

Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю  
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и фармацевтического образования»  
\_\_\_\_\_ Х.М. Кандаурова  
Приказ № «17» июнь 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Б1.Б.46 ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ**

Специальность 31.05.03 Стоматология  
Квалификация Врач - стоматолог  
Форма обучения Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов, "Врач-стоматолог", утвержден приказом Минтруда России от 10.05.2016 № 227н.

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины

**Цель изучения дисциплины:** Формирование у будущих врачей-стоматологов компетенций, необходимых для диагностики, дифференциальной диагностики и оценки рисков при основных терапевтических заболеваниях (внутренних болезнях), с которыми пациент может обратиться на стоматологическом приеме или которые могут повлиять на выбор тактики стоматологического лечения, а также для оценки соматического статуса пациента перед стоматологическими вмешательствами.

### **Задачи дисциплины:**

- Изучить этиологию, патогенез, клиническую картину и диагностику основных заболеваний внутренних органов.
- Освоить методики физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, мочевыделительной и эндокринной систем.
- Научиться интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования для оценки соматического статуса пациента.
- Овладеть алгоритмами оказания неотложной помощи при терапевтических ургентных состояниях (гипертонический криз, анафилактический шок, приступ бронхиальной астмы).
- Освоить принципы фармакотерапии внутренних болезней с учетом возможного взаимодействия со стоматологическими препаратами.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «**Внутренние болезни**» относится к обязательной части основной образовательной программы по специальности **31.05.03 Стоматология** и изучается в **5 и 6 семестрах**.

Для освоения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, сформированные при изучении следующих предшествующих дисциплин:

Анатомия человека; Нормальная физиология; Патологическая анатомия; Патологическая физиология; Фармакология; Микробиология, вирусология; Пропедевтика внутренних болезней.

Освоение дисциплины необходимо для последующего изучения дисциплин профессионального цикла (терапевтическая стоматология, хирургическая стоматология, детская стоматология, ортодонтия) и используется в дальнейшей профессиональной деятельности врача-стоматолога при оценке соматического статуса пациента перед вмешательствами, выявлении стоматологических проявлений системных заболеваний, а также при оказании неотложной помощи.

## 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) выражаются в знаниях, умениях, навыках характеризуют этапы формирования компетенций и обеспечивают достижение планируемых результатов освоения образовательной программы. Результаты обучения по дисциплине соотнесены с индикаторами достижения компетенций.

| Код и наименование компетенции | Наименование индикатора достижения | Планируемые результаты обучения по дисциплине |
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|
|--------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|

|                                                                                                       | компетенции                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза</b>                  | <p><b>ИОПК 5.1</b> Знает методы диагностики, МКБ.</p> <p><b>ИОПК 5.2</b> Умеет диагностировать, интерпретировать результаты, проводить дифференциальную диагностику, формулировать диагноз по МКБ.</p> <p><b>ИОПК 5.3</b> Владеет оценкой результатов обследования для установления диагноза по МКБ.</p> | <p><b>Знать:</b> методы диагностики внутренних болезней (физикальные, лабораторные, инструментальные); структуру МКБ-10 (разделы I, IV, IX, X, XI, XIII); нормальные физиологические показатели.</p> <p><b>Уметь:</b> собирать анамнез и проводить физикальное обследование; интерпретировать общий анализ крови и мочи, биохимию; дифференцировать основные терапевтические синдромы; формулировать диагноз с кодом МКБ-10.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком систематизации данных обследования; алгоритмом оценки тяжести состояния; навыком оформления диагноза с кодом МКБ-10.</p> |
| <b>ОПК-6. Способен назначать и контролировать лечение</b>                                             | <p><b>ИОПК 6.1</b> Знает методы лечения, показания.</p> <p><b>ИОПК 6.2</b> Умеет разрабатывать план лечения по клиническим рекомендациям.</p> <p><b>ИОПК 6.3</b> Владеет учетом противопоказаний и выявлением нежелательных явлений.</p>                                                                 | <p><b>Знать:</b> группы препаратов для лечения внутренних болезней (гипотензивные, антибактериальные, бронхолитики, антикоагулянты); методы немедикаментозного лечения; схемы терапии на амбулаторном этапе.</p> <p><b>Уметь:</b> назначать стартовую терапию при гипертонической болезни, стенокардии, ХОБЛ; подбирать дозы с учетом сопутствующей патологии; определять показания к госпитализации.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком выявления противопоказаний к препаратам; алгоритмом оценки побочных эффектов; навыком коррекции терапии при развитии осложнений.</p>            |
| <b>ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями</b> | <p><b>ИПК 1.1</b> Знает методы диагностики, МКБ в части стоматологических патологий.</p> <p><b>ИПК 1.2</b> Умеет диагностировать, интерпретировать результаты, проводить дифференциальную диагностику, формулировать диагноз по МКБ.</p> <p><b>ИПК 1.3</b> Владеет опытом комплексной диа-</p>           | <p><b>Знать:</b> методы диагностики стоматологических заболеваний у детей и взрослых; структуру МКБ-10 (раздел XI, коды K00–K14); возрастные особенности полости рта.</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять стоматологические проявления системных заболеваний (анемии, сахарный диабет, лейкозы, ВИЧ); интерпретировать анализы крови и мочи; дифференцировать стоматологические заболевания; формулировать диагноз с кодом МКБ-10.</p>                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                     | гностики, анализа результатов, постановки диагноза.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Владеть:</b> навыком комплексного обследования; анализа лабораторных данных; постановки окончательного диагноза с кодом МКБ-10.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>ПК-2. Способен к назначению и проведению лечения детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, контролю эффективности и безопасности</b> | <p><b>ИПК 2.1</b> Знает современные методы лечения, порядки, клинические рекомендации.</p> <p><b>ИПК 2.2</b> Умеет составлять план лечения, назначать препараты, проводить анестезию, выполнять вмешательства, санацию.</p> <p><b>ИПК 2.3</b> Владеет опытом разработки плана лечения, выполнения анестезии и манипуляций, контроля эффективности и безопасности.</p> | <p><b>Знать:</b> методы лечения стоматологических заболеваний; группы препаратов (антисептики, антибиотики, анестетики, кровоостанавливающие); порядки оказания помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> составлять план лечения с учетом соматического статуса; подбирать дозы; проводить местную анестезию; выполнять терапевтические и хирургические вмешательства; проводить санацию полости рта.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком разработки плана лечения; проведения анестезии; контроля эффективности; выявления осложнений и коррекции терапии.</p> |

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

| Вид учебной работы                                            | Трудоемкость в академических часах | 5 семестр      | 6 семестр           |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------|---------------------|
| <b>Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)</b> | <b>86</b>                          | <b>34</b>      | <b>52</b>           |
| <i>Из них:</i>                                                |                                    |                |                     |
| <b>Занятия лекционного типа (ЛК)</b>                          | <b>34</b>                          | <b>14</b>      | <b>20</b>           |
| <b>Практические занятия (ПЗ)</b>                              | <b>52</b>                          | <b>20</b>      | <b>32</b>           |
| <b>Лабораторные работы (ЛР)</b>                               | <b>-</b>                           | <b>-</b>       | <b>-</b>            |
| <b>Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)</b>           | <b>94</b>                          | <b>38</b>      | <b>56</b>           |
| <b>Промежуточной аттестации, вид</b>                          | <b>36</b>                          | <b>(зачет)</b> | <b>36 (экзамен)</b> |
| <b>Общая трудоемкость час.</b>                                | <b>ак.ч.216</b>                    | <b>72</b>      | <b>144</b>          |
|                                                               | <b>з.е. 6</b>                      | <b>2</b>       | <b>4</b>            |

