

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»
для обучающихся 2024 года поступления
по образовательной программе
32.05.01 Медико-профилактическое дело,
направленность (профиль) Медико-профилактическое дело
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ОПК-5.1.1. Знает о физиологическом состоянии организма человека и основные патологические процессы, происходящие при заболеваниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1. Знает: ОПК-5.1.1. Знает о физиологическом состоянии организма человека и основные патологические процессы, происходящие при заболеваниях	з-1. Знает анатомию, биологию, физику, химию, биохимию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, микробиологию, нормальную физиологию, иммунологию, патологическую анатомию и патологическую физиологию органов и систем человека.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Определение предмета, его цели и задачи.	1. Установите	Установите соответствие	Послабляющая (remittens) - суточные	да	да	нет

	Основы диагностики. Пульмонология. Модуль 2. Кардиология. Модуль 3. Нефрология. Гастроэнтерология. Модуль 4. Эндокринология. Гематология.	соответствие	между типом температурной кривой и характером колебаний среднесуточной температуры. Тип температурной кривой: 1. Послабляющая (remittens) 2. Перемежающаяся (intermittens) 3. Гектическая (hectica) Характер колебаний среднесуточной температуры: А. Суточные колебания более 1°C, минимум выше 37°C. Б. Резкие подъемы с падением до нормы и ниже в течение суток. В. Значительные колебания (3-5°C) с изнуряющим потоотделением.	колебания более 1°C, минимум выше 37°C. Перемежающаяся (intermittens) - резкие подъемы с падением до нормы и ниже в течение суток. Гектическая (hectica) - значительные колебания (3-5°C) с изнуряющим потоотделением.			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как называется патологическое состояние, характеризующееся снижением содержания гемоглобина в единице объема крови?	анемия	да	нет	да

ОПК-5.2.1. Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2. Умеет: ОПК-5.2.1. Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	у-1. Умеет применять методы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для постановки терапевтического диагноза, определять причины отклонений от нормы и факторы риска.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Определение предмета, его цели и задачи. Основы диагностики. Пульмонология. Модуль 2. Кардиология. Модуль 3. Нефрология. Гастроэнтерология. Модуль 4. Эндокринология. Гематология.	1. Установите последовательность	Установите последовательность этапов объективного обследования легких. Запишите соответствующую последовательность цифр. 1) Перкуссия 2) Осмотр грудной клетки 3) Аускультация 4) Пальпация	2) Осмотр грудной клетки 4) Пальпация 1) Перкуссия 3) Аускультация	да	нет	да
		2. Ситуационная задача/кейс	Вы проводите физикальное обследование пациента.	гидроторакс	да	да	да

			В нижних отделах легких при перкуссии выявлен тупой звук, при аускультации — отсутствие дыхательных шумов. Какое патологическое состояние можно заподозрить?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-5.3.1. Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.3. Владеет: ОПК-5.3.1. Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	н-1. Владеет навыками анализа результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для постановки терапевтического диагноза, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Определение предмета, его цели и задачи. Основы диагностики. Пульмонология. Модуль 2. Кардиология. Модуль 3. Нефрология. Гастроэнтерология. Модуль 4. Эндокринология. Гематология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Основные ЭКГ-признаки инфаркта миокарда в острой стадии. 1) Появление патологического зубца Q 2) Элевация сегмента ST 3) Удлинение интервала	1) Появление патологического зубца Q 2) Элевация сегмента ST 5) Реципрокные изменения	да	нет	да

			PQ 4) Отрицательный зубец Т 5) Реципрокные изменения 6) Нерегулярность интервалов R-R				
		2. Ситуационная задача/кейс	При обследовании пациента по лабораторным данным обнаружена массивная протеинурия (более 3,5 г/сут), гипоальбуминемия и гиперхолестеринемия. Для какого почечного синдрома характерна эта триада?	нефротический синдром	да	да	да

