форме проведения экзамена квалификационного доводится до сведения обучающихся в начале семестра.

Дата проведения доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за две недели.

На проведение экзамена квалификационного отводится не более восьми академических часов.

## **III. СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО**

Экзамен (квалификационный) проводится после изучения всех разделов профессионального модуля ПМ.01 Диагностическая деятельность, прохождения производственной практики согласно учебному плану специальности.

## **IV. НЕОБХОДИМЫЕ АТТЕСТАЦИОННЫЕ МАТЕРИАЛЫ, УСЛОВИЯ ПОДГОТОВКИ И ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО**

Аттестация экзамена квалификационного по ПМ.01 Диагностическая деятельность проводится в оснащенных кабинетах колледжа.

В процессе аттестации проводится оценка сформированности элементов компетенций (знаний и практических профессиональных умений) и приобретения первоначального практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности, освоения общих и профессиональных компетенций.

Для проведения квалификационного экзамена преподаватели готовят перечень вопросов для повторения теоретического материала, формируют банк тестовых заданий, практических заданий, перечень манипуляций.

Информация размещается в учебном кабинете на информационном стенде, а также доводится до сведения обучающихся на первых занятиях по ПМ.01 Диагностическая деятельность (в течение первых двух месяцев от начала семестра).

Оценочные средства составляются на основе рабочей программы профессионального модуля и охватывают следующие разделы:

**Раздел 1.** Проведение методики обследования пациентов различных возрастных групп.

**Раздел 2.** Диагностика заболеваний терапевтического профиля.

**Раздел 3.** Проведение диагностических исследований в хирургии

**Раздел 4.** Проведение диагностических исследований в акушерстве и гинекологии

**Раздел 5.** Проведение диагностических исследований в педиатрии.

#### **V. УСЛОВИЯ ПОДГОТОВКИ И ПРОЦЕДУРА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

5.1 Задания экзамена квалификационного приближены к условиям будущей профессиональной деятельности.

Предназначены для установления соответствия уровня и качества подготовки выпускников Колледжа требованиям ФГОС СПО в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): диагностическая деятельность, в том числе профессиональными (ПК) компетенциями:

Код	Наименование результатов 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 ребёнка.
ПК 1.6	Проводить диагностику смерти.
ПК 1.7	Оформлять медицинскую документацию.

и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
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 коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
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 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
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



В результате изучения профессионального модуля обучающийся 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

5.2 Перечень вопросов, банк тестовых заданий, практических заданий, перечень манипуляций, выносимых на экзамен квалификационный, разрабатываются преподавателями МДК, обсуждаются на заседании ПЦК, методического совета, согласовываются с работодателем.

Проблемно-ситуационные задачи с практическими заданиями носят равноценный характер.

5.3 Время выполнения тестового задания (100 тестовых заданий на бумажном носителе) – не более 100 минут на каждого обучающегося;

Обучающимся не разрешается пользоваться учебником, конспектами лекций. Все записи, электронные носители информации, мобильные телефоны сдаются студентами преподавателю.

Время выполнения практического задания – не более 30 минут на каждого обучающегося

#### 5.4 Оборудование и техническое оснащение кабинета для экзамена

- манипуляционные столики
- процедурные столы
- ширма
- стол для преподавателя - 1
- стул для преподавателя - 1
- Электрокардиограф портативный -1
- Портативный глюкометр-2
- Тонометры-15
- Пикфлоуметр- 2
- Пульсоксиметр- 2
- Небулайзер -2
- Динамометр -2
- Весы медицинские -2
- Ростомер вертикальный-2
- Тренажер аускультации -2
- Имитатор звуков сердца и легких -1
- Спирометр -1
- Усовершенствованный манекен для обучения уходу за ребенком -1
- Педиатрический манекен для сестринского ухода (Майк-Мишель) 5 лет-1
- Аппарат для проведения аудиотеста -1
- Ростомеры горизонтальные -1
- Микроскоп -10
- Глюкотесты -10
- Фонендоскопы -15
- Сантиметровая лента -15
- Секундомер -15
- Шпатель -15
- Фонарик -10
- Кушетка-1
- Термометр цифровой -2
- Термометр электронный -2

#### Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники: 6. Сахатарова, О.В. Диагностика в оториноларингологии и офтальмологии:

МДК. 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин:

### Интернет – ресурсы:

2. ЭБС «Университетская библиотека online».

## УІ. ПОДВЕДЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ЭКЗАМЕНА КВАЛИФИКАЦИОННОГО

Оценка качества подготовки осуществляется в двух направлениях:

□ оценка уровня освоения обучающимися материала, предусмотренного программой профессионального модуля; обоснованность, четкость, краткость изложения ответа; выполнение манипуляции согласно алгоритмам.

□ оценка уровня освоения компетенций: умение обучающимися использовать теоретические знания при выполнении практических заданий, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Количество правильных ответов	оценка
От 100 до 91	5 (отлично)
От 92 до 89	4 (хорошо)
От 88 до 71	3 (удовлетворительно)
От 70 и менее	2 (неудовлетворительно)

**Оценка 5 «отлично»** выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, усвоившему взаимосвязь основных понятий МДК внутри профессионального модуля в их значениях для приобретаемой специальности.

При выполнении практических манипуляций рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

При решении проблемно-ситуационной задачи - комплексная оценка предложенной ситуации, знание теоретического материала, правильный выбор тактики действий. **Оценка 4 «хорошо»** выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполнившему практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, показавшему систематический характер знаний по МДК внутри профессионального модуля, способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности.

При выполнении практических манипуляций рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

При решении проблемно-ситуационной задачи - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы, правильный выбор тактики действий.

**Оценка 3 «удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой МДК внутри профессионального модуля, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности.

При выполнении практических манипуляций рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

При решении проблемно-ситуационной задачи - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, неполный ответ, требующий наводящих вопросов педагога, выбор тактики действий, в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога.

**Оценка 2 (неудовлетворительно)** выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

При выполнении практических манипуляций - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с используемыми материалами.

При решении проблемно-ситуационной задачи - неверная оценка ситуации, неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации.

## **VIII. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПО ПМ.01 ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

### ***Клинико-лабораторная диагностика.***

#### *Исследования крови и мочи.*

-Общий анализ крови. Показатели красной крови. Лейкоцитарная формула.

Изменения при различных заболеваниях.

-Общий анализ мочи. Основные показатели. Причины изменений.

-Исследование мочи по Нечипоренко. Нормальные показатели.

Причины изменений.

-Исследование мочи по Зимницкому. Нормальные показатели. Причины изменений.

-Биохимические исследования сыворотки крови

-Основные биохимические показатели (АЛТ, АСТ, общий белок и фракции, билирубин, тимоловая, сулемовая проба, глюкоза, сывороточное железо, электролиты, креатинин, мочевины, холестерин, липиды, липопротеиды, миоглобин, мочевины, гормоны, щелочная фосфатаза). Причины повышения и снижения.

#### *Клинико-лабораторные исследования в пульмонологии и гастроэнтерологии.*

-Исследование мокроты (общий клинический анализ, исследование мокроты на микрофлору и чувствительность к антибиотикам, исследование мокроты на микобактерии туберкулеза, на атипичные клетки). Диагностическое значение. - Исследование трансудатов и экссудатов. Форменные элементы трансудатов и экссудатов и причины их появления.

-Исследование содержимого плевральной полости. Причины появления жидкости в плевральной полости, химический состав плевральной жидкости.

-Исследование жидкости бронхоальвеолярного лаважа. Диагностическое значение. Копрологическое исследование. Нормальные показатели. Причины изменений. Исследование микрофлоры кишечника. Дисбактериоз.

-Исследование гемостаза.

Клинико-лабораторная диагностика состояния иммунитета.

-Основные параметры гемостаза. Причины изменений.

- Основные количественные показатели иммунной системы. Причины изменений.
- Иммуноглобулины.
- Инструментальные методы обследования при бронхолегочных заболеваниях
- Понятие об инструментальных методах исследования, применяемых при диагностике бронхолегочных заболеваний. -ПИК-флоуметрия
- Пульсоксиметрия.
- Рентгенография органов грудной клетки. -  
Компьютерная томография -Бронхография.
- Бронхоскопия.
- Инструментальные методы исследования при заболеваниях сердечнососудистой системы
- ЭКГ-графия.
- ЭКГ-мониторирование.
- Рентгенография органов грудной клетки с контрастированным пищеводом.
- ЭКГ. Биоэлектрические основы ЭКГ. Элементы ЭКГ. ЭКГ в норме.
- Анализ ЭКГ: анализ сердечного ритма, проводимости, оценка регулярности сердечных сокращений, подсчет числа сердечных сокращений, определение источника возбуждения, оценка функции проводимости.
- Техника проведения ЭКГ исследования. Анализ ЭКГ в норме. Ритмы сердца

### ***Диагностика в терапии***

*Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика заболеваний:*

- Пневмония
- Бронхиальная астма
- Бронхиты: острый, хронический.
- ХОБЛ.
- Эмфизема
- Бронхоэктатическая болезнь.
- Абсцесс легкого.
- Гангрена легкого.
- Плевриты.
- Хроническая ревматическая болезнь сердца. (ХРБС).
- Стеноз митрального клапана.
- Недостаточность митрального клапана.
- Стеноз устья аорты.
- Недостаточность аортального клапана.

- Эндокардиты. Миокардиты. Перикардиты.
- Артериальная гипертензия.
- Гипертоническая болезнь.
- Атеросклероз.
- ИБС: стенокардия.
- Инфаркт миокарда.
- Хроническая сердечная недостаточность.
- Острый и хронический гастрит.
- Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.
- Хронический гепатит.
- Цирроз печени.
- Хронический холецистит.
- Дискинезии желчевыводящих путей.
- Желчекаменная болезнь.
- Хронический энтероколит. НЯК. Синдром раздраженного кишечника. Хронический панкреатит.
- Гломерулонефрит: острый и хронический.
- Пиелонефрит: острый и хронический.
- Цистит.
- Почечная недостаточность: острая и хроническая.
- Мочекаменная болезнь.
- Тиреотоксикоз. Гипотиреоз.
- Эндемический зоб. Тиреоидиты.
- Заболевания гипофиза и надпочечников.
- Акромегалия.
- Гигантизм.
- Несахарный диабет.
- Альдостеронизм.
- Болезнь (синдром) Иценко-Кушинга.
- Феохромоцитома.
- Хроническая надпочечниковая недостаточность.
- Сахарный диабет.
- Острые лейкозы.
- Хронические лейкозы.
- Лимфогранулематоз.

- Железодефицитные анемии.
- В-12, фолиеводефицитные анемии.
- Гемолитические анемии.
- Гипо- и апластические анемии.
- ДБСТ. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит.
- Ревматоидный артрит. -Остеоартроз.
- Крапивница
- "Ангioneвротический отек" -Сывороточная болезнь -Анафилактический шок.

### ***Диагностика в гериатрии***

- Гериатрические аспекты в пульмонологии
- Гериатрические аспекты в кардиологии
- Гериатрические аспекты в гастроэнтерологии
- Гериатрические аспекты в нефрологии
- Гериатрические аспекты в эндокринологии
- Гериатрические аспекты в гематологии и артрологии

### ***Диагностика инфекционных болезней***

*Источники инфекции. Механизмы и пути заражения. Сезонность заболеваний. Классификация. Клиническая картина. Инкубационный период. Основные симптомы и динамика их развития в зависимости от периода болезни, варианты течения болезни.*

*Диагностика. Методы лабораторной диагностики заболеваний:* -Брюшной тиф.

- Паратифы А и В.,
- Холера,
- Сальмонеллез,
- Шигеллез,
- Эшерихиоз, -Ботулизм.
- Пищевые токсикоинфекции.
- Менингококковая инфекция.
- Столбняк
- Грипп,
- Парагрипп,
- Аденовирусная, респираторно-синцитиальная, риновирусная инфекции.
- Вирусные гепатиты
- ВИЧ-инфекция



## **Диагностика в неврологии и психиатрии**

*Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика заболеваний:*

- Невриты
- Радикулиты
- Плекситы
- Ганглиониты
- Остеохондроз позвоночника
- Менингиты
- Арахноидиты
- Энцефалиты -Миелиты

И-нсульты: ишемические (инфаркты) и геморрагические (субарахноидальные и паренхиматозные кровоизлияния)

- Травмы головного и спинного мозга.
- Объемные процессы ЦНС (Общемозговые и локальные симптомы. Гипертензионный синдром).
- Мигрень
- Детский церебральный паралич
- Шизофрения
- Биполярный аффективный психоз
- Пограничные психические расстройства
- Алкогольное опьянение: простое опьянение, патологическое опьянение. Стадии алкоголизма. Корсаковский психоз. Методы экспертизы опьянения.
- Определение наркомании, наркотического средства, психоактивных препаратов. -  
Понятия «абстиненция», «толерантность», «физическая и психическая зависимость».
- Симптомы психических расстройств, связанных с хроническим употреблением наркотических веществ.