#### 5. Содержание дисциплины

##### 5.1. Контактная работа

##### 5.1.1. Тематический план занятий лекционного типа

| № | Тема лекции и краткое содержание                                       | акад. час. |
|---|------------------------------------------------------------------------|------------|
|   | <b>Раздел 1. Введение. Семиотика и диагностика внутренних болезней</b> |            |

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1                                                     | <b>Введение во внутренние болезни. Основы семиотики.</b> Классификация внутренних болезней. Основные синдромы. Взаимосвязь соматической патологии и стоматологических заболеваний.                                                                                               | 2         |
| 2                                                     | <b>Методы обследования терапевтического пациента.</b> Сбор анамнеза. Общий осмотр. Осмотр кожи, слизистых, лимфоузлов. Оценка общего состояния.                                                                                                                                  | 2         |
| 3                                                     | <b>Физикальные методы исследования органов дыхания.</b> Пальпация, сравнительная и топографическая перкуссия легких. Основные и побочные дыхательные шумы.                                                                                                                       | 2         |
| 4                                                     | <b>Физикальные методы исследования сердечно-сосудистой системы.</b> Осмотр и пальпация области сердца. Перкуссия границ сердца. Свойства пульса. Измерение АД.                                                                                                                   | 2         |
| 5                                                     | <b>Аускультация сердца.</b> Тоны сердца в норме и патологии. Шумы сердца (органические и функциональные).                                                                                                                                                                        | 2         |
| 6                                                     | <b>Исследование органов пищеварения.</b> Осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация живота. Методика пальпации печени, селезенки. Симптомы поражения ЖКТ.                                                                                                                       | 2         |
| 7                                                     | <b>Исследование мочевыделительной системы.</b> Осмотр, пальпация почек. Симптом Пастернацкого. Оценка диуреза. Лабораторная диагностика (анализы мочи).                                                                                                                          | 2         |
|                                                       | <b>Итого за 5 семестр</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>14</b> |
| <b>Раздел 2. Частная патология внутренних органов</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| 8                                                     | <b>Заболевания сердечно-сосудистой системы. Гипертоническая болезнь.</b> Классификация, стратификация риска. Гипертонический криз. Лечение. <b>Ишемическая болезнь сердца.</b> Стенокардия напряжения и нестабильная. Острый коронарный синдром. Диагностика, неотложная помощь. | 2         |
| 9                                                     | <b>Хроническая сердечная недостаточность.</b> Этиология, патогенез, клиника, функциональные классы. Лечение.<br><b>Нарушения ритма и проводимости сердца.</b> Экстрасистолия, фибрилляция предсердий, блокады. ЭКГ-диагностика.                                                  | 2         |
| 10                                                    | <b>Заболевания органов дыхания.</b> Острый и хронический бронхит. ХОБЛ. Бронхиальная астма. Пневмония.                                                                                                                                                                           | 2         |
| 11                                                    | <b>Заболевания желудка.</b> Хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и ДПК. Диагностика, лечение. Эрадикационная терапия.                                                                                                                                                   | 2         |
| 12                                                    | <b>Заболевания печени и желчевыводящих путей.</b> Хронические гепатиты. Цирроз печени. Желчнокаменная болезнь.                                                                                                                                                                   | 2         |
| 13                                                    | <b>Заболевания почек.</b> Острый и хронический гломерулонефрит. Хроническая болезнь почек. Нефротический синдром.                                                                                                                                                                | 2         |
| 14                                                    | <b>Анемии.</b> Железодефицитная, В12-дефицитная, гемолитическая анемии. Диагностика, лечение. Стоматологические проявления.                                                                                                                                                      | 2         |
| 15                                                    | <b>Эндокринные заболевания.</b> Сахарный диабет 1 и 2 типов. Тиреотоксикоз и гипотиреоз. Диагностические критерии.                                                                                                                                                               | 2         |
| 16                                                    | <b>Ревматические болезни.</b> Ревматоидный артрит, остеоартроз, подагра. Системная красная волчанка. Принципы лечения.                                                                                                                                                           | 2         |

|    |                                                                                                                                                    |           |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 17 | <b>Неотложные состояния в терапии.</b> Анафилактический шок. Отек Квинке. Приступ бронхиальной астмы. Гипергликемическая и гипогликемическая кома. | 2         |
|    | <b>Итого за 6 семестр</b>                                                                                                                          | <b>20</b> |

### 5.1.2. Тематический план практических занятий

| № | Наименование темы занятия                                                | Содержание занятия                                                                                                                                                                               | акад. час. |
|---|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1 | <b>Вводное занятие. Методика обследования терапевтического пациента.</b> | Сбор жалоб и анамнеза. Общий осмотр. Оценка сознания, положения, телосложения. Термометрия. Заполнение титульного листа истории болезни.                                                         | 2          |
| 2 | <b>Исследование органов дыхания.</b>                                     | Осмотр грудной клетки. Пальпация (голосовое дрожание). Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Подвижность нижнего легочного края. Аускультация (везикулярное и бронхиальное дыхание). | 2          |
| 3 | <b>Исследование органов дыхания (побочные шумы).</b>                     | Аускультация сухих и влажных хрипов, крепитации, шума трения плевры. Бронхофония. Синдромы уплотнения легочной ткани, полости, гидроторакса.                                                     | 2          |
| 4 | <b>Исследование сердечно-сосудистой системы.</b>                         | Осмотр области сердца и сосудов. Пальпация верхушечного толчка. Перкуссия границ относительной и абсолютной тупости сердца. Ширина сосудистого пучка.                                            | 4          |
| 5 | <b>Аускультация сердца и исследование сосудов.</b>                       | Точки аускультации. I и II тоны (критерии, усиление/ослабление, акцентуация). III и IV тоны. Ритм галопа. Исследование пульса (свойства). Измерение АД.                                          | 2          |
| 6 | <b>Исследование органов пищеварения и мочевыделения.</b>                 | Осмотр языка, живота. Поверхностная и глубокая пальпация живота по Образцову-Стражеско. Пальпация печени (границы по Курлову). Симптомы холецистита. Симптом поколачивания.                      | 4          |
| 7 | <b>Интерпретация лабораторных анализов.</b>                              | Общий анализ крови (норма, лейкоцитоз, анемия). Общий анализ мочи (протеинурия, гематурия, лейкоцитурия). Биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ, АСТ, амилаза, креатинин, глюкоза).         | 2          |
| 8 | <b>Итоговое занятие по пропедевтике.</b>                                 | Контроль практических навыков (пальпация, перкуссия, аускультация). Решение ситуационных задач. Собеседование по вопросам.                                                                       | 2          |
|   | <b>Итого за 5 семестр</b>                                                |                                                                                                                                                                                                  | <b>20</b>  |
| 9 | <b>Диагностика и лечение</b>                                             | Разбор клинических случаев. Определение                                                                                                                                                          | 4          |

|                           |                                                          |                                                                                                                                         |           |
|---------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|                           | <b>гипертонической болезни.</b>                          | степени и стадии. Стратификация риска. Купирование гипертонического криза. Назначение гипотензивной терапии.                            |           |
| 10                        | <b>Диагностика и лечение ишемической болезни сердца.</b> | Разбор случаев стенокардии и инфаркта миокарда. Чтение ЭКГ (ишемия, повреждение, некроз). ОКС: тактика ведения.                         | 4         |
| 11                        | <b>Диагностика и лечение ХСН и нарушений ритма.</b>      | Определение функционального класса ХСН. Назначение базисной терапии. Чтение ЭКГ: экстрасистолия, фибрилляция предсердий, блокады.       | 4         |
| 12                        | <b>Заболевания органов дыхания.</b>                      | Клинические случаи пневмонии, ХОБЛ, бронхиальной астмы. Интерпретация Rg-снимков. Подбор терапии, неотложная помощь при приступе астмы. | 4         |
| 13                        | <b>Заболевания желудка и печени.</b>                     | Клинические случаи язвенной болезни, гастрита, гепатита. Интерпретация ФГДС и биохимии. Эрадикационная терапия.                         | 4         |
| 14                        | <b>Заболевания почек и анемии.</b>                       | Разбор случаев гломерулонефрита и ХБП. Интерпретация проб мочи и биохимии. Клинические случаи анемий.                                   | 4         |
| 15                        | <b>Эндокринные заболевания.</b>                          | Клинические случаи сахарного диабета, тиреотоксикоза, гипотиреоза. Диагностические критерии. Подбор сахароснижающей терапии.            | 4         |
| 16                        | <b>Ревматические болезни и неотложные состояния.</b>     | Клинические случаи ревматоидного артрита, подагры. Анафилактический шок, отек Квинке, гипогликемия: алгоритмы помощи.                   | 4         |
| <b>Итого за 6 семестр</b> |                                                          |                                                                                                                                         | <b>32</b> |

