



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 1/22

ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЦИНЫ

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ 0912.1 МЕДИЦИНА

ДЕПАРТАМЕНТ ТЕРАПИИ ДИСЦИПЛИНА ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ - СЕМИОЛОГИЯ

УТВЕРЖДЕНО

la Ședința Comisiei de asigurare a calității și
evaluării curriculare Facultatea Medicină

Proces verbal nr. ___ din _____

Președinte, dr. hab.șt. med., conf. univ.

Suman Serghei _____

УТВЕРЖДЕНО

la Ședința Consiliului Facultății de Medicină 1

Proces verbal nr. ___ din _____

Decanul Facultății dr.șt. med., conf. univ

Plăcintă Gheorghe _____

APROBATĂ

la Ședința Disciplinei de medicină internă-semiologie
Proces verbal Nr.8 din 02.02.2018.

Istrati Valeriu _____

КУРРИКУЛУМ

ДИСЦИПЛИНА ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ - СЕМИОЛОГИЯ

Интегрированное обучение

Тип курса: **Обязательная дисциплина**

Кишинев, 2018



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 2/22

I. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ

- **Общее представление дисциплины: место и роль дисциплины в формировании конкретных компетенций программы профессионального/специального обучения**

Изучение техники и клинических методов исследования терапевтических пациентов; основные методы лабораторной и инструментальной диагностики (с наиболее сложными для их изучения);

- **Миссия учебной программы (цели) в профессиональном обучении**

- научиться обнаруживать симптомы внутренних органов, понимать и объяснять их происхождение;

- аргументировать диагноз синдрома;

- научиться оценивать роль симптомов и синдромов в диагностике некоторых из наиболее важных заболеваний, объясняя принципы неотложной медицинской помощи в этих заболеваниях (подготовка к практическому этапу после третьего курса).

- язык/преподавательские языки дисциплины: румынский, русский, французский, английский;

Бенефициары: студенты 3-го курса, факультета медицины Nr 1, Nr 2, специальность МЕДИЦИНА.

I. АДМИНИСТРАЦИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Код дисциплины	S.05.O.042/ S.06.O051		
Название дисциплины	Внутренние болезни - семиотика		
ответственный (е) за предмет	Istrati Valeriu		
Год	3	семестр	5-6
Количество часов, включая:	360		
Курс	68	Практические работы	68
Семинары	68	Индивидуальная работа	156
Форма зачета	З/Э	Число кредитов	12

II. ЦЕЛИ ОБУЧЕНИЯ В РАМКАХ ДИСЦИПЛИНЫ

По окончании курса студент сможет:

на уровне знаний и понимания:

- признать основные синдромы во внутренней медицине у пациентов;
- знать особенности начала и эволюции основных проблем внутренней медицины;
- понять методологию и особенности изучения пациентов с основными заболеваниями внутренней медицины;
- знать этиологию и патогенез основных заболеваний внутренней медицины с учетом клинической реализации изученных синдромов;
- знать современные методы расследования (срочные и запрограммированные) в основных заболеваниях внутренней медицины;
- знать принципы лечения изученных заболеваний ;
- знать методы профилактики хронических и острых патологий, применяемых во внутренней медицине.

- *На уровне применения :*

- применение теоретических знаний в практике профессиональной и социальной деятельности;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 3/22

- сбор и точная оценка жалоб и анамнеза с объяснением их механизмов
- правильное обследование пациентов по системам;
- установление предварительного диагноза ;
- применение необходимых методов исследования для подтверждения диагноза;
- оценка результатов параклинических и инструментальных исследований;
- принципы оказания ургентной помощи в критических состояниях встречаемых в пропедевтике болезней;
- завершение и редактирование медицинских документов (заполнение карты обследования);
- разработка научно-исследовательских проектов в области внутренней медицины.
- **На уровне интеграции:**
- оценка важности внутренней патологии в контексте общей медицины и интеграция с соответствующими медицинскими дисциплинами;
- оценка эволюции физиологических процессов, этиология и патофизиология патологических процессов взрослого человека;
- развитие клинического суждения, основанного на принципах синдромальной диагностики различных нозологических форм и принципов лечения;
- творческий подход к проблемам внутренней медицины ;
- вычет взаимосвязи между внутренней медициной и другими медицинскими дисциплинами (фтизиатрия, патофизиология , морфопатология, радиология и т. д.);
- способность объективно оценивать и самооценивать знания в этой области;
- консолидация знаний и получение клинического опыта пациента, синдромный диагноз и принципы лечения изучаемого заболевания;
- способность приобретать новые достижения в области внутренней медицины - семиология .
- оценить важность внутренних болезней в контексте медицины.

III. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ И ТРЕБОВАНИЯ

Для хорошего изучения дисциплины *Семиологии Внутренних болезней* требует глубокого знания дисциплин, изученных в предыдущие годы (медицинская биология и генетика, физиология человека, микробиология, гистология и морфопатология, патологическая физиология, радиология и медицинская визуализация, эндокринология и т. д.).

IV. ТЕМАТИКА И РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСОВ ОБУЧЕНИЯ

Курсы (лекции), пр-ие работы/ лабор-ые работы/семинары и индивидуальная работа

Nr. d/o	ТЕМА	Кол-во часов		
		Лекции	Практические работы/ семинары	Индивидуальная работа
1.	Вводный курс по семиологии внутренних болезней. Деонтология и медицинская этика. Медицинская документация. Общий план обследования пациента.	2	4	5
2.	Клиническое исследование респираторных заболеваний. Опрос, общий осмотр. Осмотр грудной клетки. Пальпация как метод исследования пациента. Пальпация грудной клетки. Перкуссия легких.	2	4	4
3.	Аускультация как метод исследования пациента. Аускультация легких. Основные и дополнительные дыхательные шумы.	2	4	4
4.	Клиническое обследование больного с заболеванием сердечно-	2	4	4



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 4/22

Nr. d/o	TEMA	Кол-во часов		
		Лекции	Практические работы/семинар	Индивидуальная работа
	сосудистого аппарата. Опрос. Инспекция . Пальпация прекардиальной области и больших кровеносных сосудов. Перкуссия сердца.			
5.	Аускультация сердца. Точки аускультации. Нормальные сердечные шумы. Патологические изменения шумов сердца. Три типа ритма. Дополнительные шумы. Нарушения ритма.	2	4	5
6.	Аускультация сердца. Шумы сердца. Систолические и диастолические шумы. Топография и иррадиация . Фонокардиография.	2	4	5
7.	Исследование периферических сосудов. Оценка периферического артериального пульса и артериального давления. Аускультация сосудов. Метод исследования венозного напряжения и кровотока.	2	4	4
8.	Электрокардиография. Метод записи и расшифровка ЭКГ. Стандартные и грудные отведения. ЭКГ при гипертрофии сердечных отделов.	2	4	5
9.	Дополнительные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Обследование стандартизованного пациента в CUSIM.	2	4	5
10.	Метод обследования больных с нарушением пищеварительного тракта: жалобы, инспекция, аускультация, перкуссия, пальпация живота. Дополнительные методы обследования.	2	4	5
11.	Методы обследования больных с заболеванием печени и желчного пузыря: жалобы, инспекция, пальпация и перкуссия печени, желчного пузыря и селезенки.	2	4	4
12.	Клинические и параклинические исследования больных с заболеванием почек и мочевыводящих путей. Лабораторный анализ мочи.	2	4	5
13.	Метод обследования больных с заболеванием эндокринной системы.	2	4	4
14.	Синдром обструкции бронхов. Семиология острого и хронического бронхита, и бронхиальной астмы. Синдром гипервентиляции легких (эмфизема легких). ХОБЛ.	2	4	5
15.	Синдром конденсации легочной ткани (неретрактивный – пневмония ретрактивный - ателектазия). Клинические признаки пневмонии, патогенез. Легочный ателектаз.	2	4	4
16.	Плевральные синдромы. Пневмоторакс (накопление воздуха в плевральной полости) и гидроторакс (плевральный выпот). Экссудативный и фиброзный плеврит.	2	4	5
17.	Синдром полости. Медиастинальные синдромы. Обследования стандартизованных пациентов в CUSIM	2	4	5
18.	Дополнительные методы исследования сердечно-сосудистой системы.	2	4	4
19.	Сердечная дисритмия.	2	4	4
20.	Клинический синдром гипертензии. Существенная и вторичная гипертензия. Гипотония .	2	4	4
21.	Клинический синдром сердечной недостаточности. острая и хроническая сердечная недостаточность. сердечная астма. Легочный отек. Острое легочное сердце (ТЭЛА). хроническое легочное сердце.	2	4	5
22.	Суставные синдромы. Ревматическая лихорадка.	2	4	4
23.	Митральная валвулопатия. Митральный стеноз. Митральная недостаточность. Митральный пролапс. Трехстворчатая валвулопатия.	2	4	5
24.	Аортальная валвулопатия. Стеноз аорты. Аортальная недостаточность. Валвулопатия легочного ствола.	2	4	5
25.	Синдром коронарной недостаточности. Ишемическая кардиопатия,	2	4	5