## **Диагностика во фтизиатрии**

- Этиология эпидемиология туберкулеза
- Клинические симптомы туберкулезной интоксикации у детей и подростков
- Клинические симптомы туберкулеза органов дыхания
- Клинические проявления туберкулеза внелегочной локализации
- Диагностика туберкулеза

## **Диагностическая деятельность в дерматовенерологии**

*Понятие. Причины и предрасполагающие факторы. Классификация. Клинические проявления. Диагностика заболеваний:*

Аллергические заболевания кожи (дерматиты, экзема, токсидермия, крапивница, отек Квинке, атопический дерматит, профдерматоз)

-Болезни кожи с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией (псориаз, красный плоский лишай, красная волчанка, склеродермия).

-Пузырные дерматозы

-Герпетический дерматоз Дюринга, обыкновенная пузырчатка, себорейная пузырчатка, буллезный пемфигоид.

-Болезни волос, сальных и потовых желез (алопеция, себорея, угри, гипергидроз) - Гнойничковые заболевания кожи (стрептодермии, стафилодермии, пиодермиты смешанной этиологии)

-Дерматозоозы (чесотка, педикулез)

-Грибковые заболевания кожи (отрубевидный лишай, микоз кистей, стоп, рубромикоз, онихомикоз, трихомикоз, кандидозы)

-Вирусные заболевания кожи (герпетическая инфекция, бородавки, заразительные моллюски, остроконечные кондиломы)

-Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)

-Гонорея у мужчин, женщин и детей

-Сифилис

## **Диагностика хирургических болезней**

-Раны, определение, клинические признаки. Классификации ран. Характеристика отдельных видов ран.

-Черепно-мозговая травма: классификация ЧМТ, симптоматика ЧМТ, диагностика ЧМТ. -Сдавление головного мозга. Переломы костей черепа

-Инородные тела дыхательных путей, симптоматика и диагностика

-Воспалительные заболевания в области шеи: абсцессы и флегмоны шеи, острый лимфаденит.

-Ожоги пищевода, причины, клиника, диагностика, осложнения.

-Понятие "острый живот". Основные группы заболеваний и повреждений, входящие в понятие «острый живот», основные клинические признаки.

-Острый аппендицит, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. - Аппендикулярный инфильтрат. Острый аппендицит у беременных, особенности течения.

-Острый холецистит, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения. Желчекаменная болезнь.

-Острый панкреатит, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения.

-Острый перитонит, этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика

-Желудочно-кишечные кровотечения, этиология, классификация, клиника, диагностика, осложнения.

Грыжи живота, этиопатогенез, классификация, элементы грыжи, клиническая картина, диагностика, осложнения

-Повреждения прямой кишки, этиология, клиника, диагностика

-Повреждения органов мочеполовой системы: повреждения почки, повреждения мочевого пузыря, повреждения уретры, инородные тела уретры и мочевого пузыря. Этиология, клиника, диагностика.

-Закрытые травмы: ушибы, разрывы, растяжения. Травматические вывихи. Переломы конечностей (причины, механизм возникновения, клинические проявления)

-Синдром длительного раздавливания. Травматический шок (патогенез, клиника, диагностика)

-Ожоги. Ожоговая болезнь.

-Холодовая травма.

-Электротравма (патогенез, клиника, диагностика)

-Повреждения позвоночника и таза (переломы тел, дуг, отростков позвонков, разрывы дисков и связочного аппарата, вывихи позвонков). Клиника и диагностика.

-Повреждения костей и органов таза, причины, механизмы возникновения, классификация.

-Закрытые повреждения грудной клетки и органов грудной полости: ушиб, сдавление и сотрясение грудной клетки и её органов, закрытые переломы рёбер, грудины, ключицы, лопатки. Клиническая картина.

-Открытые проникающие повреждения грудной клетки. Пневмоторакс, виды, клиническая картина и дополнительная диагностика. Гемоторакс, клиническая картина и диагностика. Подкожная эмфизема.

### **Диагностическая деятельность в оториноларингологии**

-Заболевания наружного носа: ожог, отморожение, травмы – этиология, клиника, диагностика.

-Фурункул носа – этиология, клиника, диагностика

-Острый ринит – классификация, этиология, клиника, диагностика.

-Острые и хронические тонзиллиты. Классификация по Солдатову.

-Первичные острые тонзиллиты (катаральная, лакунарная, фолликулярная ангина) – этиология, клиника

-Гнойные осложнения: флегмонозная ангина, паратонзиллярный и заглоточный абсцессы – этиология, клиника, диагностика.

-Инородные тела наружного слухового прохода – тактика фельдшера при оказании помощи больным.

-Воспалительные заболевания наружного уха (фурункул, диффузный наружный отит, отомикоз) – этиология, клиника, диагностика

Заболевания среднего уха. Острый катаральный отит, острый средний отит – этиология, клиника.

### **Диагностика в офтальмологии**

-Этиология, патогенез, клинические проявления, методы диагностики заболеваний придаточного аппарата глаза – ячмень, блефарит, конъюнктивиты, заворот, выворот век, лагофтальм, дакриоцистит, флегмона слезного мешка, роговицы, переднего отрезка глаза (ирит и иридоциклит, хориоидит).

-Понятие «глаукома», классификация, клиническая картина. Острый приступ глаукомы

Понятие об этиологии, патогенезе, клинических проявлениях повреждений органа зрения.

-Контузии придаточного аппарата и глаз, бытовые, производственные травмы, их последствия, гематомы век, подконъюнктивальные кровоизлияния, гефема, гемофтальм, подвывих хрусталика, травматическая катаракта.

-Несквозные и сквозные ранения век, конъюнктивиты, инородные тела, конъюнктивы и глазного яблока, непроникающие ранения роговицы, склеры. Проникающие ранения глазного яблока.

-Ожоги (химические, термические), конъюнктивы и роговицы.

Основные клинические проявления ранений и ожогов. Диагностика.

### **Диагностика в акушерстве и гинекологии**

-Причины невынашивания. Диагностика невынашивания.

-Клинические формы выкидышей.

-Классификация Признаки угрозы преждевременных родов.

-Клиника начинающихся и начавшихся преждевременных родов.

-Послеродовые заболевания: мастит, эндометрит, параметрит, пельвеоперитонит, тромбоз, послеродовая язва (причины, клиника, диагностика, осложнения) -

Местные воспалительные заболевания: вульвит, бартолинит, кольпит, цервицит, эндометрит, сальпингит, оофорит, параметрит, метроэндометрит, пельвеоперитонит.

Клиника. Диагностика.

## **Диагностика детских болезней**

-Этиология, эпидемиология, патогенез, клиника, диагностика вирусных, воздушнокапельные инфекции у детей.

-Корь.

-Краснуха.

-Ветряная оспа.

-Эпидемический паротит

Бактериальные воздушно-капельные инфекции у детей (Дифтерия, Коклюш, Скарлатина, Менингококковая инфекция).

## **Тесты для подготовки к квалификационному экзамену по ПМ.01**

### **Диагностическая деятельность**

**№ 1 При повышенной продукции соматотропного гормона гипофиза до закрытия зон роста скелета развивается:**

- а) акромегалия
- б) гигантизм
- в) сахарный диабет
- г) феохромоцитома

**№ 2 При повышенной продукции соматотропного гормона гипофиза после закрытия зон роста скелета развивается:**

- а) акромегалия
- б) гигантизм
- в) гипотиреоз
- г) феохромоцитома

**№ 3 При гигантизме рост мужчин превышает (см):**

- а) 180
- б) 190
- в) 200
- г) 210

**№ 4 При гигантизме рост женщин превышает (см):**

- а) 180
- б) 190
- в) 200
- г) 210

**№ 5 Увеличение надбровных дуг, ушных раковин, носа, губ, языка наблюдается при:**

- а) акромегалии
- б) диффузном токсическом зобе

- в)сахарном диабете
- г)феохромоцитоме

**№ 6 Рентгенограмма костей черепа и области турецкого седла проводится для диагностики:**

- а)акромегалии
- б)гипотиреоза
- в)сахарного диабета
- г)эндемического зоба

**№ 7 При гипофизарном нанизме рост мужчин менее (см):**

- а)170
- б)150
- в)130
- г)110

**№ 8 При гипофизарном нанизме рост женщин менее (см):**

- а)160
- б)140
- в)120
- г)100

**№ 9 Жажда, полиурия, низкая относительная плотность мочи (1001-1005)наблюдаются при:**

- а)акромегалии
- б)гигантизме
- в)несахарном диабете
- г)сахарном диабете

**№ 10 Клинические симптомы ожирения:**

- а)избыточная масса тела, одышка
- б)зябкость, запоры
- в)жажда, полиурия
- г)экзофтальм, тахикардия

**№ 11 Превышение массы тела на 25 % от должной наблюдается при степени ожирения: а)1**

- б)2
- в)3
- г)4

**№ 12 Причины развития диффузного токсического зоба:**

- а)психическая травма, инфекция
- б)голодание, гиповитаминозы
- в)переедание, злоупотребление алкоголем
- г)курение, переохлаждение

**№ 13 Тахикардия, экзофтальм, тремор наблюдаются при:**

- а) гипотиреозе
- б) диффузном токсическом зобе
- в) сахарном диабете
- г) эндемическом зобе

**№ 14 При диффузном токсическом зобе наблюдается:**

- а) вялость
- б) заторможенность
- в) раздражительность
- г) сонливость

**№ 15 Отставание верхнего века при движении глазного яблока вниз (симптом Грефе) наблюдается при:**

- а) гигантизме
- б) гипотиреозе
- в) диффузном токсическом зобе
- г) сахарном диабете

**№ 16 При диагностике заболеваний щитовидной железы важное значение имеет:**

- а) общий анализ крови
- б) общий анализ мочи
- в) ультразвуковое исследование
- г) рентгенологическое исследование

**№ 17 Содержание в крови гормонов Т3, Т4, ТТГ определяют при диагностике:**

- а) акромегалии
- б) гипотиреоза
- в) гигантизма
- г) сахарного диабета

**№ 18 При врожденном гипотиреозе развивается:**

- а) акромегалия
- б) гигантизм
- в) кретинизм
- г) сахарный диабет

**№ 19 При гипотиреозе наблюдается:**

- а) раздражительность
- б) чувство жара
- в) бессонница
- г) сонливость

**№ 20 Снижение памяти, запоры, брадикардия наблюдаются при:**

- а) гипотиреозе
- б) диффузном токсическом зобе
- в) сахарном диабете

г)феохромоцитоме

**№ 21 Повышение цветового показателя, макроцитоз, тельца Жолли, кольца Кебота наблюдаются при анемии:**

- а)В12-дефицитной
- б)гемолитической
- в)гипопластической
- г)железодефицитной

**№ 22 Сухость кожи, кожный зуд, жажда и полиурия наблюдаются при:**

- а)гипотиреозе
- б)диффузном токсическом зобе
- в)сахарном диабете
- г)эндемическом зобе

**№ 23 Суточный диурез может составить 4 л при:**

- а)остром гломерулонефрите
- б)остром пиелонефрите
- в)остром цистите
- г)сахарном диабете

**№ 24 Для определения суточной глюкозурии в лабораторию направляют:**

- а)50 мл свежевыделенной теплой мочи
- б)100-200 мл из суточного количества
- в)10-часовую порцию мочи
- г)среднюю порцию мочи

**№ 25 При сахарном диабете в анализе крови отмечается:**

- а)гиперпротеинемия
- б)гипопротеинемия
- в)гипергликемия
- г)гипербилирубинемия