### 5.1.3 Самостоятельная работа

Контроль самостоятельной работы - вид контактной внеаудиторной работы обучающихся по образовательной программе. Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим занятия семинарского типа.

| <b>№</b> | <b>Наименование раздела</b>                  | <b>Виды самостоятельной работы</b>                                                                                                                              | <b>Всего часов</b> |
|----------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1        | <b>Пропедевтика и семиотика.</b>             | Изучение учебной литературы. Отработка навыков физикального обследования на однокурсниках. Решение ситуационных задач. Подготовка рефератов.                    | 38                 |
| 2        | <b>Частная патология внутренних органов.</b> | Изучение клинических рекомендаций. Решение ситуационных задач. Подготовка презентаций по стоматологическим проявлениям системных заболеваний. Работа с тестами. | 56                 |
|          | <b>Итого:</b>                                |                                                                                                                                                                 | 94                 |

#### 5.1.4. Самостоятельная работа

| № п/п | Наименование раздела/темы учебной дисциплины                   | Виды самостоятельной работы                                                                                                                                                                                                                                                | Всего часов |
|-------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1     | Раздел 1. Методы исследования больного                         | Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала.<br>Изучения учебной и научной литературы<br>Подготовка рефератов, презентаций<br>Работа с тестами и вопросами для самопроверки<br>Решение ситуационных задач<br>Подготовка к контролю знаний по разделу | 36          |
| 2     | Раздел 2. Пропедевтика заболеваний сердечно-сосудистой системы | Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала.<br>Изучения учебной и научной литературы<br>Подготовка рефератов, презентаций<br>Работа с тестами и вопросами для самопроверки<br>Решение ситуационных задач<br>Подготовка к контролю знаний по разделу | 42          |
| 3     | Раздел 3. Частная патология внутренних органов                 | Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала.<br>Изучения учебной и научной литературы<br>Подготовка рефератов, презентаций<br>Работа с тестами и вопросами для самопроверки<br>Решение ситуационных задач<br>Подготовка к контролю знаний по разделу | 36          |
|       | <b>Всего</b>                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>114</b>  |

#### 6. Текущий контроль

В течение обучения осуществляется текущий контроль успеваемости обучающихся в период аудиторной и самостоятельной работы. Периодичность текущего контроля: Текущий контроль проводится на каждом практическом занятии.

Для текущего контроля успеваемости устанавливаются следующие формы контроля успеваемости: Тестирование, Выполнение практических заданий, Собеседование по контрольным вопросам.

Для оценки качества учебной деятельности обучающегося на этапах формирования компетенций в течение изучения дисциплины (модуля) разработаны критерии оценивания компетенций по различным контролируемым видам деятельности - контроль текущей успеваемости.

Критерии оценивания текущей успеваемости

| Форма контроля | Оценка  | Критерии оценки                   |
|----------------|---------|-----------------------------------|
| Выполнение     | Отлично | Выполнены все этапы решения задач |

|                                       |                     |                                                                                                                       |
|---------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| практических заданий                  | Хорошо              | Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ                                                                   |
|                                       | Удовлетворительно   | Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей                                      |
|                                       | Неудовлетворительно | Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки                                              |
| Собеседование по контрольным заданиям | Зачтено             | Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ                                                                   |
|                                       | Не зачтено          | Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки                                              |
| Собеседование по ситуационным задачам | Зачтено             | Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей                                      |
|                                       | Не зачтено          | Отсутствует логичность, грамотность и последовательность изложения учебного материала.                                |
| Тестирование                          | Отлично             | Выполнены все этапы решения задач                                                                                     |
|                                       | Хорошо              | Уровень освоения учебного материала позволяет обучающемуся давать верные ответы на 70 % и более тестовых заданий в те |
|                                       | Удовлетворительно   | В тесте более 50% ответов верных                                                                                      |
|                                       | Неудовлетворительно | Уровень освоения учебного материала недостаточный - ответы на более чем 50% тестовых заданий неверные                 |

## 7. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

### 7.1. Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости (этапы оценивания компетенции)

#### 7.1.1. Тестовые задания

#### 1. Верхняя граница относительной сердечной тупости в норме находится на уровне:

- а) II ребра по правой парастернальной линии
- б) III ребра по левой окологрудной линии
- в) IV ребра по левой среднеключичной линии
- г) V ребра по левой передней подмышечной линии

Правильный ответ: б

#### 2. Симптом Пастернацкого (поколачивания) положителен при:

- а) Остром аппендиците
- б) Пиелонефрите
- в) Холецистите
- г) Язвенной болезни желудка

Правильный ответ: б

#### 3. При пальпации грудной клетки усиление голосового дрожания характерно для:

- а) Гидроторакса
- б) Пневмоторакса
- в) Уплотнения легочной ткани (пневмония)

г) Эмфиземы легких

*Правильный ответ: в*

**4. Ослабление обоих тонов сердца наблюдается при:**

а) Тиреотоксикозе

б) Ожирении и эмфиземе легких

в) Митральном стенозе

г) Артериальной гипертензии

*Правильный ответ: б*

**5. Симптом Кера (болезненность при вдохе в правом подреберье) характерен для:**

а) Хронического панкреатита

б) Острого холецистита

в) Язвенной болезни желудка

г) Правосторонней пневмонии

*Правильный ответ: б*

**6. Для астенического типа телосложения характерно:**

а) Преобладание поперечных размеров тела

б) Широкие плечи, хорошо развитая мускулатура

в) Преобладание продольных размеров тела, узкая грудная клетка

г) Равномерное распределение подкожно-жировой клетчатки

*Правильный ответ: в*

**7. Крепитация выслушивается:**

а) Только на вдохе, напоминает треск целлофана

б) На вдохе и выдохе, изменяется после кашля

в) Только на выдохе, имеет музыкальный тембр

г) Непрерывно в обе фазы дыхания

*Правильный ответ: а*

**8. Бронхиальное дыхание в норме выслушивается:**

а) Над всеми отделами легких

б) В межлопаточной области на уровне IV грудного позвонка

в) Над гортанью, трахеей и рукояткой грудины

г) Под ключицами

*Правильный ответ: в*

**9. Жизненная емкость легких (ЖЕЛ) значительно снижается при:**

а) Железодефицитной анемии

б) Пневмосклерозе и кифосколиозе

в) Гипертиреозе

г) Артериальной гипотензии

*Правильный ответ: б*

**10. Шум трения плевры отличается от крепитации тем, что:**

а) Выслушивается только на высоте вдоха

б) Усиливается при надавливании стетоскопом и сохраняется после кашля

в) Исчезает при задержке дыхания

г) Имеет высокий музыкальный тембр

*Правильный ответ: б*

## Раздел 2. Сердечно-сосудистая система (11–20)

11. **Ритм галопа («ритм перепела»)** характеризуется появлением:

- а) Усиления I тона
- б) Дополнительного III или IV тона
- в) Постоянного раздвоения II тона
- г) Шума трения перикарда

*Правильный ответ: б*

12. **Для митрального стеноза наиболее патогномоничным является:**

- а) Диастолический шум на верхушке сердца
- б) Систолический шум на верхушке с проведением в аксиллярную область
- в) Грубый систолический шум во втором межреберье справа
- г) Ослабление II тона над аортой

*Правильный ответ: а*

13. **Пульс *celer et altus* (высокий и скорый)** характерен для:

- а) Аортального стеноза
- б) Недостаточности клапана аорты
- в) Митрального стеноза
- г) Полной атриовентрикулярной блокады

*Правильный ответ: б*

14. **Электрическая ось сердца отклонена вправо при блокаде:**

- а) Передней ветви левой ножки пучка Гиса
- б) Задней ветви левой ножки пучка Гиса
- в) Правой ножки пучка Гиса
- г)левой ножки пучка Гиса

*Правильный ответ: в*

15. **Фибрилляция предсердий (мерцательная аритмия) на ЭКГ характеризуется:**

- а) Отсутствием зубцов Р и наличием волн f разной амплитуды
- б) Удлинением интервала PQ более 0,20 сек
- в) Расширением комплекса QRS до 0,14 сек
- г) Синусовой тахикардией

*Правильный ответ: а*

16. **Систолическое артериальное давление — это:**

- а) Давление в момент закрытия клапанов аорты
- б) Максимальное давление в артериях во время систолы левого желудочка
- в) Минимальное давление во время диастолы
- г) Разница между верхним и нижним давлением

*Правильный ответ: б*

17. **Акцент II тона над аортой свидетельствует о:**

- а) Митральном стенозе
- б) Артериальной гипертензии
- в) Легочной гипертензии
- г) Недостаточности аортального клапана

*Правильный ответ: б*

18. **Препаратом выбора для купирования неосложненного гипертонического криза является:**

- а) Фуросемид внутривенно
- б) Каптоприл сублингвально
- в) Амлодипин внутрь
- г) Моксонидин внутрь

*Правильный ответ: б*

19. **Для стенокардии напряжения характерно:**

- а) Боль за грудиной при физической нагрузке, проходящая в покое
- б) Боль в покое, не связанная с нагрузкой
- в) Боль, усиливающаяся при глубоком вдохе
- г) Боль, иррадиирующая в поясницу

*Правильный ответ: а*

20. **При ХСН II функционального класса по NYHA:**

- а) Одышка в покое
- б) Одышка при привычной физической нагрузке
- в) Одышка при значительной физической нагрузке
- г) Симптомы отсутствуют

*Правильный ответ: б*

### **Раздел 3. Система дыхания (21–25)**

21. **При бронхиальной астме аускультативно выявляется:**

- а) Влажные мелкопузырчатые хрипы
- б) Сухие свистящие хрипы на выдохе
- в) Крепитация
- г) Шум трения плевры

*Правильный ответ: б*

22. **Для крупозной пневмонии характерно:**

- а) Жесткое дыхание, сухие хрипы
- б) Бронхиальное дыхание, крепитация
- в) Ослабленное дыхание
- г) Отсутствие дыхательных шумов

*Правильный ответ: б*

23. **ХОБЛ диагностируется при:**

- а) Снижении индекса Тиффно менее 70%
- б) Снижении ЖЕЛ менее 80%
- в) Повышении СОЭ
- г) Лейкоцитозе

*Правильный ответ: а*

24. **Купирование приступа бронхиальной астмы начинают с:**

- а) Ингаляции сальбутамола
- б) Внутривенного введения эуфиллина
- в) Ингаляции ипратропия бромидом

г) Преднизолона внутривенно

*Правильный ответ: а*

25. **Для эмпиемы плевры характерно:**

а) Смещение средостения в здоровую сторону

б) Смещение средостения в больную сторону

в) Отсутствие смещения средостения

г) Усиление голосового дрожания

*Правильный ответ: б*

#### **Раздел 4. Система пищеварения (26–33)**

26. **Симптом Ортнера-Грекова (болезненность при поколачивании по правой реберной дуге) свидетельствует о патологии:**

а) Желчного пузыря

б) Поджелудочной железы

в) Почек

г) Печени

*Правильный ответ: а*

27. **«Голова медузы» (расширение вен передней брюшной стенки) является признаком:**

а) Почечной недостаточности

б) Портальной гипертензии

в) Мезентериального тромбоза

г) Асцита

*Правильный ответ: б*

28. **Для язвенной болезни ДПК характерны боли:**

а) Ранние (через 30 мин после еды)

б) Голодные и ночные

в) Постоянные, не связанные с едой

г) Опоясывающие

*Правильный ответ: б*

29. **Золотым стандартом диагностики язвенной болезни является:**

а) УЗИ брюшной полости

б) ФГДС с биопсией

в) Рентгеноскопия желудка

г) Анализ кала на скрытую кровь

*Правильный ответ: б*

30. **Эрадикационная терапия *H. pylori* включает:**

а) Антибиотик + блокатор протонной помпы

б) 2 антибиотика + блокатор протонной помпы

в) 1 антибиотик + висмут

г) Блокатор протонной помпы + антацид

*Правильный ответ: б*

31. **При хроническом гепатите активность воспаления оценивают по уровню:**

- а) Билирубина
- б) АЛТ, АСТ
- в) Альбумина
- г) Креатинина

*Правильный ответ: б*

**32. Для цирроза печени в стадии декомпенсации характерно:**

- а) Гиперпротеинемия
- б) Асцит, желтуха, печеночная энцефалопатия
- в) Отсутствие симптомов
- г) Увеличение уровня альбумина

*Правильный ответ: б*

**33. Печеночная энцефалопатия развивается вследствие:**

- а) Гипоксии печени
- б) Интоксикации аммиаком
- в) Снижения синтеза альбумина
- г) Повышения билирубина

*Правильный ответ: б*

## **Раздел 5. Система мочевыделения (34–38)**

**34. Относительная плотность мочи 1,005–1,010 (гипостенурия) характерна для:**

- а) Сахарного диабета
- б) Несахарного диабета и ХБП
- в) Острого гломерулонефрита
- г) Мочекаменной болезни

*Правильный ответ: б*

**35. Нефротический синдром включает все, КРОМЕ:**

- а) Протеинурии > 3,5 г/сут
- б) Гипоальбуминемии
- в) Отеков
- г) Артериальной гипертензии

*Правильный ответ: г*

**36. Острый гломерулонефрит чаще развивается после:**

- а) Переохлаждения
- б) Стрептококковой инфекции
- в) Черепно-мозговой травмы
- г) Беременности

*Правильный ответ: б*

**37. Для почечной колики характерно:**

- а) Схваткообразная боль в пояснице с иррадиацией в пах
- б) Ноющая боль в пояснице
- в) Боль без иррадиации
- г) Боль в надлобковой области

*Правильный ответ: а*

38. **СКФ менее 60 мл/мин в течение 3 месяцев свидетельствует о:**

- а) Хронической болезни почек
- б) Острой почечной недостаточности
- в) Норме
- г) Пиелонефрите

*Правильный ответ: а*

## **Раздел 6. Эндокринология (39–43)**

39. **Экзофтальм, тремор, тахикардия и снижение массы тела характерны для:**

- а) Гипотиреоза
- б) Тиреотоксикоза
- в) Болезни Аддисона
- г) Акромегалии

*Правильный ответ: б*

40. **Триада симптомов сахарного диабета включает:**

- а) Полиурию, полидипсию, полифагию
- б) Полиурию, полидипсию, брадикардию
- в) Полидипсию, гипертензию, тахикардию
- г) Полифагию, гипертензию, тахикардию