ПК-10.1.1 Знает алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-10. Способность и готовность к раннему выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов.	ПК-10.1. Знает: ПК-10.1.1 Знает алгоритм выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.	з-1. Знает комплекс диагностических методов, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью выявления больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	--	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Определение предмета, его цели и задачи. Основы диагностики. Пульмонология. Модуль 2. Кардиология. Модуль 3. Нефрология. Гастроэнтерология. Модуль 4. Эндокринология. Гематология.	1. Установите соответствие	Установите соответствие между методом исследования и диагностической целью при обследовании органов дыхания. Метод исследования: 1. Спирометрия 2. Исследование мокроты 3. Рентгенография органов грудной клетки Диагностическая цель: А. Оценка функции внешнего дыхания Б. Выявление возбудителя инфекции В. Визуализация очаговых изменений в легких	Спирометрия - оценка функции внешнего дыхания. Исследование мокроты - выявление возбудителя инфекции Рентгенография органов грудной клетки - визуализация очаговых изменений в легких.	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой метод инструментальной диагностики является «золотым стандартом» для выявления клапанных пороков сердца?	эхокардиография	да	нет	да

ПК-10.2.1 Умеет организовывать медицинские осмотры и скрининговые программы, определять прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-10. Способность и готовность к раннему выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов.	ПК-10.2. Умеет: ПК-10.2.1 Умеет организовывать медицинские осмотры и скрининговые программы, определять прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины.	у-1. Умеет проводить краткое индивидуальное и (или) углубленное профилактическое консультирование в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Определение предмета, его цели и задачи. Основы диагностики. Пульмонология. Модуль 2. Кардиология. Модуль 3. Нефрология. Гастроэнтерология. Модуль 4. Эндокринология. Гематология.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие факторы риска хронических неинфекционных заболеваний подлежат коррекции в ходе профилактического консультирования? 1) курение 2) возраст 3) избыточная масса тела 4) гиподинамия 5) пол 6) наследственность	1) курение 3) избыточная масса тела 4) гиподинамия	да	да	да

		2. Ситуационная задача/кейс	При проведении диспансеризации у пациента выявлено стабильное АД 155/95 мм рт.ст. Как называется синдром, требующий назначения профилактического консультирования и коррекции?	артериальная гипертензия	да	нет	да
--	--	------------------------------------	--	--------------------------	----	-----	----

ПК-10.3.1 Владеет алгоритмом выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-10. Способность и готовность к раннему выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов.	ПК-10.3. Владеет: ПК-10.3.1 Владеет алгоритмом выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.	н-1. Владеет алгоритмом проведения профилактической работы, определения факторов риска развития заболеваний, выявления больных с использованием комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Определение предмета, его цели и задачи. Основы диагностики. Пульмонология. Модуль 2. Кардиология. Модуль 3. Нефрология.	1. Установите последовательность	Установите последовательность действий врача при выявлении больного с подозрением на инфекционное	3. сбор эпидемиологического анамнеза 2. изоляция пациента 1. проведение лабораторного	да	да	нет

	Гастроэнтерология. Модуль 4. Эндокринология. Гематология.		заболевание в ходе осмотра. Запишите соответствующую последовательность цифр. 1. проведение лабораторного подтверждения 2. изоляция пациента 3. сбор эпидемиологического анамнеза 4. регистрация случая и информирование органов надзора	подтверждения 4. регистрация случая и информирование органов надзора			
		2. Вопрос с развёрнутым ответом	Как называется массовое обследование населения с целью выявления лиц с определенными заболеваниями на ранних стадиях?	скрининг	да	нет	да

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Основные жалобы больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (боль в области сердца, одышка, сердцебиение, перебои, кашель). Патогенез, диагностическое значение.
2. Расспрос больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Специфика жалоб.
3. Определение артериального давления по методу Короткова. Понятие о нормальном, оптимальном, высоком нормальном, минимальном, максимальном, «случайном» и основном (базальном) давлении. Возрастные нормы артериального давления. Понятие о гипертонии и гипотонии.
4. Синдром артериальной гипертонии. Патогенез. Клинические проявления.