**№ 26 При сахарном диабете в анализе мочи отмечается:**

- а)бактериурия
- б)глюкозурия
- в)оксалатурия
- г)пиурия

**№ 27 Высокая относительная плотность мочи при сахарном диабете наблюдается из-за присутствия:**

- а)белка
- б)глюкозы
- в)лейкоцитов
- г)эритроцитов



**№ 28 При гипогликемической коме кожные покровы:**

- а) гиперемированы
- б) влажные
- в) желтушные
- г) сухие

**№ 29 При гипогликемической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах:** а) алкоголя

- б) аммиака
- в) ацетона
- г) нет запаха

**№ 30 При гипергликемической коме кожные покровы:**

- а) гиперемированные
- б) влажные
- в) желтушные
- г) сухие

**№ 31 При гипергликемической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах:** а) алкоголя

- б) аммиака
- в) ацетона
- г) нет запаха

**№ 32 Болезнь Иценко-Кушинга развивается при патологии:** а) гипофиза

- б) щитовидной железы
- в) поджелудочной железы
- г) половых желез

**№ 33 Клинические симптомы болезни Иценко-Кушинга:** а) полидипсия,

- полиурия
- б) брадикардия, сонливость
- в) тахикардия, экзофтальм
- г) гипертензия, «лунообразное» лицо

**№ 34 Феохромоцитома развивается при патологии:**

- а) гипофиза
- б) надпочечников
- в) поджелудочной железы
- г) щитовидной железы

**№ 35 Феохромоцитома — это опухоль из:** а) коркового слоя надпочечников

- б) мозгового слоя надпочечников
- в) альфа-клеток островков Лангерганса
- г) бета-клеток островков Лангерганса

**№ 36 Резкие подъемы и падения АД наблюдаются при:**

- а)гигантизме
- б)гипотиреозе
- в)сахарном диабете
- г)феохромоцитоме

**№ 37 Клинические симптомы крапивницы: а)инспираторная**

- одышка, осиплость голоса
- б)непроизвольное мочеиспускание и дефекация
- в)падение АД, нитевидный пульс
- г)сыпь, кожный зуд

**№ 38 Локализация сыпи при крапивнице: а)лицо**

- б)конечности
- в)туловище
- г)любые участки тела

**№ 39 Клинические симптомы отека Квинке: а)отеки**

- на лице, затруднение дыхания
- б)повышение АД, рвота
- в)кожный зуд, падение АД
- г)потеря сознания, повышение АД

**№ 40 Тяжелое проявление аллергической реакции немедленного типа: а)анафилактический шок**

- б)аллергический дерматит
- в)аллергический васкулит
- г)крапивница

**№ 41 Резкое падение АД наблюдается при:**

- а)анафилактическом шоке
- б)крапивнице
- в)отеке Квинке
- г)сывороточной болезни

**№ 42 Воспаление крупных суставов и летучесть боли наблюдаются при: а)деформирующем остеоартрозе**

- б)ревматическом полиартрите
- в)ревматоидном артрите
- г)подагре

**№ 43 Поражение пястно-фаланговых и проксимальных межфаланговых суставов наблюдается при:**

- а)деформирующем остеоартрозе
- б)ревматическом полиартрите
- в)ревматоидном артрите

г)подагре

**№ 44 Утренняя скованность суставов отмечается при:**

а)деформирующем остеоартрозе

б)ревматическом полиартрите

в)ревматоидном артрите

г)подагре

**№ 45 Деформация кисти по типу «плавника моржа» наблюдается при:** а)деформирующем остеоартрозе

б)ревматическом полиартрите

в)ревматоидном артрите

г)подагре

**№ 46 При ревматоидном артрите в анализе крови наиболее характерно:** а)увеличение СОЭ

б)лейкоцитоз

в)повышение сиаловых кислот

г)появление ревматоидного фактора

**№ 47 Важное значение в диагностике ревматоидного артрита имеет:** а)общий анализ крови

б)общий анализ мочи

в)рентгенография грудной клетки

г)рентгенография суставов

**№ 48 Поражение первого плюснефалангового сустава и образование тофусов наблюдается при:**

а)деформирующем остеоартрозе

б)ревматическом полиартрите

в)ревматоидном артрите

г)подагре

**№ 49 При подагре в анализе крови наблюдается:**

а)повышение билирубина

б)повышение мочевой кислоты

в)уменьшение билирубина

г)уменьшение мочевой кислоты

**№ 50 При деформирующем остеоартрозе болевой синдром связан с:** а)инсоляцией

б)инфекцией

в)переохлаждением

г)физической нагрузкой

**№ 51 Основная причина развития острого бронхита:**

а)алкоголизм

- б) курение
- в) ОРВИ
- г) переохлаждение

**№ 52 При хроническом бронхите отмечается кашель с мокротой: а) 2**

мес. не менее 2-х лет

б) 3 мес. не менее 2-х лет

в) 3 мес. не менее 3-х лет

г) 4 мес. не менее 3-х лет

**№ 53 Основная причина развития хронического бронхита: а) курение**

б) ОРВИ

в) переохлаждение

г) гиповитаминоз

**№ 54 Основная жалоба пациента при обструктивном бронхите: а) повышение температуры**

б) головная боль

в) одышка

г) слабость

**№ 55 Данные аускультации при бронхите:**

а) бронхиальное дыхание

б) крепитация

в) сухие и влажные хрипы

г) шум трения плевры

**№ 56 При остром бронхите отмечается кашель с мокротой: а) розовой пенистой**

б) «ржавой»

в) слизистой

г) стекловидной

**№ 57 Осложнение хронического бронхита: а) абсцесс легкого**

б) плеврит

в) туберкулез

г) эмфизема легких

**№ 58 Основная жалоба пациента при бронхиальной астме: а) боль**

в грудной клетке

б) кашель с гнойной мокротой

в) приступ удушья

г) кровохарканье

**№ 59 Экспираторный характер одышки отмечается при:** а) абсцессе легкого  
б) бронхиальной астме  
в) крупозной пневмонии  
г) отеке легких

**№ 60 При экспираторной одышке затруднен:** а) вдох  
б) выдох  
в) вдох и выдох

**№ 61 Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы:** а) горизонтальное  
б) горизонтальное с приподнятыми ногами  
в) лежа на боку  
г) сидя, опираясь о колени

**№ 62 Аускультативные данные при приступе бронхиальной астмы:** а) крепитация  
б) сухие свистящие хрипы  
в) влажные хрипы  
г) шум трения плевры

**№ 63 Спирали Куршмана и кристаллы Шарко-Лейдена в мокроте определяются при:**  
а) абсцессе легкого  
б) бронхиальной астме  
в) раке легкого  
г) туберкулезе

**№ 64 Пикфлоуметрия — это определение:** а) остаточного объема  
б) дыхательного объема  
в) жизненной емкости легких  
г) пиковой скорости выдоха

**№ 65 Основной возбудитель крупозной пневмонии:**  
а) гонококк  
б) пневмококк  
в) стрептококк  
г) стафилококк

**№ 66 Крепитация выслушивается при:** а) бронхите  
б) бронхиальной астме  
в) крупозной пневмонии  
г) сухом плеврите

**№ 67 Притупление перкуторного звука и усиление голосового дрожания наблюдается при:**  
а) острым бронхите  
б) бронхиальной астме

- в) крупозной пневмонии
- г) экссудативном плеврите

**№ 68 «Ржавый» характер мокроты наблюдается при:**

- а) остром бронхите
- б) крупозной пневмонии
- в) бронхиальной астме
- г) экссудативном плеврите

**№ 69 Наиболее информативный метод диагностики пневмонии:** а) анализ мокроты

- б) анализ крови
- в) рентгенография грудной клетки
- г) плевральная пункция

**№ 70 Осложнение очаговой пневмонии:** а) абсцесс легкого

- б) бронхит
- в) туберкулез
- г) рак легкого

**№ 71 Мокроту для бактериологического исследования собирают в:** а) сухую пробирку

- б) сухую банку
- в) стерильную пробирку
- г) стерильную банку

**№ 72 Осложнение крупозной пневмонии:**

- а) бронхиальная астма
- б) бронхит
- в) плеврит
- г) рак легкого

**№ 73 Основная причина приобретенных бронхоэктазов:** а) бронхиальная астма

- б) хронический бронхит
- в) крупозная пневмония
- г) экссудативный плеврит

**№ 74 Для бронхоэктатической болезни характерно наличие:** а) каверны

- б) опухоли
- в) гноя в расширенных бронхах
- г) жидкости в плевральной полости

**№ 75 Заболевание, характеризующееся развитием воспаления в расширенных бронхах:**

- а) абсцесс легкого

- б) бронхоэктатическая болезнь
- в) туберкулез
- г) рак легкого

**№ 76 Больной выделяет мокроту по утрам полным ртом при:** а) бронхиальной астме

- б) бронхоэктатической болезни
- в) крупозной пневмонии
- г) экссудативном плеврите

**№ 77 При бронхоэктатической болезни мокрота:**

- а) «ржавая»
- б) стекловидная
- в) гнойная
- г) розовая

**№ 78 Наиболее информативный метод диагностики бронхоэктатической болезни:**

- а) бронхография
- б) рентгеноскопия грудной клетки
- в) спирография
- г) флюорография

**№ 79 Пальцы в виде «барабанных палочек» и ногти в виде «часовых стекол» встречаются при:**

- а) остром бронхите
- б) очаговой пневмонии
- в) крупозной пневмонии
- г) бронхоэктатической болезни

**№ 80 Дренажное положение придается пациенту для:**

- а) снижения лихорадки
- б) уменьшения одышки
- в) расширения бронхов
- г) облегчения оттока мокроты

**№ 81 Кровохарканье наблюдается при:** а) остром бронхите

- б) бронхоэктатической болезни
- в) бронхиальной астме
- г) экссудативном плеврите

**№ 82 Дренажное положение придается пациенту при:**

- а) бронхоэктатической болезни
- б) бронхиальной астме
- в) сухом плеврите
- г) экссудативном плеврите

**№ 83 Желтуха, гепатоспленомегалия, темный цвет мочи наблюдаются при анемии:**

- а) апластической
- б) гемолитической
- в) железодефицитной
- г) острой постгеморрагической

**№ 84 Основная причина острого лейкоза:**

- а) бактериальная инфекция
- б) гиподинамия
- в) стрессы
- г) хромосомные нарушения

**№ 85 При лейкозе наблюдаются синдромы: а) болевой,**

- б) дизурический
- в) гипертонический, нефротический
- г) гиперпластический, геморрагический
- д) болевой, диспептический

**№ 86 Гиперлейкоцитоз до  $200 \times 10^9/\text{л}$  наблюдается при:**

- а) лейкозе
- б) пиелонефрите
- в) пневмонии
- г) ревматизме

**№ 87 Причина гемофилии а) бактериальная инфекция:**

- б) действие ионизирующей радиации
- в) переохлаждение
- г) хромосомное нарушение

**№ 88 Дефицит VIII фактора свертывания крови наблюдается при: а) болезни**

- б) Верльгофа
- в) болезни Шенлейна-Геноха
- г) гемофилии А
- д) гиповитаминозе С

**№ 89 При гемофилии А отмечается дефицит фактора свертывания крови: а) VIII**

- б) IX
- в) X
- г) XI

**№ 90 Клинические симптомы, характерные для гемофилии: а) слабость, недомогание**

- б) одышка, тахикардия
- в) кровоточивость, гемартрозы



г)тошнота, рвота

**№ 91 Папулезно-геморрагическая сыпь на симметричных участках конечностей наблюдается при:**

- а)болезни Шенлейна-Геноха
- б)гемофилии
- в)железодефицитной анемии
- г)ревматизме

**№ 92 Тромбоцитопения наблюдается при: а)болезни Верльгофа**

- б)гемофилии
- в)железодефицитной анемии
- г)В12 дефицитной анемии

**№ 93 Петехиально-пятнистая сыпь на коже, возникающая спонтанно или после небольших травм («шкура леопарда»), наблюдается при: а)болезни Верльгофа**

- б)гемофилии
- в)железодефицитной анемии
- г)хроническом лимфолейкозе

**№ 94 При болезни Верльгофа наблюдается:**

- а)увеличение срока жизни лейкоцитов
- б)увеличение срока жизни тромбоцитов
- в)уменьшение срока жизни лейкоцитов
- г)уменьшение срока жизни тромбоцитов

**№ 95 Метод ранней диагностики туберкулеза легких:**

- а)спирография
- б)бронхография
- в)бронхоскопия
- г)флюорография

**№ 96 Реакция Манту используется для: а)диагностики рака легкого**

- б)диагностики туберкулеза
- в)лечения рака легкого
- г)лечения туберкулеза

**№ 97 Реакция Манту оценивается через (час.): а)12**

- б)24
- в)36
- г)72

**№ 98 Реакция Манту считается положительной при:**

- а)инfiltrате размером 1-2 мм

- б)инfiltrате размером 2-4 мм
- в)инfiltrате размером 5 мм и более
- г)отсутствии инfiltrата