*Правильный ответ: а*

41. **Критерием диагностики сахарного диабета является глюкоза натощак:**

- а) > 6,1 ммоль/л
- б) > 7,0 ммоль/л
- в) > 11,1 ммоль/л
- г) > 5,5 ммоль/л

*Правильный ответ: б*

42. **При гипогликемической коме кожа:**

- а) Сухая и горячая
- б) Влажная и холодная
- в) Бледная и холодная
- г) Гиперемированная

*Правильный ответ: б*

43. **Дыхание Куссмауля характерно для комы:**

- а) Гипогликемической
- б) Кетоацидотической
- в) Уремической
- г) Печеночной

*Правильный ответ: б*

## **Раздел 7. Гематология (44–48)**

44. **Для железодефицитной анемии характерно:**

- а) Макроцитоз, гиперхромия

- б) Микроцитоз, гипохромия
- в) Нормоцитоз, нормохромия
- г) Гиперсегментация нейтрофилов

*Правильный ответ: б*

45. **В12-дефицитная анемия характеризуется:**

- а) Снижением ферритина
- б) Макроцитозом, гиперсегментацией нейтрофилов
- в) Микроцитозом
- г) Повышением тромбоцитов

*Правильный ответ: б*

46. **Стоматологическим проявлением острого лейкоза является:**

- а) Гипертрофический гингивит
- б) Атрофический гингивит
- в) Пародонтит
- г) Стоматит

*Правильный ответ: а*

47. **Гемофилия А связана с дефицитом фактора:**

- а) VIII
- б) IX
- в) XI
- г) XII

*Правильный ответ: а*

48. **Ускорение СОЭ наиболее выражено при:**

- а) Артериальной гипертензии
- б) Миеломной болезни
- в) ХОБЛ вне обострения
- г) Гастрите

*Правильный ответ: б*

## **Раздел 8. Ревматология и неотложные состояния (49–55)**

49. **Для ревматоидного артрита характерно:**

- а) Поражение проксимальных межфаланговых суставов
- б) Поражение дистальных межфаланговых суставов
- в) Поражение крупных суставов
- г) Асимметричное поражение

*Правильный ответ: а*

50. **Утренняя скованность при ревматоидном артрите длится:**

- а) Менее 10 минут
- б) Более 1 часа
- в) 15-30 минут
- г) Несколько секунд

*Правильный ответ: б*

51. **Острый подагрический артрит чаще поражает:**

- а) Коленный сустав

- б) I плюснефаланговый сустав
- в) Локтевой сустав
- г) Плечевой сустав

*Правильный ответ: б*

**52. При анафилактическом шоке препаратом первой линии является:**

- а) Допамин внутривенно
- б) Адреналин внутримышечно в среднюю треть бедра
- в) Преднизолон внутривенно
- г) Супрастин внутримышечно

*Правильный ответ: б*

**53. При отеке Квинке гортани неотложная помощь включает:**

- а) Ингаляцию сальбутамола
- б) Парентеральное введение глюкокортикоидов и антигистаминных
- в) Введение фуросемида
- г) Ингаляцию кислорода

*Правильный ответ: б*

**54. Главный критерий отличия гипогликемической комы от кетоацидотической:**

- а) Наличие запаха ацетона изо рта
- б) Влажность кожных покровов (холодный пот)
- в) Уровень артериального давления
- г) Частота сердечных сокращений

*Правильный ответ: б*

**55. Базовый комплекс сердечно-легочной реанимации начинается с:**

- а) Искусственного дыхания
- б) Компрессий грудной клетки
- в) Дефибрилляции
- г) Введения адреналина

*Правильный ответ: б*

## **Раздел 9. Стоматологические аспекты внутренних болезней (56–60)**

**56. Стоматологическим проявлением сахарного диабета является:**

- а) Гиперплазия десен
- б) Ксеростомия, кандидоз, пародонтит
- в) Гипертрофия языка
- г) Эрозии слизистой

*Правильный ответ: б*

**57. При железодефицитной анемии в полости рта наблюдается:**

- а) Лакированный язык
- б) Бледность слизистых, атрофия сосочков языка
- в) Гиперкератоз
- г) Язвенно-некротический стоматит

*Правильный ответ: б*

**58. При приеме антикоагулянтов (варфарин) перед стоматологическим вмешательством необходимо:**

- а) Отменить препарат за 7 дней
- б) Определить МНО и оценить риск кровотечения
- в) Назначить дополнительную дозу препарата
- г) Провести вмешательство без изменений

*Правильный ответ: б*

**59. Профилактика инфекционного эндокардита перед стоматологическими вмешательствами показана пациентам с:**

- а) Артериальной гипертензией
- б) Протезированными клапанами сердца
- в) Хроническим гастритом
- г) Варикозной болезнью

*Правильный ответ: б*

**60. Пародонтит является фактором риска:**

- а) Язвенной болезни
- б) Ишемической болезни сердца
- в) Бронхиальной астмы
- г) Железодефицитной анемии

*Правильный ответ: б*

#### **7.1.2. Тестовые задания открытого типа (20 вопросов)**

1. Перечислите основные симптомы, характерные для железодефицитной анемии (не менее 3).
2. Какие изменения в общем анализе крови характерны для острого воспаления?
3. Назовите три основные группы препаратов для лечения артериальной гипертензии.
4. Каковы стоматологические проявления сахарного диабета?
5. Перечислите факторы риска ишемической болезни сердца (не менее 4).
6. Какие симптомы характерны для гипергликемической (кетоацидотической) комы?
7. Какие препараты используются для эрадикационной терапии *Helicobacter pylori* (схема 1-й линии)?
8. Опишите методику определения симптома Пастернацкого.
9. Перечислите основные аускультативные признаки бронхиальной астмы.
10. Какие изменения в общем анализе мочи характерны для нефротического синдрома?
11. Назовите группы препаратов для лечения ХСН.
12. Какие признаки на ЭКГ характерны для фибрилляции предсердий?
13. Перечислите основные отличия отеков сердечного и почечного генеза.
14. Какие стоматологические проявления характерны для острого лейкоза?
15. В чем заключается принцип ступенчатой терапии бронхиальной астмы?
16. Каковы основные критерии диагностики инфаркта миокарда?
17. Опишите алгоритм купирования приступа стенокардии.
18. Какие препараты требуют отмены перед стоматологическим вмешательством и почему?
19. Каковы симптомы печеночной энцефалопатии (стадии)?

20. В чем заключается дифференциальная диагностика гипогликемической и кетоацидотической комы?

### 7.1.3. Ситуационные задачи

**Задача 1.** Пациент 65 лет, курит 30 лет, жалуется на давящие боли за грудиной при ходьбе на 100-150 метров, проходящие в покое через 3-5 минут. АД — 155/90 мм рт.ст. ЧСС — 78 уд/мин. На ЭКГ — депрессия сегмента ST до 1,5 мм.

*Вопросы:*

1. Предварительный диагноз (основной и осложнения).
2. Какие дополнительные методы обследования необходимы?
3. Назначьте стартовую медикаментозную терапию с обоснованием.

*Эталон ответа:*

1. Ишемическая болезнь сердца: стабильная стенокардия напряжения II функционального класса. Гипертоническая болезнь II стадии, риск 3.
2. Эхокардиография, коронарная ангиография (по показаниям), липидный спектр крови, общий анализ крови, сахар крови.
3. Дезагрегант (аспирин 75-150 мг), статин (аторвастатин 20 мг), бета-блокатор (бисопролол 2,5-5 мг), нитраты короткого действия (нитроглицерин сублингвально) для купирования приступов, контроль АД.