5. Острая сосудистая недостаточность – обморок, коллапс, шок. Патогенез. Клинические варианты его и проявления. Принципы терапии.
6. Нарушения проводимости - АВ-блокада, SA-блокада. Синдром Морганьи-Эдемс-Стокса. Клинические проявления. ЭКГ-диагностика, значение суточного мониторирования ЭКГ.
7. Патогенез отеков при сердечной недостаточности.
8. Патогенез развития одышки у сердечного и легочного больного.
9. Понятие об абсолютной и относительной сердечной тупости. Границы в норме и патологии. Диагностическое значение.
10. Стеноз устья аорты. Механизм нарушения гемодинамики.
11. Стеноз устья аорты. Клинические проявления. Инструментальные методы исследования.
12. Стеноз левого предсердно-желудочкового отверстия. Механизм нарушения гемодинамики. Клинические проявления. Инструментальные методы диагностики.
13. Патологические пульсации. Набухание шейных вен, отличие венозной и артериальной пульсации на шее. Пульсация эпигастральной области. Причины возникновения их. Диагностическое значение.
14. Синдром острой правожелудочковой недостаточности. Патогенез. Клинические проявления.
15. Нарушение функции возбудимости миокарда - мерцательная аритмия, трепетание предсердий. Клинические проявления. ЭКГ-диагностика.
16. Пароксизмальные нарушения ритма сердца. Пароксизмальная мерцательная аритмия. ФП и ТП Клинические проявления. ЭКГ-диагностика.
17. Шумы сердца (систолический, диастолический). Механизм их возникновения. Отличие органических шумов от функциональных.
18. ИБС. Стенокардия. Патогенез, клинические проявления, диагностика. Принципы лечения.
19. Инфаркт миокарда. ОИМ, патогенез, этиология, клинические проявления. Диагностика, принципы терапии.
20. Синдром острой левожелудочковой недостаточности (сердечная астма, отек легких). Клинические проявления. Принципы неотложной терапии.
21. Недостаточность клапанов аорты. Механизм нарушения гемодинамики. Клинические проявления. Инструментальные методы диагностики.
22. Понятие об ЭКГ как методе функциональной диагностики сердечно-сосудистой системы. Порядок анализа ЭКГ.
23. Общий осмотр больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
24. Осмотр и пальпация области сердца. Перкуссия границ сердца и сосудистого пучка.
25. Хроническая сердечная недостаточность. Патогенез. Классификация по стадиям. Клинические проявления. Принципы терапии.
26. Аускультация вен и артерий. Двойной тон Траубе. Патологический диастолический шум Дюрозье.
27. Болезни миокарда (миокардиты, кардиомиопатии). Клинические симптомы поражения миокарда. ЭКГ-изменения.

28. Методы функциональной диагностики сердечно-сосудистой системы (холтер ЭКГ, ЭхоКГ, ЧПЭС, ВЭМ, тредмил тест, сцинтиграфия, суточное мониторирование АД). Диагностическая ценность.
29. Блокада ножек пучка Гисса. ЭКГ - диагностика.
30. Нарушения функции возбудимости миокарда - суправентрикулярная и желудочковая экстрасистолия. Клинические проявления. ЭКГ-диагностика.
31. Артериальные гипертонии гемодинамического происхождения. Патогенез. Особенности клинической картины.
32. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация, этиопатогенез, особенности клинических проявлений.
33. Гипертонические кризы, патогенетические варианты. Клинические проявления. Принципы лечения.
34. Исследование пульса. Изменение характера пульса при различных патологических процессах.
35. Аускультация сердца. Точки аускультации. Происхождение тонов сердца, их звучание в норме.
36. Недостаточность митрального клапана. Механизм нарушения гемодинамики. Клинические проявления. Инструментальные методы диагностики.
37. Исследование мокроты: количество, цвет, запах, консистенция, разделение на слои. Характер мокроты при различных заболеваниях легких.
38. Синдром бронхиальной обструкции с развитием гиповентиляции. Патогенез. Жалобы больного. Выявление его при осмотре, пальпации, перкуссии, аускультации. Данные лабораторных и инструментальных исследований. При каких заболеваниях встречается этот синдром.
39. Методика исследования функционального состояния легких. Спирометрия. Пневмотахометрия. Пикфлуометрия. Значение определения дыхательных объемов.
40. Синдром наличия газа в плевральной полости. Патогенез. Жалобы больного. Выявление его при осмотре, пальпации, перкуссии, аускультации. Данные лабораторных и инструментальных исследований. При каких заболеваниях встречается этот синдром.
41. Синдром уплотнения лёгочной ткани (инфильтрация, ателектаз, опухоли). Патогенез. Жалобы больного: Выявление его при осмотре, пальпации, перкуссии, аускультации. Данные лабораторных и инструментальных исследований. При каких заболеваниях встречается этот синдром.
42. Расспрос больного с заболеваниями системы дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки, перкуссия легких.
43. Синдром повышенной воздушности легочной ткани. Патогенез. Жалобы больного. Данные осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, лабораторных и инструментальных исследований.
44. Аускультация физиологических дыхательных шумов. Возможные варианты дыхательных шумов.
45. Синдром наличия жидкости в плевральной полости. Патогенез. Жалобы больного. Выявление его при осмотре, пальпации, перкуссии, аускультации. Данные лабораторных и инструментальных исследований. При каких заболеваниях встречается этот синдром.
46. Аускультация легких: патологические дыхательные шумы:

47. Бронхофония, ее ослабление и усиление. Шум трения плевры.
48. Синдром наличия газа и жидкости в плевральной области. Патогенез. Жалобы больного. Выявление его при осмотре, пальпации, перкуссии и аускультации. Лабораторные и инструментальные данные исследования. При каких состояниях встречается этот синдром.
49. Синдром полости в легком. Патогенез. Жалобы больного. Выявление его при осмотре, пальпации, перкуссии, аускультации. Данные лабораторных и инструментальных исследований. При каких заболеваниях встречается этот синдром.
50. Острая дыхательная недостаточность. Патогенез. Жалобы больного. Клинические симптомы. При каких заболеваниях появляется.
51. Бронхиты. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика. Принципы терапии.
52. Пневмония. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика. Принципы терапии.
53. Абсцесс легкого. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика. Принципы терапии.
54. Бронхиальная астма. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика. Принципы терапии.
55. Астматический статус. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика. Принципы терапии.
56. Синдром почечной артериальной гипертензии. Патогенез. Клинические проявления. Понятие о злокачественной гипертензии.
57. Нефротический синдром. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные методы диагностики.
58. Нефритический синдром. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные методы диагностики.
59. Лабораторные и инструментальные методы исследования, применяемые при обследовании больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
60. Расспрос больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Особенности жалоб и данных анамнеза.
61. Синдром острого почечного повреждения. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные методы диагностики. Принципы терапии.
62. Диагностическое значение микроскопии мочевого осадка.
63. Мочевой синдром. Патогенез. Клинические проявления. Диагностическое значение.
64. Общий анализ мочи. Диагностическое значение цвета, pH, относительной плотности, протеинурии/ глюкозурии, уробилинурии.
65. Синдром почечных отеков. Патогенез. Диагностическое значение.
66. Хроническая болезнь почек. Определение понятия. Этиология, патогенез, диагностика.
67. Хронический пиелонефрит. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика.
68. Хронический гломерулонефрит. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика.
69. Расспрос больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей.
70. Синдром желтухи. Патогенез гемолитической желтухи. Возможные причины. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.
71. Гепатиты и циррозы. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика. Принципы терапии.

72. Синдромы нарушения переваривания и всасывания. Причины развития. Клинические проявления.
73. Синдром портальной гипертензии. Патогенез. Клинические проявления.
74. Синдром желтухи. Патогенез механической желтухи. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.
75. Желтухи Жильбера, Наджара-Криглера, Джонсона, физиологическая желтуха новорожденных.
76. Синдромы кишечной диспепсии и раздражённой кишки. Энтероколиты, дисбактериозы и опухоли кишечника.
77. Инструментальные методы исследования печени (УЗИ печени и желчевыводящих путей, пункционная биопсия, лапароскопия, радиоизотопные исследования). Диагностическое значение.
78. рН-метрия. Методика. Диагностическое значение.
79. Гепатолиенальный синдром, гиперспленизм. Патогенез. Клинические проявления.
80. Лабораторные методы исследования функции печени. Диагностическое значение. Лабораторные синдромы нарушения функции печени.
81. Осмотр, пальпация, перкуссия при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.
82. Синдром гипополивитаминоза при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Патогенез. Клинические проявления.
83. Кровотечения при заболеваниях ЖКТ. Патогенез. Клинические проявления. Отличие от легочного кровотечения. Принципы терапии.
84. Синдром боли (его характеристика) и желудочной диспепсии при заболеваниях ЖКТ. Их особенность при язвенной болезни, гастритах, раке желудка. Принципы терапии.
85. Особенности расспроса больных с заболеваниями системы пищеварения. Специфика жалоб.
86. Печеночная кома. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы исследования.
87. Синдром печеночно-клеточной недостаточности. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Понятие о печеночной коме.
88. Основные жалобы больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (боль, тошнота, рвота, изжога). Патогенез. Диагностическое значение.
89. Диагностическое значение определения билирубинемии, билирубинемии, уробилинурии.
90. Инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта: ФГС, УЗИ, КТ, рентгенологические, эндоскопические. Диагностическое значение.
91. Синдром желтухи. Патогенез паренхиматозной желтухи. Возможные причины. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.
92. Осмотр больных с патологией желудочно-кишечного тракта. Пальпация живота: методика пальпации желудка и различных отделов кишечника. Диагностическое значение.
93. Сахарный диабет. Сахарный диабет 1 и 2 типа. Этиопатогенез. Клинические проявления.