**№ 99 Рак легких — это опухоль:**

- а)доброкачественная из соединительной ткани
- б)доброкачественная из эпителиальной ткани
- в)злокачественная из соединительной ткани
- г)злокачественная из эпителиальной ткани

**№ 100 Похудание, кровохарканье, боль в грудной клетке наблюдаются при: а)остром бронхите**

- б)бронхиальной астме
- в)очаговой пневмонии
- г)раке легкого

**№ 101 Этиология ревматизма:**

- а)бета-гемолитический стрептококк группы А
- б)золотистый стафилококк
- в)кишечная палочка
- г)пневмококк

**№ 102 Ревматизм развивается после ангины через: а)3-4 дня**

- б)1-3 недели
- в)01-3 месяца
- г)1-2 дня

**№ 103 Ревматизмом чаще заболевают лица в возрасте:**

- а)1-2 года
- б)5-7 лет
- в)7-15 лет
- г)18-25 лет

**№ 104 Повышение температуры, эндомиокардит, полиартрит наблюдаются при:**

- а)атеросклерозе
- б)гипертонической болезни
- в)ишемической болезни сердца
- г)ревматизме

**№ 105 При ревматизме чаще поражается клапан:**

- а)аортальный
- б)митральный
- в)пульмональный
- г)трехстворчатый

**№ 106 Воспаление крупных суставов, летучесть болей наблюдаются при:** а)деформирующем остеоартрозе  
б)ревматоидном артрите  
в)ревматическом полиартрите  
г)подагре

**№ 107 При малой хорее поражается система:** а)нервная  
б)сердечно-сосудистая  
в)пищеварительная  
г)дыхательная

**№ 108 Исход ревматического полиартрита:** а)анкилоз  
б)стойкая деформация кисти  
в)кровоизлияние в полость сустава  
г)все явления проходят бесследно

**№ 109 Поражение кожи при ревматизме:** а)диффузный цианоз  
б)«сосудистые звездочки»  
в)кольцевидная эритема  
г)эритема по типу «бабочки»

**№ 110 Наиболее частый исход ревмокардита:**  
а)атеросклероз  
б)гипертоническая болезнь  
в)порок сердца  
г)выздоровление

**№ 111 При ревматизме в анализе крови наблюдается:**  
а)уменьшение лейкоцитов  
б)уменьшение СОЭ  
в)снижение сиаловых кислот  
г)появление антистрептолизина О

**№ 112 Осложнение рака легкого:** а)легочное кровотечение  
б)эмфизема легких  
в)хронический бронхит  
г)бронхиальная астма

**№ 113 Метод ранней диагностики рака легкого:**  
а)бронхография  
б)спирометрия  
в)бронхоскопия  
г)флюорография

**№ 114 Атипичные клетки в мокроте определяются при:**

- а) бронхите
- б) пневмонии
- в) раке легкого
- г) туберкулезе

**№ 115 Легочное кровотечение может возникнуть при:**

- а) остром бронхите
- б) бронхиальной астме
- в) крупозной пневмонии
- г) раке легкого

**№ 116 При раке легкого в мокроте определяют:**

- а) атипичные клетки
- б) спирали Куршмана
- в) микобактерии
- г) кристаллы Шарко-Лейдена

**№ 117 Плевритом может осложниться: а) бронхит**

- б) бронхиальная астма
- в) туберкулез
- г) эмфизема легких

**№ 118 Пациент занимает вынужденное положение лежа на больной стороне при: а) бронхите**

- б) бронхиальной астме
- в) бронхоэктатической болезни
- г) сухом плеврите

**№ 119 Боль в грудной клетке, усиливающаяся при кашле, шум трения плевры характерны для:**

- а) бронхита
- б) бронхиальной астмы
- в) сухого плеврита
- г) экссудативного плеврита

**№ 120 Экссудативным плевритом может осложниться:**

- а) бронхиальная астма
- б) бронхит
- в) туберкулез
- г) эмфизема

**№ 121 Данные аускультации при митральной недостаточности: а) диастолический шум на верхушке**

- б) систолический шум на верхушке
- в) диастолический шум во 2-м межреберье справа у грудины
- г) систолический шум во 2-м межреберье справа у грудины

**№ 122 Пульсация сонных артерий («пляска каротид») наблюдается при:** а) аортальной недостаточности  
б) аортальном стенозе  
в) митральной недостаточности  
г) митральном стенозе

**№ 123 Высокое пульсовое АД наблюдается при:**  
а) аортальной недостаточности  
б) аортальном стенозе  
в) митральной недостаточности  
г) митральном стенозе

**№ 124 Появление шума во втором межреберье справа от грудины и в точке Боткина свидетельствует о поражении клапана:** а) аортального  
б) митрального  
в) пульмонального  
г) трехстворчатого

**№ 125 Кровохарканье является частым признаком:**  
а) аортальной недостаточности  
б) инфаркта миокарда  
в) стенокардии  
г) митрального стеноза

**№ 126 При бактериальном эндокардите чаще поражается клапан:** а) аортальный  
б) митральный  
в) пульмональный  
г) трехстворчатый

**№ 127 Клиника В12-дефицитной анемии:** а) извращение вкуса и обоняния  
б) рвота «кофейной гущей» и дегтеобразный стул  
в) отрыжка горьким, боль в правом подреберье  
г) жжение в языке, парестезии

**№ 128 Притупление перкуторного звука и ослабление голосового дрожания происходит при:**  
а) бронхите  
б) пневмонии  
в) сухом плеврите  
г) экссудативном плеврите

**№ 129 Плевральную пункцию с диагностической целью назначают при:** а) бронхиальной астме  
б) крупозной пневмонии  
в) хроническом бронхите

г) экссудативном плеврите

- № 130 При экссудативном плеврите аускультативно определяется:**
- а) амфорическое дыхание
  - б) отсутствие дыхания на стороне поражения
  - в) крепитация
  - г) шум трения плевры

- № 131 Рентгенологическая картина при экссудативном плеврите:**
- а) полость с горизонтальным уровнем жидкости
  - б) повышенная прозрачность легких
  - в) гомогенное затемнение части легкого со смещением органов средостения в здоровую сторону
  - г) гомогенное затемнение части легкого со смещением органов средостения в большую сторону

- № 132 При легочном кровотечении кровь бывает:**
- а) алая, пенистая
  - б) темная, со сгустками
  - в) цвета «кофейной гущи»

- № 133 Основная жалоба пациента при эмфиземе:**
- а) боль в грудной клетке
  - б) кашель с выделением мокроты
  - в) кровохарканье
  - г) одышка

- № 134 Форма грудной клетки при эмфиземе:**
- а) астеническая
  - б) гиперстеническая
  - в) нормостеническая
  - г) бочкообразная

- № 135 Перкуторный звук при эмфиземе легких:**
- а) коробочный
  - б) тимпанический
  - в) тупой
  - г) ясный

- № 136 Нижняя граница легких при эмфиземе:**
- а) смещена вверх
  - б) смещена вниз
  - в) не изменена

- № 137 Рентгенологический признак эмфиземы:**
- а) полость с горизонтальным уровнем жидкости
  - б) гомогенное затемнение с косой верхней границей
  - в) очаговое затемнение

г)повышенная прозрачность легочных полей

**№ 138 Кратность проведения диспансерных осмотров при хроническом бронхите в течение**

**года:** а)1

б)2

в)3

г)4

**№ 139 После острой пневмонии диспансерное наблюдение проводится в течение:** а)6

мес.

б)10 мес.

в)2-х лет

г)3-х лет

**№ 140 Больным с бронхиальной астмой необходима консультация:** а)аллерголога

б)инфекциониста

в)онколога

г)хирурга

**№ 141 У больного на фоне гипертонического криза появились удушье и обильная пенистая розовая мокрота — это:** а)крупозная пневмония

б)легочное кровотечение

в)отек легких

г)тромбоэмболия легочной артерии

**№ 142 Твердый, напряженный пульс наблюдается при:**

а)гипертоническом кризе

б)обмороке

в)коллапсе

г)кардиогенном шоке

**№ 143 Фактор риска развития атеросклероза:** а)высокий

уровень холестерина

б)занятия физической культурой

в)неотягощенная наследственность

г)рациональное питание

**№ 144 При атеросклерозе поражаются:** а)артерии

б)вены

в)капилляры

г)мышцы

**№ 145 Осложнение атеросклероза:** а)асцит

б)инфаркт миокарда

в)пиелонефрит

г)пневмония

**№ 146 Функциональный класс стенокардии, при котором приступ боли возникает при ходьбе менее чем на 100 м или в покое:** а)первый

б)второй

в)третий

г)четвертый

**№ 147 Функциональный класс стенокардии, при котором приступ боли возникает при нагрузке высокой интенсивности:** а)первый

б)второй

в)третий

г)четвертый

**№ 148 Местное артериальное малокровие — это:**

а)анемия

б)ишемия

в)гипоксия

г)гипоксемия

**№ 149 Типичная форма инфаркта миокарда:**

а)абдоминальная

б)ангинозная

в)астматическая

г)безболевая

**№ 150 Осложнение инфаркта миокарда, требующее реанимационных мероприятий:**

а)кардиогенный шок

б)коллапс

в)синусовая тахикардия

г)фибрилляция желудочков

**№ 151 Клинические симптомы кардиогенного шока:**

а)лихорадка, лимфаденопатия

б)лихорадка, кашель со «ржавой» мокротой

в)резкое снижение АД, частый нитевидный пульс

г)резкое повышение АД, напряженный пульс

**№ 152 Изменения в биохимическом анализе крови при инфаркте миокарда:**

а)гиперпротеинемия

б)гипохолестеринемия

в)гиперферментемия

г)гипоферментемия

**№ 153 Зону некроза на ЭКГ при инфаркте миокарда отражает зубец:** а)Р

б)Q

в)R



г)S

**№ 154 Диспансеризацию больных, перенесших неспецифический экссудативный плеврит,**

**проводит:** а)онколог

б)рентгенолог

в)терапевт

г)фтизиатр

**№ 155 Основная причина приобретенных пороков сердца:** а)гипертоническая

болезнь

б)инфаркт миокарда

в)стенокардия

г)ревматизм

**№ 156 Жалобы больного при компенсированной недостаточности**

**митрального клапана:** а)головная боль

б)одышка

в)отеки

г)жалоб нет

**№ 157 Цвет кожных покровов при митральном стенозе:**

а)бледные

б)желтушные

в)нормальной окраски

г)цианотичные

**№ 158 Симптом «кошачьего мурлыканья» определяется при:** а)инфаркте

миокарда

б)стенокардии

в)митральной недостаточности

г)митральном стенозе

**№ 159 Появление шума на верхушке сердца свидетельствует о поражении клапана:**

а)аортального

б)митрального

в)пульмонального

г)трехстворчатого

**№ 160 Миокардиодистрофия возникает при:**

а)гипертонической болезни

б)стенокардии

в)курении

г)злоупотреблении алкоголем

**№ 161 Основная причина острого гломерулонефрита:**

- а) бета-гемолитический стрептококк
- б) грибы
- в) микобактерии
- г) простейшие

**№ 162 При гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные:**

- а) каналы
- б) клубочки
- в) лоханки
- г) чашечки

**№ 163 Острый гломерулонефрит чаще возникает в возрасте:**

- а) 1-2 лет
- б) 3-4 лет
- в) 5-15 лет
- г) 17-25 лет

**№ 164 Триада симптомов при остром гломерулонефрите:**

- а) гематурия, отеки, гипертония
- б) пиурия, бактериурия, гипертония
- в) гематурия, бактериурия, отеки
- г) лейкоцитурия, цилиндрурия, отеки

**№ 165 Анализ мочи при остром гломерулонефрите:**

- а) гематурия, протеинурия, цилиндрурия
- б) гематурия, глюкозурия, пиурия
- в) лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия
- г) лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия

**№ 166 Отеки на лице, гипертония, моча цвета «мясных помоев» наблюдаются при:**

- а) мочекаменной болезни
- б) остром гломерулонефрите
- в) остром цистите
- г) хроническом пиелонефрите

**№ 167 Моча цвета «мясных помоев» обусловлена содержанием большого количества:**

- а) белка
- б) бактерий
- в) лейкоцитов
- г) эритроцитов

**№ 168 Наиболее часто встречается форма хронического гломерулонефрита:**

- а) гипертоническая
- б) латентная
- в) нефротическая
- г) смешанная

**№ 169 Массивный отек, распространенный на все тело — это:**

- б)асцит
- в)гидроперикард
- г)гидроторакс

**№ 170 Оцените пробу Зимницкого: -дневной диурез — 900 мл, ночной диурез — 300 мл, колебания относительной плотности мочи 1010-1026 -жидкая часть водно-пищевого рациона составляет 1500 мл:**