**Задача 2.** Пациентка 28 лет, через 2 недели после перенесенного тонзиллита появились головные боли, отеки лица по утрам, уменьшилось количество мочи. АД — 160/100 мм рт.ст. В анализе мочи: белок — 2,0 г/л, эритроциты измененные — покрывают все поле зрения.

*Вопросы:*

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Оцените тип мочевого синдрома.
3. Составьте план обследования и лечения.

*Эталон ответа:*

1. Острый гломерулонефрит (нефритическая форма) с артериальной гипертензией.
2. Нефритический синдром (протеинурия, гематурия, артериальная гипертензия, отеки).
3. Обследование: общий анализ крови, биохимия (креатинин, мочевины, СКФ), суточная протеинурия, УЗИ почек. Лечение: госпитализация, постельный режим, гипонатриевая диета, гипотензивные препараты, диуретики, при подтверждении – глюкокортикостероиды.

**Задача 3.** Пациент 60 лет с сахарным диабетом 2 типа принимает метформин. Планируется удаление зуба. Уровень креатинина сыворотки — 150 мкмоль/л. Стоматолог планирует назначить антибиотик.

*Вопросы:*

1. Какую дозу метформина следует рекомендовать перед операцией?
2. Какой антибиотик следует выбрать? Почему?
3. Что необходимо контролировать после операции?

*Эталон ответа:*

1. Метформин рекомендуется отменить за 48 часов до операции и на время после (до восстановления функции почек) из-за риска лактацидоза.

2. Антибиотик выбора — амоксициллин/клавуланат (при СКФ > 30 мл/мин). Фторхинолоны возможны, но с коррекцией дозы. Избегать аминогликозидов (нефротоксичны).

3. Контроль гликемии, диуреза, креатинина/СКФ, клиническое наблюдение за лункой зуба.

**Задача 4.** Пациент 45 лет, жалуется на боль и припухлость в I плюснефаланговом суставе левой стопы, покраснение, боль усиливается при ходьбе. Накануне употреблял жирную пищу и алкоголь. В крови: мочевая кислота — 580 мкмоль/л.

*Вопросы:*

1. Предварительный диагноз.
2. Механизм развития заболевания.
3. Назначьте лечение на период обострения и для профилактики рецидивов.

*Эталон ответа:*

1. Острый подагрический артрит.
2. Гиперурикемия → отложение кристаллов уратов в суставах → острое воспаление.
3. Обострение: НПВС (индометацин, диклофенак) или колхицин, покой, обильное питье, диета. Профилактика: аллопуринол (после купирования обострения) для снижения мочевой кислоты, диета (ограничение пуринов).

**Задача 5.** Пациент 50 лет, жалуется на одышку при физической нагрузке, кашель с гнойной мокротой по утрам. Курит 25 лет. При осмотре: бочкообразная грудная клетка, коробочный перкуторный звук, ослабленное дыхание, сухие хрипы. Индекс Тиффно — 65%.

*Вопросы:*

1. Предварительный диагноз (стадия по GOLD).
2. Назначьте терапию (базисную и по требованию).
3. Какие рекомендации необходимо дать пациенту?

*Эталон ответа:*

1. ХОБЛ (хроническая обструктивная болезнь легких), стадия II (средняя) по GOLD.
2. Отказ от курения. Базисная: длительно действующие бронхолитики (тиотропия бромид, формотерол), ингаляционные глюкокортикостероиды при частых обострениях. По требованию: короткодействующие бета-2-агонисты (сальбутамол).
3. Отказ от курения, вакцинация против гриппа и пневмококка, легочная реабилитация.

**Задача 6.** Пациент 70 лет с постоянной формой фибрилляции предсердий принимает варфарин. МНО — 2,8 (целевой диапазон 2,0-3,0). Планируется экстракция зуба.

*Вопросы:*

1. Оцените риск кровотечения у данного пациента.
2. Какова тактика ведения антикоагулянтной терапии перед операцией?
3. Какие дополнительные мероприятия необходимы для обеспечения гемостаза?

*Эталон ответа:*

1. МНО в целевом диапазоне, риск кровотечения умеренный (высокий из-за постоянной формы ФП и возраста).

2. Отмена варфарина за 3-5 дней до операции с переходом на НМГ (эноксапарин) при высоком тромбоэмболическом риске. Решение о необходимости «моста» принимает кардиолог. В день операции МНО должно быть  $< 1,5$ .

3. Местные гемостатики, наложение давящей повязки, местно — гемостатическая губка, препараты транексамовой кислоты. Контроль гемостаза через 30-60 минут.

**Задача 7.** Пациент 32 лет, жалуется на слабость, быструю утомляемость, головокружение, жжение языка. Кожа бледная с желтушным оттенком, язык гладкий «лакированный». Hb — 78 г/л, ЦП — 1,3, MCV — 110 фл, лейкоциты — 2,8 тыс., тромбоциты — 90 тыс.

*Вопросы:*

1. Тип анемии.
2. Предполагаемая причина.
3. Лечение.

*Эталон ответа:*

1. Макроцитарная гиперхромная анемия (вероятно, В12-дефицитная).
2. Дефицит витамина В12 (возможно, аутоиммунный гастрит, вегетарианство, глистная инвазия). Характерна триада: анемия, глоссит, фуникулярный миелоз.
3. Препараты витамина В12 (цианокобаламин) парентерально: по 500-1000 мкг/сут в течение недели, затем поддерживающая терапия. Диета.

**Задача 8.** Во время внутримышечной инъекции лидокаина у пациента 25 лет внезапно появилась слабость, чувство жара, сыпь по типу «крапивницы», затруднение дыхания. АД — 70/40 мм рт.ст., пульс нитевидный — 120 уд/мин.

*Вопросы:*

1. Диагноз.
2. Неотложная помощь (алгоритм).
3. Профилактика в будущем.

*Эталон ответа:*

1. Анафилактический шок.
2. Алгоритм: 1) Прекратить введение препарата, вызвать помощь; 2) Адреналин 0,1% - 0,3-0,5 мл внутримышечно в среднюю треть бедра (повторно через 5-10 мин); 3) Инфузионная терапия (физраствор); 4) Преднизолон 60-120 мг в/в; 5) Антигистаминные в/м; 6) ИВЛ/интубация при необходимости.
3. Аллерголог, кожные пробы, замена анестетика на другую группу, альтернативные методы обезболивания.

**Задача 9.** Пациент 55 лет, в анамнезе — артериальная гипертензия и ХСН, принимает эналаприл, бисопролол, фуросемид. На стоматологическом приеме планируется проведение местной анестезии (раствор с адреналином).

*Вопросы:*

1. Оцените риски взаимодействия анестетика с принимаемыми препаратами.
2. Какой анестетик предпочтителен и почему?
3. Какие мероприятия необходимо провести перед вмешательством?

*Эталон ответа:*

1. Эналаприл + адреналин → риск гипертензивного криза (взаимодействие с ингибиторами АПФ). Бета-блокатор + адреналин → риск брадикардии и парадоксальной гипертензии. Фуросемид → гиповолемия, ортостатический коллапс.

2. Предпочтителен анестетик с минимальным содержанием адреналина (1:200 000) или без вазоконстриктора (мепивакаин 3%). Объем минимальный.

3. Измерить АД и ЧСС перед вмешательством, при необходимости провести премедикацию, проводить вмешательство в положении полусидя с контролем АД.

**Задача 10.** Пациентка 48 лет, жалобы на утреннюю скованность в суставах кистей более 1 часа, припухлость и боль в лучезапястных и межфаланговых суставах (симметрично). Рентгенологически — околосуставной остеопороз. В крови — РФ положительный, АЦЦП положительный, СОЭ — 35 мм/ч.