94. Сахарный диабет. Неотложные состояния при сахарном диабете. Принципы терапии.
95. Сахарный диабет. Микро- и макроангиопатические осложнения (полинейропатия, ретинопатия, нефропатия, поражение сосудов конечностей, трофические нарушения).
96. Кетоацидоз при сахарном диабете. Патогенез. Клинические проявления.
97. Симптоматические артериальные гипертензии при эндокринных заболеваниях (тиреотоксикоз, болезнь и синдром Иценко-Кушинга, феохромоцитома, первичный альдостеронизм – синдром Кона). Патогенез. Клинические особенности.
98. Гипогликемия при сахарном диабете. Патогенез. Клинические проявления.
99. Микро-, макроангиопатии при сахарном диабете. Патогенез. Клинические проявления.
100. Синдром гипер- и гипотиреоза. Патогенез. Клиника. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.
101. Особенности осмотра больного с заболеваниями системы крови.
102. Лейкоцитозы, лейкопении. Их изменения при различных патологических процессах. Агранулоцитоз. Лейкемоидная реакция.
103. Общий анализ крови. Диагностическое значение.
104. Нормальная лейкоцитарная формула и ее изменения при различных заболеваниях. Неспецифические воспалительные процессы легких, органов брюшной полости, аллергические состояния, инфекционные заболевания – инфекционный мононуклеоз, туберкулезный процесс, сепсис.
105. Расспрос больных с заболеваниями системы крови. Особенности жалоб и данных анамнеза.
106. Синдром анемии. Железодефицитная анемия. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.
107. Гемолитические анемии. Врожденные гемолитические анемии. Врожденные гемоглобинопатии (серповидно-клеточная анемия и талассемия).
108. Анемия при дефиците витамина B12 и фолиевой кислоты. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Принципы лечения.
109. Синдром геморрагических диатезов. Болезнь Рандю-Ослера и геморрагический васкулит. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.
110. Синдром геморрагических диатезов. Тромбоцитопеническая пурпура и нетромбоцитопеническая пурпура. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.
111. Синдром геморрагических диатезов. Гемофилия. Патогенез. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.
112. Методика обследования больного. Схема истории болезни. Расспрос.
113. Причины болезни. Характер течения. Исходы.
114. Основные принципы врачебной деонтологии.
115. Методика обследования больного. Схема истории болезни. Расспрос.

116. Общие представления о рентгенологическом, эндоскопическом, радиоизотопном и ультразвуковом методах обследования. Диагностическая ценность.
117. Пальпация как метод исследования больного. Методика. Виды пальпации. Работы В.П. Образцова и Н.Д. Стражеско.
118. Измерение температуры тела, типы температурных кривых и их графическое изображение, диагностическое значение.
119. Аускультация как метод исследования больного. Принципы и виды аускультации.
120. Перкуссия как метод исследования больного. Виды. Методика проведения.
121. Диагноз. Понятие и методы.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Дисциплина: Пропедевтика внутренних болезней
Специалитет по направлению подготовки 32.05.01 Медико-профилактическое дело,
направленность (профиль) Медико-профилактическое дело
Учебный год: 2026 - 2027

Экзаменационный билет №1

1. Синдром повышенной воздушности легочной ткани. Патогенез. Жалобы больного. Данные осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, лабораторных и инструментальных исследований.
2. Хроническая болезнь почек. Определение понятия. Этиология, патогенез, диагностика.
3. Синдром гипер- и гипотиреоза. Патогенез. Клиника. Лабораторные и инструментальные исследования.

Заведующий кафедрой

М.Е. Стаценко

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России по ссылке(ам):

Рассмотрено на заседании кафедры внутренних болезней «27» мая 2026 г., протокол №10

Заведующий кафедрой



М.Е.Стаценко