- а)нарушение водовыделительной функции
- б)нарушение концентрационной функции
- в)нарушение водовыделительной и концентрационной функций г)норма

**№ 171 При остром гломерулонефрите развивается:**

- а)гликозурия
- б)дизурия
- в)олигурия
- г)полиурия

**№ 172 Основная причина острого пиелонефрита:**

- а)инфекция
- б)нерациональное питание
- в)переохлаждение
- г)стрессы

**№ 173 При пиелонефрите преимущественно поражаются почечные а)чашечки**

- б)канальцы
- в)клубочки
- г)клубочки и канальцы

**№ 174 Лихорадка, боль в поясничной области, лейкоцитурия наблюдаются при:**

- а)мочекаменной болезни
- б)остром гломерулонефрите
- в)остром пиелонефрите
- г)хроническом гломерулонефрите

**№ 175 Анализ мочи при остром пиелонефрите:**

- а)гематурия, протеинурия
- б)цилиндрурия, глюкозурия
- в)лейкоцитурия, бактериурия
- г)протеинурия, глюкозурия

**№ 176 Бактериурия наблюдается при: а)мочекаменной болезни**

- б)остром гломерулонефрите
- в)остром пиелонефрите
- г)хроническом гломерулонефрите

**№ 177 При остром пиелонефрите рекомендуется суточное употребление жидкости (в мл):** а)500

б)1000

в)1500

г)2500

**№178 Исход хронического пиелонефрита:**

а)выздоровление

б)хронический гломерулонефрит

в)хронический цистит

г)хроническая почечная недостаточность

**№ 179 Основная причина острого цистита:**

а)гиповитаминоз

б)инфекция

в)переохлаждение

г)стрессы

**№ 180 Клинические симптомы острого цистита:**

а)отеки, гипертония,

б)боль в поясничной области, лихорадка

в)боль в поясничной области, макрогематурия

г)лихорадка, рези при мочеиспускании

**№ 181 Щелочная реакция мочи наблюдается при:**

а)остром гломерулонефрите

б)остром пиелонефрите

в)хроническом гломерулонефрите

г)остром цистите

**№ 182 Приступ сильной боли в пояснице с иррадиацией по ходу мочеточника в паховую область наблюдается при:** а)гломерулонефрите

б)пиелонефрите

в)цистите

г)мочекаменной болезни

**№ 183 При почечной колике в моче наблюдается:**

а)макрогематурия

б)лейкоцитурия

в)глюкозурия

г)бактериурия

**№ 184 При почечной колике боль иррадирует:** а)под правую лопатку

б)под левую лопатку

в)в правое плечо

г)в паховую область

**№ 185 Рентгенологическое контрастное исследование почек и мочевыводящих путей — это:**

- а)ирригоскопия
- б)томография
- в)хромоцистоскопия
- г)экскреторная урография

**№ 186 Хроническая почечная недостаточность развивается при хроническом:**

- а)гломерулонефрите
- б)гепатите
- в)панкреатите
- г)цистите

**№ 187 При ХПН наблюдается:** а)тахикардия,

- экзофтальм
- б)снижение температуры и АД
- в)тошнота, рвота
- г)рези при мочеиспускании, боли в животе

**№ 188 При ХПН происходит:** а)атрофия

- канальцев
- б)воспаление канальцев
- в)атрофия клубочков
- г)воспаление клубочков

**№ 189 Колебание относительной плотности мочи 1010-1012 в пробе Зимницкого — это:** а)гипоизостенурия

- б)никтурия
- в)полиурия
- г)протеинурия

**№ 190 При ХПН в анализе крови отмечается:**

- а)увеличение белка
- б)увеличение креатинина
- в)уменьшение креатинина
- г)уменьшение холестерина

**№ 191 При начальной стадии ХПН развивается:**

- а)полиурия, гипоизостенурия
- б)макрогематурия, цилиндрурия
- в)лейкоцитурия, бактериурия
- г)полиурия, глюкозурия

**№ 192 При уремической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах:** а)аммиака

- б)алкоголя

- в)ацетона
- г)тухлых яиц

**№ 193 Азотистые шлаки — это:** а)альбумины, глобулины  
б)билирубин, холестерин  
в)креатинин, мочевины  
г)глюкоза, липопротеиды

**№ 194 Оцените пробу Зимницкого:- дневной диурез — 300 мл, ночной диурез — 300 мл,- колебания относительной плотности мочи 1009-1012,- жидкая часть водно-пищевого рациона 1200 мл:** а)норма  
б)нарушение водовыделительной функции  
в)нарушение концентрационной функции  
г)нарушение водовыделительной и концентрационной функции

**№ 195 АД 170/100 мм рт. ст. — это:** а)гипертензия  
б)гипотензия  
в)коллапс  
г)норма

**№ 196 Псевдосиндром "острого живота" наблюдается при форме инфаркта миокарда:**  
а)ангинозной  
б)астматической  
в)аритмической  
г)гастралгической

**№ 197 Приступ удушья наблюдается при форме инфаркта миокарда:** а)ангинозной  
б)астматической  
в)аритмической  
г)гастралгической

**№ 198 Аневризма сердца — это:** а)гипертрофия левого желудочка  
б)гипертрофия правого желудочка  
в)уменьшение левого желудочка  
г)выбухание участка сердца

**№ 199 Отек легких — это форма острой недостаточности:** а)коронарной  
б)левожелудочковой  
в)правожелудочковой  
г)сосудистой

**№ 200 При отеке легких проводится:** а)оксигенотерапия  
б)оксигенотерапия через пеногаситель  
в)горячая ванна

г)сифонная клизма

**№ 201 Основная причина хронического гастрита типа Б:** а)отравление

б)аутоиммунные нарушения

в)нерациональное питание

г)хеликобактер пилори

**№ 202 Выработка антител к обкладочным клеткам слизистой оболочки желудка происходит при:**

а)хроническом гастрите типа А

б)хроническом гастрите типа В

в)остром гастрите

г)хроническом панкреатите

**№ 203 Наиболее информативный метод диагностики гастродуоденита:** а)желудочное зондирование

б)рентгенологическое исследование

в)ультразвуковое исследование

г)эндоскопическое исследование

**№ 204 При хроническом гастрите с секреторной недостаточностью наблюдается:** а)изжога

б)отрыжка кислым

в)отрыжка тухлым

г)запоры

**№ 205 Заболевание миокарда неизвестной этиологии — это:** а)инфекционный миокардит

б)ревматический миокардит

в)кардиомиопатия

г)алкогольная миокардиодистрофия

**№ 206 Гипертрофия межжелудочковой перегородки и левого желудочка с уменьшением его полости наблюдается при кардиомиопатии:** а)гипертрофической

б)дилатационной

в)рестриктивной

**№ 207 При сухом перикардите аускультативно определяется:** а)крепитация

б)сухие хрипы

в)усиление тонов

г)шум трения перикарда

**№ 208 При экссудативном перикардите больной занимает вынужденное положение:**

а)горизонтальное

б)горизонтальное с приподнятыми ногами

в)лежа на боку

г)сидя с наклоном туловища вперед

**№ 209 Аускультативный признак экссудативного перикардита:** а) акцент второго тона на аорте  
б) акцент второго тона на легочной артерии  
в) усиление первого тона на верхушке сердца  
г) ослабление тонов сердца

**№ 210 При экссудативном перикардите границы сердца увеличиваются:** а) влево  
б) вниз  
в) вправо  
г) во все стороны

**№ 211 Сезонность обострения характерна для:**  
а) хронического колита  
б) хронического холецистита  
в) цирроза печени  
г) язвенной болезни

**№ 212 Ранние боли в эпигастральной области возникают после еды в течение:** а) 30 минут  
б) 2 часов  
в) 3 часов  
г) 4 часов

**№ 213 Поздние, «голодные», ночные боли характерны для:** а) хронического гастрита  
б) язвенной болезни желудка  
в) язвенной болезни 12-перстной кишки  
г) цирроза печени

**№ 214 Рентгенологический симптом «ниши» наблюдается при:** а) гастрите  
б) язвенной болезни  
в) раке желудка  
г) холецистите

**№ 215 Признаки, характерные только для желудочного кровотечения:** а) бледность, слабость  
б) головная боль, головокружение  
в) рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул  
г) тахикардия, гипотензия

**№ 216 Главный этиологический фактор развития гипертонической болезни:**  
а) нервно-психическое перенапряжение  
б) гломерулонефрит  
в) ожирение  
г) болезнь Иценко-Кушинга



**№ 217 Сильная головная боль, тошнота, рвота, «мушки» перед глазами, напряженный пульс наблюдаются при:**

- а) обмороке
- б) коллапсе
- в) гипертоническом кризе
- г) стенокардии

**№ 218 При гипертоническом кризе аускультативно отмечается:**

- а) ослабление первого тона на верхушке
- б) ослабление второго тона на верхушке
- в) акцент второго тона на аорте
- г) акцент второго тона на легочной артерии

**№ 219 Осложнение гипертонической болезни:**

- а) инсульт, инфаркт миокарда
- б) обморок, коллапс
- в) ревматизм, порок сердца
- г) пневмония, плеврит

**№ 220 Дегтеобразный стул бывает при кровотечении из кишки:**

- а) 12-перстной
- б) ободочной
- в) сигмовидной
- г) прямой

**№ 221 К раку желудка может привести хронический гастрит:**

- а) анацидный
- б) гиперацидный
- в) нормацидный

**№ 222 Перерождение язвы в рак называется:**

- а) малигнизация
- б) пенетрация
- в) перфорация
- г) пилоростеноз

**№ 223 Прогрессирующее похудание наблюдается при:**

- а) раке желудка
- б) хроническом гастрите
- в) хроническом холецистите
- г) язвенной болезни

**№ 224 Наиболее информативный метод диагностики рака желудка:**

- а) желудочное зондирование
- б) дуоденальное зондирование
- в) ультразвуковое исследование
- г) эндоскопическое исследование

**№ 225 Дефект наполнения при рентгенографии характерен для:**

- б)рака желудка
- в)язвы желудка
- г)язвы 12-перстной кишки

**№ 226 За 3 дня следует исключить из питания железосодержащие продукты при подготовке к:**

- а)анализу кала на скрытую кровь
- б)дуоденальному зондированию
- в)желудочному зондированию
- г)рентгенографии желудка

**№ 227 При подготовке пациента к анализу кала на скрытую кровь из питания исключают:**

- а)манную кашу
- б)молоко
- в)мясо
- г)хлеб

**№ 228 К облигатному предраку относится:**

- а)гиперацидный гастрит
- б)нормацидный гастрит
- в)полипоз желудка
- г)язва 12-перстной кишки

**№ 229 Подготовка больного к рентгенографии желудка:**

- а)вечером — сифонная клизма
- б)утром — промывание желудка
- в)утром натошак
- г)утром — сифонная клизма

**№ 230 При диспансеризации больных с язвенной болезнью желудка проводится:**

- а)ирригоскопия
- б)колоноскопия
- в)ректороманоскопия
- г)фиброгастроскопия

**№ 231 Боль в околопупочной области наблюдается при хроническом: а)колите**

- б)панкреатите
- в)холецистите
- г)энтерите

**№ 232 При хроническом энтерите отмечается кал:**

- а)дегтеобразный
- б)с примесью чистой крови
- в)обильный, жидкий
- г)обесцвеченный

**№ 233 Главный этиологический фактор развития гипертонической болезни:** а)нервно-психическое перенапряжение  
б)гломерулонефрит  
в)ожирение  
г)болезнь Иценко-Кушинга

**№ 234 Сильная головная боль, тошнота, рвота, «мушки» перед глазами, напряженный пульс наблюдаются при:** а)обмороке  
б)коллапсе  
в)гипертоническом кризе  
г)стенокардии

**№ 235 При хроническом энтерите развивается:**  
а)дисбактериоз  
б)кровотечение  
в)малигнизация  
г)пенетрация

**№ 236 При гипертоническом кризе аускультативно отмечается:** а)ослабление первого тона на верхушке  
б)ослабление второго тона на верхушке  
в)акцент второго тона на аорте  
г)акцент второго тона на легочной артерии

**№ 237 При воспалении сигмовидной кишки боль локализуется в области:** а)правой подреберной  
б)околопупочной  
в)правой подвздошной  
г)левой подвздошной

**№ 238 При хроническом колите отмечается кал:**  
а)дегтеобразный  
б)с примесью чистой крови  
в)обесцвеченный  
г)скудный, жидкий