*Вопросы:*

1. Сформулируйте диагноз.
2. Перечислите критерии диагноза (ACR/EULAR 2010).
3. Назначьте базисную терапию и оцените риск.

*Эталон ответа:*

1. Ревматоидный артрит, серопозитивный, активность II степени.
2. Критерии (ACR/EULAR): 1) поражение суставов ( $\geq 2$  средних/крупных) — 3 балла; 2) серопозитивность (РФ+ или АЦЦП+) — 2 балла; 3) длительность симптомов  $> 6$  недель — 1 балл; 4) повышение СОЭ/СРБ — 1 балл. Сумма  $\geq 6$  баллов.
3. Базисная терапия: метотрексат (15-25 мг/нед) + фолиевая кислота. При неэффективности — генно-инженерные биологические препараты (ингибиторы ФНО- $\alpha$ ). Контроль: общий анализ крови, печеночные пробы, клинический эффект.

#### **7.1.4. Темы рефератов:**

1. **Лихорадка неясного генеза (ЛНГ) в терапевтической практике.** Современный алгоритм диагностического поиска, роль ПЭТ/КТ и биопсии костного мозга.
2. **Паранеопластические синдромы:** кожные проявления («акантозис нигриканс», дерматомиозит), тромбозы глубоких вен (синдром Труссо) и эндокринопатии как первые признаки скрытых злокачественных новообразований.
3. **Полипрагмазия у пациентов пожилого возраста.** Фармакодинамика лекарственных средств при снижении скорости клубочковой фильтрации, профилактика ятрогенных осложнений.
4. **Внезапная сердечная смерть: стратификация риска и методы профилактики.** Роль имплантируемых кардиовертеров-дефибрилляторов (ИКД) у пациентов с ишемической болезнью сердца и дилатационной кардиомиопатией.
5. **Метаболический синдром как предиктор сердечно-сосудистых катастроф.** Патогенетическая роль инсулинорезистентности, принципы коррекции образа жизни согласно российским клиническим рекомендациям.
6. **Антифосфолипидный синдром.** Клинические «маски» гематологического заболевания: акушерская патология, идиопатические инсульты молодых лиц, рецидивирующие тромбозы.
7. **Функциональная диспепсия и синдром раздраженного кишечника.** Римские критерии IV пересмотра, современные подходы к терапии без использования антибиотиков (роль микробиоты и психотерапии).
8. **Острая декомпенсация хронической сердечной недостаточности.** Дифференциальная диагностика кардиогенного отека легких и обострения ХОБЛ на фоне легочного сердца (Carpentier G., 2023 update).
9. **Профессиональные заболевания органов дыхания пылевой этиологии (пневмокониозы).** Классификация ILO 2022, ранняя рентгенологическая диагностика и экспертиза связи заболевания с профессией в РФ.

10. **Болезнь Вильсона-Коновалова (гепатоцеребральная дистрофия).** Трудности ранней диагностики неврологических и печеночных форм, генетическое консультирование родственников пациента.

11. **Синдром обструктивного апноэ сна.** Влияние ночной гипоксии на течение артериальной гипертензии и фибрилляции предсердий, методика проведения полисомнографии.

12. **Поражения печени лекарственного генеза.** Гепатотоксичность нестероидных противовоспалительных препаратов, статинов и биологически активных добавок: механизмы повреждения и тактика ведения.

## **7.2. Оценочные материалы для оценки промежуточной аттестации (оценка планируемых результатов обучения)**

### **7.2.1. Вопросы к зачету (5 семестр)**

1. Методика сбора жалоб и анамнеза у терапевтического пациента.
2. Общий осмотр больного: оценка состояния, сознания, телосложения.
3. Осмотр кожи и слизистых: изменения цвета, сыпи, цианоз, желтуха.
4. Отеки сердечного и почечного генеза: дифференциальная диагностика.
5. Исследование лимфатических узлов: методика, клиническая оценка.
6. Перкуссия легких: сравнительная и топографическая.
7. Основные дыхательные шумы: везикулярное и бронхиальное дыхание.
8. Побочные дыхательные шумы: хрипы, крепитация, шум трения плевры.
9. Границы относительной и абсолютной тупости сердца.
10. Аускультация сердца: I и II тоны (механизм, места выслушивания).
11. Патологические изменения тонов сердца: акцент, ослабление, ритм галопа.
12. Шумы сердца: органические и функциональные, дифференциальные признаки.
13. Свойства артериального пульса в норме и патологии.
14. Методика измерения артериального давления.
15. Методика пальпации живота: поверхностная и глубокая.
16. Пальпация печени: размеры по Курлову, край, консистенция.
17. Пальпация селезенки и желчного пузыря. Симптомы холецистита.
18. Исследование почек: пальпация, симптом Пастернацкого.
19. Общий анализ крови: норма, изменения при анемии и воспалении.
20. Общий анализ мочи: норма, протеинурия, гематурия, лейкоцитурия.
21. Биохимический анализ крови: билирубин, АЛТ, АСТ, амилаза, креатинин.
22. ЭКГ: основные зубцы и интервалы, нормальный синусовый ритм.
23. Синдром артериальной гипертензии: критерии, степени.
24. Синдром бронхиальной обструкции: клинические проявления.
25. Синдром отеков: сердечный и почечный.
26. Синдром диспепсии: причины, клиника, диагностика.
27. Синдром портальной гипертензии: причины, проявления.
28. Нефротический синдром: клинико-лабораторные признаки.
29. Синдром анемии: классификация, общие симптомы.
30. Геморрагический синдром: причины, виды кровотечений.
31. Стоматологические проявления железодефицитной анемии.
32. Изменения слизистой полости рта при сахарном диабете.
33. Проявления лейкозов в полости рта.

34. Стоматиты при системных заболеваниях.
35. Синдром Квинке: клиника, неотложная помощь.
36. Анафилактический шок: клиника, неотложная помощь.
37. Синдром бронхиальной астмы: приступ, купирование.
38. Гипергликемическая кома: диагностика, первая помощь.
39. Гипогликемическая кома: диагностика, первая помощь.
40. Правила оформления диагноза по МКБ-10.

#### **7.2.2. Вопросы к экзамену (6 семестр)**

1. Гипертоническая болезнь: классификация, стратификация риска, лечение.
2. Гипертонический криз: клиника, виды, неотложная помощь.
3. ИБС: стенокардия напряжения (классификация, клиника, лечение).
4. Острый коронарный синдром: диагностика, неотложная помощь.
5. Инфаркт миокарда: клинические варианты, ЭКГ-диагностика.
6. Хроническая сердечная недостаточность: этиология, патогенез, стадии.
7. Функциональные классы ХСН (NYHA). Лечение ХСН.
8. Нарушения ритма: экстрасистолия (клиника, ЭКГ, лечение).
9. Фибрилляция предсердий: клиника, ЭКГ, лечение (контроль ритма/частоты).
10. Блокады сердца: АВ-блокада, блокады ножек пучка Гиса.
11. Острые и хронические бронхиты: клиника, лечение.
12. Хроническая обструктивная болезнь легких: классификация, лечение.
13. Бронхиальная астма: клиника, диагностика, ступенчатая терапия.
14. Приступ бронхиальной астмы: неотложная помощь.
15. Пневмония: классификация, клиника, диагностика, выбор антибиотика.
16. Хронический гастрит: классификация, диагностика, лечение.
17. Язвенная болезнь желудка и ДПК: клиника, диагностика, осложнения.
18. Эрадикационная терапия H. pylori (схемы первой линии).
19. Хронический гепатит: этиология, клиника, лабораторные синдромы.
20. Цирроз печени: классификация Child-Pugh, осложнения.
21. Печеночная энцефалопатия: стадии, клиника.
22. Желчнокаменная болезнь: печеночная колика, лечение.
23. Острый гломерулонефрит: этиология, триада симптомов.
24. Нефротический синдром: клинико-лабораторные критерии.
25. Хроническая болезнь почек: стадии по СКФ, принципы ведения.
26. Хронический пиелонефрит: клиника, диагностика, лечение.
27. Почечная колика: клиника, неотложная помощь.
28. Анемия: классификация, общие симптомы.
29. Железодефицитная анемия: этиология, клиника, диагностика, лечение.
30. В12-дефицитная анемия: этиология, клиника (триада), диагностика.
31. Стоматологические проявления анемий.
32. Острые лейкозы: клинические синдромы, изменения крови.
33. Хронические лейкозы: виды, клиника.
34. Геморрагические диатезы: тромбоцитопении, гемофилия.
35. Сахарный диабет 1 типа: этиология, диагностика, лечение.
36. Сахарный диабет 2 типа: факторы риска, диагностика, лечение.