**№ 239 Ирригоскопия — это исследование:**  
а)рентгенологическое  
б)рентгенологическое контрастное  
в)ультразвуковое  
г)эндоскопическое

**№ 240 Ирригоскопия — это исследование:** а)12-перстной кишки  
б)желудка  
в)пищевода

г)толстого кишечника

**№ 241 Обострение хронического панкреатита провоцирует:** а)ОРВИ,

переохлаждение

б)прием жирной пищи, алкоголя

в)прием белковой пищи, курение

г)переутомление, стрессы

**№ 242 Опоясывающий характер боли в животе наблюдается при:** а)гастрите

б)гепатите

в)панкреатите

г)холецистите

**№ 243 При хроническом панкреатите наблюдаются синдромы:** а)анемический,

гиперпластический

б)болевого, диспептический

в)гипертонический, отечный

г)гипертонический, нефротический

**№ 244 Осложнение язвенной болезни, вызывающее панкреатит:** а)кровотечение

б)пенетрация

в)перфорация

г)пилоростеноз

**№ 245 Осложнение хронического панкреатита:**

а)желчно-каменная болезнь

б)сахарный диабет

в)цирроз печени

г)язвенная болезнь

**№ 246 При панкреатите в анализе крови отмечается:**

а)увеличение амилазы

б)увеличение белка

в)уменьшение амилазы

г)уменьшение холестерина

**№ 247 При панкреатите в анализе мочи наблюдается увеличение:** г)белка

б)билирубина

в)диастазы

г)уробилина

**№ 248 При хроническом панкреатите кал:**

а)дегтеобразный

б)жирный

в)кровянистый

г)обесцвеченный

**№ 249** Наличие в кале непереваренных мышечных волокон — это: а)амилорея  
б)креаторея  
в)мелена  
г)стеаторея

**№ 250** Наличие в кале капель нейтрального жира — это: а)амилорея  
б)креаторея  
в)мелена  
г)стеаторея

**№ 251** Наличие в кале нерасщепленного крахмала — это: а)амилорея  
б)диарея  
в)креаторея  
г)стеаторея

**№ 252** Жидкий, дегтеобразный стул — это: а)амилорея  
б)диарея  
в)мелена  
г)креаторея

**№ 253** Амилорея, креаторея, стеаторея наблюдаются при хроническом: а)гастрите  
б)гепатите  
в)холецистите  
г)панкреатите

**№ 254** Осложнение гипертонической болезни: а)инсульт,  
инфаркт миокарда  
б)обморок, коллапс  
в)ревматизм, порок сердца  
г)пневмония, плеврит

**№ 255** Повышение температуры, лейкоцитоз, увеличение СОЭ наблюдаются при:  
а)гипертонической болезни  
б)инфаркте миокарда  
в)кардиосклерозе  
г)стенокардии

**№ 256** Коллапс — это проявление острой недостаточности: а)коронарной  
б)левожелудочковой  
в)правожелудочковой  
г)сосудистой

**№ 257** Клокочущее дыхание и розовая пенная мокрота наблюдаются при: а)бронхоспазме  
б)коллапсе

- в)обмороке
- г)отеке легких

**№ 258 Основной симптом сердечной астмы:** а)боль

- в животе
- б)головокружение
- в)тошнота
- г)удушье

**№ 259 Показание для наложения венозных жгутов на конечности:** а)бронхиальная астма

- б)обморок
- в)стенокардия
- г)сердечная астма

**№ 260 Только при острой правожелудочковой недостаточности наблюдается:** а)тахикардия

- б)одышка
- в)цианоз
- г)асцит

**№ 261 Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени наблюдаются при:** а)инфаркте миокарда

- б)недостаточности кровообращения
- в)стенокардии
- г)гипертонической болезни

**№ 262 Скопление отечной жидкости в полости перикарда — это:** а)анасарка

- б)асцит
- в)гидроперикард
- г)гидроторакс

**№ 263 Скопление отечной жидкости в полости плевры — это:** а)анасарка

- б)асцит
- в)гидроперикард
- г)гидроторакс

**№ 264 Массивные, распространенные по всему телу отеки — это:** а)анасарка

- б)асцит
- в)гидроперикард
- г)гидроторакс

**№ 265 Отеки сердечного происхождения появляются:**

- а)утром на лице
- б)утром на ногах
- в)вечером на ногах

г)вечером на лице

**№ 266 При наличии отеков больному рекомендуют:**

- а)ограничение приема жидкости и соли
- б)ограничение приема белков и жиров
- в)увеличение приема жидкости и соли
- г)увеличение приема белков и жиров

**№ 267 При застое крови в малом круге кровообращения больному следует придать положение:**

- а)горизонтальное
- б)горизонтальное с приподнятыми ногами
- в)коллено-локтевое
- г)полусидячее

**№ 268 Красный «лакированный» язык наблюдается при анемии: а)В12-дефицитной**

- б)железододефицитной
- в)гемолитической
- г)гипопластической

**№ 269 Тахикардия и одышка в покое, отеки, увеличение печени у больного с пороком сердца характерны для недостаточности: а)надпочечниковой**

- б)печеночной
- в)почечной
- г)сердечной

**№ 270 Экстрасистолия — это: а)уменьшение ЧСС**

- б)увеличение ЧСС
- в)нарушение проводимости
- г)преждевременное сокращение сердца

**№ 271 При хроническом холецистите отмечают:**

- а)асцит, «сосудистые звездочки»
- б)боль в правом подреберье, горечь во рту
- в)отрыжка тухлым, рвота
- г)рвота «кофейной гущей», мелена

**№ 272 Механическая желтуха развивается при:**

- а)гастрите
- б)желчнокаменной болезни
- в)колите
- г)энтерите

**№ 273 Печеночная колика наблюдается при:**

- а)желчнокаменной болезни

- б)панкреатите
- в)хроническом гепатите
- г)циррозе печени

**№ 274 При печеночной колике боль локализуется в области:** а)левой подреберной  
б)левой подвздошной  
в)правой подреберной  
г)правой подвздошной

**№ 275 При печеночной колике развивается желтуха**  
а)гемолитическая  
б)механическая  
в)паренхиматозная

**№ 276 Положительный феникус-симптом возникает при:** а)остром гастрите  
б)печеночной колике  
в)почечной колике  
г)циррозе печени

**№ 277 Для уточнения диагноза желчнокаменной болезни проводится:** а)желудочное зондирование  
б)колоноскопия  
в)холецистография  
г)цистоскопия

**№ 278 Сердечная астма — это проявление острой недостаточности:** а)коронарной  
б)левожелудочковой  
в)правожелудочковой  
г)сосудистой

**№ 279 ЧСС 52 уд/мин. — это:** а)брадикардия  
б)тахикардия  
в)экстрасистолия  
г)норма

**№ 280 ЧСС 100 уд/мин. — это:** а)брадикардия  
б)тахикардия  
в)экстрасистолия  
г)норма

**№ 281 Основная причина хронического гепатита:**  
а)вирус гепатита А  
б)вирус гепатита В  
в)кишечная палочка



г)энтерококк

**№ 282 Основные симптомы хронического гепатита:**

- а)желтуха, гепатомегалия
- б)слабость, недомогание
- в)головная боль, тошнота
- г)метеоризм, поносы

**№ 283 При гепатите развивается желтуха:**

- а)гемолитическая
- б)механическая
- в)паренхиматозная

**№ 284 Подготовка больного к УЗИ органов брюшной полости: а)поставить**

- масляную клизму
- б)поставить сифонную клизму
- в)промыть желудок
- г)проводить натошак

**№ 285 Для диагностики хронического гепатита проводят: а)желудочное**

- зондирование
- б)ирригоскопию
- в)колоноскопию
- г)радиоизотопное исследование

**№ 286 К возникновению цирроза печени может привести: а)хронический**

- гастрит
- б)хронический колит
- в)хронический гепатит
- г)язвенная болезнь

**№ 287 Основная причина постнекротического цирроза печени: а)алкоголизм**

- б)хронический вирусный гепатит
- в)хронический холецистит
- г)хронический панкреатит

**№ 288 Алкоголизм ведет к развитию цирроза печени:**

- а)билиарного
- б)портального
- в)постнекротического

**№ 289 Расширение вен пищевода развивается при:**

- а)гастрите
- б)колите
- в)холецистите
- г)циррозе печени

**№ 290** Симптом «головой Медузы» характерен для:

- а)гастрита
- б)панкреатита
- в)цирроза печени
- г)язвенной болезни

**№ 291** «Сосудистые звездочки» на верхней части туловища характерны для: а)панкреатита

- б)холецистита
- в)цирроза печени
- г)язвенной болезни

**№ 292** Признак портальной гипертензии: а)асцит

- б)атрофия сосочков языка
- в)желтуха
- г)эритема ладоней

**№ 293** Асцит характерен для: а)колита

- б)панкреатита
- в)цирроза печени
- г)энтерита

**№ 294** Осложнение цирроза печени: а)пищеводное

- кровотечение
- б)перфорация желудка
- в)пенетрация
- г)пилоростеноз

**№ 295** При гипертонически-гиперкинетическом типе дискинезии желчевыводящих путей наблюдается:

- а)резкая боль в правом подреберье
- б)резкая боль в левом подреберье
- в)ноющая боль в правом подреберье
- г)ноющая боль в левом подреберье

**№ 296** При гипотонически-гипокинетическом типе дискинезии желчевыводящих путей отмечается:

- а)резкая боль в правом подреберье
- б)резкая боль в правой подвздошной области
- в)ноющая боль в правом подреберье
- г)ноющая боль в правой подвздошной области

**№ 297** Обострение хронического холецистита провоцирует: а)ОРВИ

- б)переохлаждение
- в)прием углеводов

г)прием жирной пищи

**№ 298 Абсцессом легкого может осложниться:** а)острый

бронхит

б)бронхиальная астма

в)очаговая пневмония

г)сухой плеврит

**№ 299 Появление обильной гнойной мокроты на фоне гектической лихорадки наблюдается при:**

а)абсцессе легкого

б)крупозной пневмонии

в)бронхиальной астме

г)раке легкого

**№ 300 Над крупной свободной полостью абсцесса легкого определяется дыхание:**

а)амфорическое

б)бронхиальное

в)везикулярное

г)жесткое

**№ 301 Для абсцесса легкого характерна лихорадка:**

а)волнообразная

б)гектическая

в)извращенная

г)постоянная

**№ 302 Кровохарканье и легочное кровотечение может возникнуть при:** а)абсцессе легкого

б)бронхиальной астме

в)остром бронхите

г)экссудативном плеврите

**№ 303 Гнойная мокрота наблюдается при:** а)абсцессе

легкого

б)бронхиальной астме

в)крупозной пневмонии

г)экссудативном плеврите

**№ 304 Наиболее информативный метод диагностики абсцесса легкого:** а)анализ

крови

б)анализ мокроты

в)рентгенография

г)спирометрия

**№ 305 Рентгенологический признак абсцесса легкого после прорыва в бронх:** а) округлая тень

б) полость с горизонтальным уровнем жидкости

в) повышенная прозрачность легочных полей

г) тень поджатого легкого

**№ 306 Эластические волокна в мокроте определяются при:** а) бронхиальной астме

б) бронхите

в) абсцессе легкого

г) очаговой пневмонии

**№ 307 В анализе крови при абсцессе легкого определяется лейкоцитоз:** а) базофильный

б) нейтрофильный

в) эозинофильный

**№ 308 Наиболее частый путь передачи туберкулеза:**

а) алиментарный

б) аэрогенный

в) воздушно-капельный

г) контактно-бытовой

**№ 309 Возбудителем туберкулеза является:** а) кокк

б) микобактерия

в) микоплазма

г) спирохета

**№ 310 Источник туберкулеза:** а) больной

человек

б) овощи

в) фрукты

г) крупы

**№ 311 Ранние симптомы туберкулеза:** а) высокая температура, кровохарканье

б) высокая температура, кашель с гнойной мокротой

в) длительный субфебрилитет, покашливание

г) одышка, «ржавая мокрота»

**№ 312 Каверна образуется в легком при:** а) бронхите

б) бронхиальной астме

в) пневмонии

г) туберкулезе

**№ 313 При туберкулезе в мокроте обнаруживают:**

а) атипичные клетки

- б)микобактерии
- в)эозинофилы
- г)спирали Куршмана

**№ 314 При массивном легочном кровотечении развивается анемия:** а)апластическая  
б)В12-дефицитная  
в)гемолитическая  
г)постгеморрагическая (острая)