37. Острые осложнения сахарного диабета: кетоацидоз, гипогликемия.
38. Стоматологические проявления сахарного диабета.
39. Заболевания щитовидной железы: тиреотоксикоз (клиника, лечение).
40. Гипотиреоз: клиника, диагностика, лечение.
41. Ревматоидный артрит: критерии диагноза (ACR/EULAR), лечение.
42. Деформирующий остеоартроз: клиника, отличие от ревматоидного артрита.
43. Подагра: этиология, острый приступ, лечение.
44. Системная красная волчанка: критерии диагностики, лечение.
45. Стоматологические проявления ревматических болезней.
46. Анафилактический шок: клиника, неотложная помощь (алгоритм).
47. Отек Квинке гортани: неотложная помощь.
48. Синдром системного воспалительного ответа (SIRS): критерии.
49. Лихорадка неясного генеза: алгоритм диагностического поиска.
50. Экспертиза временной нетрудоспособности: порядок выдачи ЛН.
51. Медико-социальная экспертиза: группы инвалидности.
52. Диспансеризация взрослого населения: цели, этапы, группы здоровья.
53. Профессиональные заболевания органов дыхания: пневмокониозы.
54. Вибрационная болезнь: ангиодистонический синдром.
55. Интоксикация свинцом: стоматологические проявления.
56. Полипрагмазия у пожилых: риски, профилактика.
57. Взаимодействие лекарственных препаратов (на примере НПВС и антикоагулянтов).
58. Особенности течения внутренних болезней у пожилых и старых.
59. Ятрогенные поражения полости рта: причины, виды.
60. Хроническая печеночная недостаточность: стадии, клиника.
61. Портальная гипертензия: причины, клинические проявления.
62. Асцит: причины, диагностика, лечение.
63. Желудочно-кишечные кровотечения: клиника, неотложная помощь.
64. Тромбоэмболия легочной артерии: факторы риска, клиника, диагностика.
65. Одышка: дифференциальная диагностика (сердечная, легочная).
66. Боли в груди: дифференциальная диагностика (кардиальные/некардиальные).
67. Синдром мальабсорбции: клиника, диагностика.
68. Хронический панкреатит: клиника, диагностика, лечение.
69. Острый панкреатит: клиника, диагностика, неотложная помощь.
70. Синдром раздраженного кишечника: Римские критерии IV.
71. Неспецифический язвенный колит: клиника, диагностика, лечение.
72. Болезнь Крона: клиника, диагностика.
73. Хронический тонзиллит: связь с системными заболеваниями.
74. Инфекционный эндокардит: факторы риска, стоматологическая профилактика.
75. Пародонтит как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний.
76. Особенности стоматологического лечения пациентов с кардиостимуляторами.
77. Антикоагулянтная терапия: риски кровотечений при стоматологических вмешательствах.
78. Профилактика инфекционного эндокардита в стоматологии.
79. Аллергические реакции в стоматологии: дифференциальная диагностика.
80. Стоматологические проявления ВИЧ-инфекции.

### **7.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине**

#### **Критерии оценивания зачета:**

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то используются следующие критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

#### **Критерии оценивания для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):**

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с заданиями, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

#### **Критерии и шкалы оценки тестового контроля:**

Оценка «отлично» - **высокий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 85% и более тестовых заданий;

Оценка «хорошо» - **средний уровень компетенции** - выставляется студенту, если он ответил правильно на 75-84% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» - **низкий уровень компетенции** - выставляется студенту, если он ответил правильно на 65-74% тестовых заданий;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он набрал менее 64% правильных ответов на тестовые задания.

#### **Критерии оценивания решения практического задания:**

- Оценка «отлично» выставляется, если задание решено грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задание решено, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задание решено не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задание не решено или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции**

| <b>Шкала оценивания</b> |         | <b>Уровень освоения компетенции</b> | <b>Критерии оценивания</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------|---------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| отлично                 | зачтено | высокий                             | студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний. |
| хорошо                  |         | достаточный                         | студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине,                                                                                                                                                                                  |

|                     |            |                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------|------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     |            |                             | освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.                                                                                                                                                                                |
| удовлетворительно   |            | базовый                     | студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора. |
| неудовлетворительно | не зачтено | Компетенция не сформирована | студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.                                          |

## 8. Перечень учебно-методической литературы

### 8.1. Учебные издания

#### Основная:

#### Основная:

1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Внутренние болезни: учебник. — 2-е изд., доп. и перераб. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 792 с. <https://book.ru/book/954920>
2. Внутренние болезни: учебник в 2 томах / под ред. В.С. Моисеева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. <https://book.ru/book/954920>
3. Шамов И.А. Пропедевтика клинических дисциплин: сборник заданий. — М.: КноРус, 2023. — 224 с. <https://book.ru/book/954920>

#### Дополнительная:

1. Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система. — М.: МЕДпресс-информ, 2021. <https://book.ru/book/954920>

2. Трухан Д.И., Филимонов С.Н. Болезни сердечно-сосудистой системы. — СПб.: СпецЛит, 2021. <https://book.ru/book/954920>
3. Околоков А.Н. Диагностика болезней внутренних органов. Том 1–4. — М.: Медицинская литература, 2020.
4. Ребров Б.А., Кошукова Г.В. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. — Симферополь: ИТ «АРИАЛ», 2022. <https://book.ru/book/954920>

## **8.2. Методические и периодические издания**

1. Бесплатные медицинские методички для студентов ВУЗов Режим доступа: <https://medvuza.ru/free-materials/manuals>
2. Журнал «Терапия».
3. Журнал «Клиническая медицина».
4. Журнал «Профессиональные заболевания».

## **9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:**

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://window.edu.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>

## **10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

### **10.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства**

В процессе изучения дисциплины, подготовки к лекциям и выполнению практических работ используются персональные компьютеры с установленными стандартными программами:

1. Consultant+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний
6. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

### **10.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:**

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека [elibrary.ru](http://elibrary.ru) <http://ebiblioteka.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>

6. Стоматология <http://www.orthodent-t.ru/>
7. Виды протезирования зубов: <http://www.stom.ru/>
8. Русский стоматологический сервер <http://www.rusdent.com/>
9. Электронно-библиотечная система «book.ru», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке [www. book. ru](http://www.book.ru).

## **11. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.**

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляться на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.

## **12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

| № п/п | Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования | Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации) |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | <b>Учебная аудитория</b> для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации. Перечень основного оборудования: учебные столы, учебные стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, учебные плакаты, тематические стенды. |  |
| 3  | <b>Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, выполнения курсовых работ, оснащенная</b> компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.                                                                                                                                                       |  |