**№ 315 При длительном кровохарканье развивается анемия:** а)В12-дефицитная  
б)гемолитическая  
в)гипопластическая  
г)постгеморрагическая (хроническая)

**№ 316 Симптомы острой постгеморрагической анемии:**

- а)жажда, снижение АД
- б)возбуждение, повышение АД
- в)судороги, повышение АД
- г)рвота, брадикардия

**№ 317 Продолжительные обильные менструации ведут к развитию анемии:** а)апластической  
б)В12-дефицитной  
в)гемолитической  
г)железодефицитной

**№ 318 Слабость, обмороки, извращение вкуса и обоняния наблюдаются при анемии:** а)В12-дефицитной  
б)гипопластической  
в)гемолитической  
г)железодефицитной

**№ 319 Железодефицитная анемия по цветовому показателю:** а)гиперхромная  
б)гипохромная  
в)нормохромная

**№ 320 Боли в икрожных мышцах, кровоточивость десен возникают при гиповитаминозе:**  
а)А  
б)В1  
в)С  
г)Д

**№ 321 Анемия Аддисона-Бирмера развивается при дефиците витамина:** а)В1  
б)В2  
в)В6  
г)В12

**№ 322 В12-дефицитная анемия развивается при:**

- а) атрофическом гастрите
- б) желудочном кровотечении
- в) легочном кровотечении
- г) дефиците факторов свертывания

**323. Дети с врожденными дефектами развития или с хронической патологией в стадии компенсации относятся к группе здоровья а) II**

- б) III
- в) IV
- г) V

**324. Продолжительность периода новорожденности составляет (в мес.) а) 1**

- б) 4
- в) 6
- г) 12

**325. Содержание гемоглобина у ребенка грудного возраста в норме составляет (в г/л) а) 110–120**

- б) 120–140
- в) 140–170
- г) 170–240

**326. Первое прикладывание к груди здорового доношенного новорожденного проводят а) через 2-3 часа**

- б) сразу после рождения
- в) через 6-8 часов
- г) через 10-12 часов

**327. Третьим прикормом для ребенка грудного возраста является а) фруктовый сок**

- б) овощное пюре
- в) молочная каша
- г) кефир

**328. Половой криз у новорожденного проявляется: а) повышением температуры тела**

- б) увеличением массы тела
- в) увеличением грудных желез
- г) снижением температуры тела

**329. Отеки подкожной основы у недоношенных детей —**

это а) лануго

б) стридор

в) склерема

г) тризм

**330. Наружная кефалогематома — это кровоизлияние а) в**

мягкие ткани головы

б) над твердой мозговой оболочкой

в) под твердой мозговой оболочкой

г) под надкостницу

**331. Воспаление пупочной ранки новорожденного а)**

гемангиома

б) дерматит

в) потница

г) омфалит

**332. Лимфатико-гипопластический диатез у детей характеризуется увеличением лимфатических узлов**

и а) сердца

б) щитовидной железы

в) вилочковой железы

г) почек

**333. При нервно-артритическом диатезе у ребенка нарушается обмен а) белка**

б) билирубина

в) мочевой кислоты

г) углеводов

**334. При гипотрофии III степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %) а) 10-15**

б) 15-20

в) 20-25

г) 30-40

**335. Потливость, облысение затылка у ребенка наблюдаются при а) рахите**

б) потнице

в) опрелости

г) менингите

**336. Судороги при спазмофилии у детей обусловлены изменениями в крови а) повышением уровня железа**

б) понижением уровня железа

- в) повышением уровня кальция
- г) понижением уровня кальция

**337. Карпопедальный спазм у ребенка чаще проявляется тоническими судорогами мышц а) кистей, стоп**

- б) бронхов, трахеи
- в) желудка, кишечника
- г) мочевого пузыря, уретры

**338. Проба Феллинга проводится ребенку для диагностики а) болезни Дауна**

- б) гемофилии
- в) фенилкетонурии
- г) сахарного диабета

**339. Красновато-коричневый цвет мокроты у детей отмечается при пневмонии а) интерстициальной**

- б) очаговой
- в) сегментарной
- г) крупозной

**340. При приступе бронхиальной астмы у ребенка над легкими аускультативно определяются а) крепитация**

- б) сухие свистящие хрипы
- в) шум трения плевры
- г) шум трения перикарда

**341. Наиболее часто у детей инфекция попадает в среднее ухо а) гематогенно**

- б) по лицевому нерву
- в) через короткую и широкую евстахиеву трубу
- г) через длинную и узкую евстахиеву трубу

**342. Поражение нервной системы при ревматизме у детей проявляется развитием: а) анулярной эритемы**

- б) спазмофилии
- в) эклампсии
- г) хореи

**343. Характер болей при холецистохолангитах у детей а) быстропроходящая, непостоянная**

- б) сильнейшая с иррадиацией в правое плечо, лопатку
- в) тупая, умеренной интенсивности
- г) ноющая, распирающая



- 344. Боли опоясывающего характера с иррадиацией в левую половину грудной клетки у ребенка характерны для**
- а) острого панкреатита
  - б) острого холецистохолангита
  - в) хронического активного гепатита
  - г) желчной колики
- 345. «Овечий» кал у ребенка наблюдается при**
- а) панкреатите
  - б) холецистохолангите
  - в) энтероколите
  - г) колите
- 346. Для тромбоцитопенической пурпуры у детей характерны**
- а) асимметрично расположенные петехиально-пятнистые геморрагические элементы
  - б) симметрично расположенные петехиально-пятнистые геморрагические элементы
  - в) асимметрично расположенные пятнисто-папулезные элементы
  - г) симметрично расположенные пятнисто-папулезные элементы
- 347. Клинические симптомы сахарного диабета у детей**
- а) полифагия, полидипсия, полиурия
  - б) лихорадка, кашель с мокротой
  - в) боль в пояснице, отеки
  - г) тахикардия, тремор, экзофтальм
- 348. «Накрахмаленные» пеленки у детей грудного возраста определяются из-за отложения на них кристаллов**
- а) белка
  - б) сахара
  - в) оксалатов
  - г) фосфатов
- 349. «Глюкотест» используется для определения**
- а) ацетона в моче
  - б) ацетона в крови
  - в) сахара в моче
  - г) сахара в крови
- 350. Ведущим признаком крупа у детей является**
- а) лихорадка
  - б) гиперемия лица
  - в) инспираторная одышка
  - г) экспираторная одышка

**351. Пятна Бельского-Филатова-Коплика появляются у детей на а)лице**

- б)туловище
- в)конечностях
- г)слизистой оболочке щек

**352. Мелкая сыпь розового цвета, пятнистого характера, на неизменном фоне кожи без тенденции к сливанию наблюдается при а)менингококковой инфекции**

- б)кори
- в)краснухе
- г)скарлатине

**353. Объективным симптомом для начального периода вирусного гепатита «А» у детей является**

- а)увеличение размеров и болезненность печени
- б)появление катаральных явлений
- в)появление диспепсических явлений
- г)наличие симптомов интоксикации

**354. Решающий метод диагностики кишечных инфекций**

- а)бактериологическое исследование кала
- б)ректороманоскопия
- в)УЗИ
- г)колоноскопия

**355. Метод лабораторного исследования при холере: а) бактериологический**

- б) вирусологический
- в) биологический
- г) кожно — аллергическая проба

**356. Катаральный симптом при гриппе как правило появляется на: а) 1 сутки болезни**

- б) 2-3 сутки болезни
- в) 5-6 день болезни
- г)7-8 день болезни

**357. Спинно-мозговая пункция производится при подозрении на а) грипп**

- б) менингит
- в) сыпной тиф
- г) брюшной тиф

- 358. Клинический симптом, характерный для малярии** а) резко выраженный катаральный симптом  
б) периодические лихорадочные приступы  
в) частый жидкий стул  
г) резкие боли в животе
- 359. Клинический признак при геморрагической лихорадке с почечным синдромом в олигурическом периоде:** а) боль в пояснице  
б) кашель  
в) озноб  
г) диарея
- 360. При бубонной форме чумы — бубон** а) резко болезненный  
б) малоболезненный  
в) безболезненный  
г) периодически болезненный
- 361. При сыпном тифе сыпь на коже появляется** а) на 8-10 день болезни  
б) на 4-5 день болезни  
в) с первого дня болезни  
г) на 2-3 день болезни
- 362. При столбняке судороги начинаются с мышц** а) жевательных  
б) шеи  
в) живота  
г) конечностей
- 363. Какой из методов специального обследования используется при профилактических осмотрах здорового населения?** а) УЗИ  
б) КТ  
в) МРТ  
г) сцинтиграфия
- 364. Малое содержание в пище грубой клетчатки повышает риск рака:** а) молочной железы  
б) желудка  
в) толстой кишки  
г) пищевода
- 365. Обследованию в смотровом кабинете подвергаются:** а) женщины в возрасте 20-24 лет

- б) все женщины, независимо от возраста
- в) только больные гинекологическими заболеваниями
- г) женщины старше 30 лет

**366. Характер боли при варикозном расширении вен: а)**  
постоянная ноющая

- б) боль отсутствует
- в) резкая пульсирующая
- г) сильная, вызывающая «перемежающуюся хромоту»

**367. Периферический пульс при облитерирующем эндартериите: а)** без изменений

- б) усилена
- в) ослаблена
- г) нельзя определить

**368. Характер боли при остром тромбозе: а)**  
постоянная ноющая

- б) боль отсутствует
- в) резкая, пульсирующая
- г) сильная, вызывающая «перемежающуюся хромоту»

**369. Коагуляционный некроз вызывают вещества: а)**  
азотная кислота

- б) серная кислота
- в) едкий натр
- г) едкий калий
- д) уксусная эссенция

**370. Острый холецистит начинается:**

- а) с внезапной боли в правом подреберье
- б) с постоянной боли в правом подреберье
- в) с внезапной боли в правой подвздошной области
- г) с постепенных болей в правой подвздошной области

**371. В чём проявляется симптом Ровзинга при остром аппендиците? а)** боли усиливаются при повороте на левый бок

- б) боли в правой подвздошной области усиливаются при толчкообразных движениях в левой подвздошной области
- в) боли появляются в эпигастрии, затем локализуются в правой подвздошной области

**372. Симптом Ортнера обозначает:**

- А) болезненность при пальпации в левом реберно-позвоночном углу
- б) боли сильнее справа при поколачивании ребром ладони по рёберным дугам
- в) в усиление болей при резком отнятии руки при пальпации живота

**373. При желудочном кровотечении показано а) R-графия**

- б) УЗИ
- в) экстренная ФГДС
- г) экстренная операция

**374. Эвентрация – это:**

- а) воспаление брюшины
- б) ущемление кишечника в спайках
- в) выхождение кишечных петель на переднюю брюшную стенку
- г) выделение кишечного содержимого из раны

**375. Диагностический признак ранения почек: а)**

- кровотечение
- б) падение АД
- в) тахикардия
- г) запах мочи из раны

**376. Симптомы разрыва уретры: а) полиурия**

- б) задержка мочи
- в) боль в промежности
- г) гематома в промежности
- д) гематома надлобковой области

**377. Характерный признак артериального кровотечения:**

- а) истечение крови постоянной струей
- б) истечение крови алой пульсирующей струей
- в) медленное истечение крови (каплями)
- г) кровоточит вся раневая поверхность

**378. . Наиболее частое осложнение ран: а) сепсис**

- б) столбняк
- в) воспаление
- г) газовая гангрена

**379. Характеристика краёв резаной раны: а) края**

- неровные, ткани выбухают из раны
- б) края неровные, вокруг кровоизлияние
- в) края ровные, рана зияет
- г) большая глубина, точечное входное отверстие

**380. Пальпация молочной железы начинается с**

- квадранта: а) внутреннего верхнего
- б) внутреннего нижнего
- в) наружного нижнего

г) наружного верхнего

**381. Абсолютный симптом вывиха ключицы:**

- а) боль
- б) «клавиши»
- в) нарушение функции
- г) гематома

**382. Методы самообследования молочной железы: а) УЗИ**

- б) осмотр
- в) биопсия
- г) пальпация
- д) перкуссия

**383. Симптомы острого цистита: а) высокая температура**

- б) мутная моча
- в) моча цвета мясных помоев
- г) частые болезненные мочеиспускания
- д) боли внизу живота

**384. Политравмой называется : а) перелом голени**

- б) вывих плеча
- в) совокупность повреждающих факторов
- г) совокупность двух и более повреждений

**385. Абсолютный признак раны : а) кровотечение**

- б) боль
- в) снижение гемоглобина
- г) нарушение функции конечности

**386. Для ожогового шока наиболее характерно: а) падение АД**

- б) длительная эректильная фаза
- в) кровопотеря
- г) потеря сознания

**387. Абсолютные признаки вывиха: а) отсутствие активных движений**

- б) ограничение активных движений
- в) сохранность пассивных движений
- г) ограничение пассивных движений
- д) «пружинящая фиксация»

**388. Для диагностики пузырного заноса подтверждением является а) большой размер матки**

- б) кровотечение
- в) высокий уровень хорионического гонадотропина
- г) шевеление плода

**389. Для постановки серологической реакции берется**

- а) кал
- б) моча
- в) кровь
- г) мокрота

**390. При бактериальной дизентерии кал имеет вид а)**  
"болотной тины"

- б) "ректального плевка"
- в) "горохового пюре"
- г) "малинового желе"

## Перечень манипуляций для подготовки к квалификационному экзамену ПМ.01 Диагностическая деятельность

1. «Пропедевтика клинических дисциплин» 1. Субъективные методы исследования больных:
  - сбор паспортных данных;
  - жалоб;
  - анамнеза болезни;
  - анамнеза жизни;
2. Осмотр больного.
3. Пальпация лимфатических узлов.
4. Пальпация щитовидной железы.
5. Пальпация края печени.
6. Пальпация кишечника.
7. Пальпация почек.
8. Определение симптома Пастернацкого.
9. Определение отеков.
10. Определение тургора и эластичности кожи.
11. Определение «голосового дрожания».
12. Определение «верхушечного толчка».
13. Определение «кошачьего мурлыкания».
14. Подсчет пульса.
15. Определение числа дыхательных движений.
16. Измерение АД.
17. Перкуссия легких. Определение границ легких.
18. Определение границ относительной сердечной тупости.
19. Перкуссия органов брюшной полости.
20. Определение размеров печени по Курлову.
21. Определение наличия асцита.
22. Определения симптома Щеткина-Блюмберга, Ортнера, Грефе
23. Аускультация легких.
24. Аускультация сердца.
25. Оформление истории болезни.
26. Выслушивание сердцебиений плода.
27. Определение группы крови.
28. Проведение проб на групповую и резус-совместимость.
29. Проведение пробы по Ли-Уайту.
30. Определение продолжительности схваток и пауз между ними.
41. Планирование обследования детей разного возраста.
42. Оценка анамнеза, общего состояния.



43. Отработка методики исследования кожи, подкожного слоя, костно- мышечной системы.
44. Отработка методики исследования органов дыхания. Пальпация, перкуссия, аускультация.
45. Отработка методики исследования сердечно-сосудистой системы.  
осмотр, пальпация, перкуссия.
46. Отработка методики исследования крови и органов кроветворения.
47. Отработка методики исследования органов пищеварения.
48. Отработка методики исследования почек и органов мочевого выделения у детей.
49. Отработка методики исследования органов эндокринной системы.
50. Участие в подготовке пациентов к лабораторно-инструментальным методам обследования.
51. Интерпретация полученных результатов.
52. Заполнение направлений на лабораторные и инструментальные исследования.
53. Оформление медицинской документации.

#### **«Клинико-лабораторная диагностика»**

1. Приготовление дезинфицирующих растворов.
2. Маркировка материала для исследования.
3. Заполнение бланков исследования.
4. Пользование экспресс-тестами.
5. Проведение интерпретации результатов.
6. Обезвредить инфицированную мочу.
7. Организация рабочего места для исследования крови.
8. Определение группы крови.
9. Определение резус-фактора.
10. Определение времени свертывания крови.
11. Определение времени кровотечения.
12. Обезвреживание мокроты и посуды.
13. Взятие материала с пораженного участка кожи.
14. Обезвреживания патогенного материала с кожи.

#### **«Инструментальные методы исследования»**

15. Интерпретация результатов инструментальных методов исследования
16. функции внешнего дыхания:
17. - ПИК-флоуметрия;
18. - пульсоксиметрия;
19. - рентгенография органов грудной клетки;
20. - компьютерная томография; 21. - бронхография; 22. - бронхоскопия.
23. . Подключение аппарата для снятия ЭКГ с соблюдением правил техники безопасности.
24. . Регистрация ЭКГ в основных 12 отведениях на 1 канальном и
25. многоканальном аппаратах.
26. . Интерпретация результатов ЭКГ (ЭКГ в норме; изменения на ЭКГ при
27. инфаркте миокарда, стенокардии, нарушениях ритма.)
- 28.

29. Особенности подготовки пациента к рентгенографии органов грудной клетки

## **2. Диагностика заболеваний терапевтического профиля**

### **«Диагностика в терапии»**

1. Проведение субъективного обследования больного.
2. Проведение объективного обследования больного: пальпация, перкуссия, аускультация.
3. Обеззараживание рук; техника обработки рук перед обследованием пациента 4. Измерение температуры тела.
5. определение числа дыхательных движений.
6. Исследование пульса.
7. Измерение артериального давления.
8. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию.
9. Взятие мазка из зева и носа.
10. Сбор мокроты.
11. Сбор кала на исследования.
12. Сбор мочи на все виды исследования.
13. Оценка данных лабораторного исследования.
14. Транспортировка и переключивание больного.
15. Ведение амбулаторного приема на ФАП.
16. Ведение амбулаторного приема в поликлинике.
17. Ведение медицинской документации.
18. Работа с картотекой амбулаторных карт

### **«Диагностика инфекционных болезней»**

1. Проведение субъективного обследования больного.
2. Проведение объективного обследования больного: пальпация, перкуссия, аускультация; измерение артериального давления.
3. Правила поступления, приема и размещения инфекционных больных.
4. Оформление медицинской документации по поступающему больному.
5. Заполнение экстренного извещения об инфекционном больном.
6. Техника взятия крови из пальца и вены больного на реакцию агглютинации, РСК, РГА, РПГА.
7. Техника посева крови для выделения гемокультуры брюшнотифозных больных и других возбудителей инфекционных болезней.
8. Техника взятия, транспортировка материала при исследовании на холеру.
9. Участие в проведении люмбальной пункции.
10. Дуоденальное зондирование и посева желчи для выделения брюшнотифозных бактерий.
11. Забор материала на вирусологическое исследование.
12. Взятие мазков из зева и носа, глотки на наличие менингококка.
13. Техника постановки кожных аллергических проб и оценка их результатов.
14. Техника приготовления мазка и толстой капли крови
15. Техника взятия кала на бактериологическое исследование; техника взятия кала для капрологического исследования; техника взятия кала на скрытую кровь
16. Определение симптомов Кернига, Брудзинского ; ригидность затылочных мышц.

### 3. «Проведение диагностических исследований в хирургии».

1. Субъективное обследование больных: сбор паспортных данных, жалоб, анамнеза.
2. Объективное обследование больного.
3. Составление плана обследования пациента с различной хирургической патологией.
4. Пальпация лимфатических узлов.
5. Пальпация края печени.
6. Пальпация кишечника.
7. Пальпация почек.
8. Определение симптома Пастернацкого.
9. Определение отёков.
10. Определение тургора и эластичности кожи.
11. Пульс, его свойства. Определение числа дыхательных движений.
12. Перкуссия органов брюшной полости.
13. Определение размеров по Курлову.
14. Определение наличия асцита.
15. Определение симптома Щеткина- Блюмберга, Воскресенского, Ситковского
16. Сбор мочи на лабораторные исследования.
17. Подготовка больного к рентгенологическим методам исследования.
18. Определение площади ожоговой поверхности.
19. Пульс, его определение. Свойства пульса.
20. Артериальное давление, техника измерения, оценка показателей
21. Температура тела, её измерение.
22. Оценка состояния сознания пациента (кома, сопор, ступор).
23. Определение групп крови с помощью иоликланов анти- А и анти-В. Оснащение. Оценка результатов.
24. Подготовка оснащения для проведения проб на совместимость по системе АВО и резус.
25. Определение признаков пригодности крови к переливанию.
26. Курация больных.
27. Оформление истории болезни и медицинской документации.

### Диагностика и в офтальмологии»

1. Определение остроты зрения.

### «Диагностика в отоларингологии» 1.

Взятие мазка из носа.

2. Проведение фарингоскопии.

### 4. «Проведение диагностических исследований в акушерстве и гинекологии»

1. Проведение субъективного обследования больного.
2. Проведение объективного обследования больного: пальпация, перкуссия, аускультация.
3. Сбор информации
4. Определение характера родовой деятельности.
5. Выслушивание сердцебиение плода.

6. Распознавание признаков отделения плаценты.
7. Измерение артериального давления.
8. Подсчет пульса.
9. Определение продолжительности схваток и пауз между ними.
10. Определение положения плода, предлежащей части.

#### 5. «Проведение диагностических исследований в педиатрии»

1. Проведение субъективного обследования больного.
2. Проведение объективного обследования больного: пальпация, перкуссия, аускультация.
3. Сбор информации
4. Обследование больного ребенка.
5. Антропометрия детей первого года жизни.
6. Исследование пульса.
7. Определение числа дыхательных движений.
8. Измерение артериального давления.
9. Заполнение истории развития ребенка ф 112/у.
10. Заполнение титульного листа «Медицинской карты» стационарного больного.
11. Составление календаря прививок.
12. Контрольное взвешивание.
13. Кормление детей первого года жизни.
14. Дородовый патронаж.
15. Патронаж к новорожденному и ребенку первого года жизни.
16. Экстренное извещение об инфекционном больном.
17. Сбор мочи по Зимницкому.
18. Сбор мочи по Нечипоренко.
19. Определение группы крови и проб на совместимость.
20. Подготовка ребенка к проведению спинномозговой пункции.
21. Подготовка к бронхоскопии.
22. Подготовка ребенка к ФГДС.
23. Взятие крови на биохимический анализ.

**Пример экзаменационного билета**  
**Промежуточная аттестация по специальности:**  
**31.02.01 Лечебное дело Квалификационный экзамен**  
**ПМ .01 Диагностическая деятельность**

Оцениваемые ОК. 1- ОК13; ПК: 1.1- ПК 1.7.

**Задание №1**

**Инструкция:**

*Выполните 100 тестовых заданий с указанием правильных ответов*

*Время выполнения задания: 100 минут*

**Задание №2**

**Инструкция:**

*Решите проблемно-ситуационные задачи, выполните задания к ним и продемонстрируйте практические манипуляции (согласно алгоритму). Время выполнения задания 30 минут*

**Задача 1**

Больная Е., 50 лет, доставлена на ФАП с жалобами на головную боль, высокую температуру, резкую колющую боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при кашле, одышку, кашель с мокротой ржавого цвета. Заболевание началось остро, после переохлаждения. Больна 2-день.

Объективно: температура 39,4С. Общее состояние тяжелое. Лицо гиперемировано, на губах определяются герпетические высыпания. ЧДД - 28 в мин. При осмотре правая половина грудной клетки отстаёт при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа усилено, при перкуссии справа над нижней долей определяется притупление звука, при аускультации справа над нижней долей дыхание ослабленное, везикулярное, определяется крепитация. Тоны сердца приглушены. Пульс 110 в мин., ритмичный, АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз; Расскажите о причинах данного заболевания;
2. Определите объем и перечень мероприятий диагностической программы пациента с интерпретацией результатов инструментально - лабораторных методов исследования при данном заболевании (ОК1-ОК13; ПК 1.1- ПК1.7)
3. Продемонстрируйте технику сбора мокроты на микрофлору и чувствительность к антибиотикам (ОК1-ОК13; ПК 1.1- ПК1.7)

**Задача 2**

Фельдшер скорой помощи был вызван к больному С., 17 лет, с жалобами на сильную головную боль, озноб, рвоту, температуру 39,9С. Болен 2-й день.

Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 39,2°С, была повторная рвота, не связанная с приемом пищи, не приносящая облегчения. Объективно: состояние довольно тяжелое, кожа без сыпи. Зев – небольшая гиперемия дужек, миндалин. В легких без изменений. Пульс 104 уд/мин, АД 140/70. Диурез в норме. Отмечается ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный. Из эпиданамнеза: был в тесном контакте с больным менингококковой инфекцией.

**Задания:**

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз; Расскажите о причинах данного заболевания;
2. Определите объем и перечень мероприятий диагностической программы пациента с интерпретацией результатов инструментально - лабораторных методов исследования при данном заболевании (ОК1-ОК13; ПК 1.1- ПК1.7)
3. Продемонстрируйте технику взятия мазка из зева и носа на наличие менингококка (ОК1-ОК13; ПК 1.1- ПК1.7)

Преподаватель \_\_\_\_\_