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 5/22

Nr. d/o	TEMA	Кол-во часов		
		Лекции	Практические работы/семинар	Индивидуальная работа
	клинические фотмы. Патогенез , эпидемиология, классификация. Клинические, лабораторные и инструментальные исследования. Стенокардия.			
26.	Острый инфаркт миокарда. патогенез, стадии. Клинические, лабораторные и инструментальные исследования. Компликации инфаркта миокарда.	2	4	5
27.	Клинические синдромы при эндокардите, миокардите, перикардите.	2	4	5
28.	Клинические исследования при заболевании желудочно-кишечного тракта. Обследование пациентов с гастритом, язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки. Рак желудочно-кишечного тракта.	2	4	5
29.	Сидромы печени: желтушность, портальная шипертензия и печеночная недостаточность.	2	4	4
30.	Хронические гепатиты и цирроз печени. Наблюдение и уход за больными с нарушением функции пищеварения.	2	4	5
31.	Клинические синдромы гломерулонефрита и тубулоинтерстициальных заболеваний. Хронический и острый гломерулонефрит. Мочевой синдром. Нефротический синдром.	2	4	5
32.	Почечный амилоидоз. Пиелонефрит острый и хронический. нефролитиаз. Синдром хронической и острой почечной недостаточности.	2	4	4
33.	Клинические синдромы при эндокринных заболеваниях. Обследование пациентов с заболеванием щитовидной железы, и при сахарном диабете. Диабетические комы.	2	4	4
34.	Современные методы параклинического обследования при клиническом обследовании пациента. Обследование стандартизованных пациентов в CUSIM	2	4	5
	Клиническая подготовка (всего часов)			
Итого:		68	136	156

V. ЗАДАЧИ И ЕДИНИЦЫ СОДЕРЖАНИЯ

Цель	Единицы содержания
Для каждой темы предусмотренной программой, следующая цель студента:	
<ul style="list-style-type: none"> • Обязан знать: <ul style="list-style-type: none"> ○ Физические основы методов объективного исследования пациента, методика практического выполнения навыков; ○ Клинические характеристики данных, полученных при физическом осмотре пациента, и интерпретация вариантов их модификации ; ○ Семиологическая картина синдрома, обсуждаемая в каждой теме; ○ Болезни проявляющиеся в данном синдроме; • определить: <ul style="list-style-type: none"> ○ синдром обсуждаемый в каждой теме; • знать: <ul style="list-style-type: none"> ○ подробно описывающий синдром, который включает в себя 	



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 6/22

Цель

Единицы содержания

- патофизиологию, семиологию, современные методы исследования, значение синдрома для нозологического диагноза;
- заболевания проявляющиеся в соответствующем синдроме;
 - современные аспекты этиологии и патогенеза заболеваний, обсуждаемых в каждой теме;
 - принципы клинического и параклинического (лабораторного и инструментального) диагноза каждого нозологического субъекта с аргументацией;
 - **демонстрация способности:**
 - провести физическое обследование пациента с аргументацией данных полученных во время обследования;
 - выполнить клинический диагноз с его аргументами;
 - составить план параклинического исследования с его аргументацией;
 - **применить:**
 - накопленные знания и практические навыки;
 - синдром диагностического алгоритма и принципы лечения в случае urgentных состояний ;
 - знания связанные с подготовкой медицинской документации (карта больного, ежедневные записи р пациенте);
 - **для интеграции:**
 - знания в области основных, доклинических и клинических дисциплин.

Тема (глава) 1. Вводный курс по семиологии внутренних болезней. Деонтология и медицинская этика. Медицинская документация. Общий план обследования пациента. Антропометрия .

- определить понятие симптоматика в медицине.
 - Понятие этики и медицинской деонтологии.
 - Продемонстрировать знания в изучении медицинской документации.
 - Применить знания при сборе анамнеза пациента;
- Деонтология и этика в медицине
 - Медицинская документация (медицинская карта, лист назначения, температурный лист).
 - Общий план обследования больного.
 - План сбора анамнеза пациента.
 - План общего осмотра больного.
 - Определение основных антропометрических показателей.

Тема (глава) 2. Клиническое исследование респираторных заболеваний. Опрос, общий осмотр. Осмотр грудной клетки. Пальпация как метод исследования пациента. Пальпация грудной клетки. Перкуссия легких..

- Определить понятия медицинской семиологии дыхательной системы.
 - Знать анатомию и физиологию дыхательной системы.
 - Знать последовательность объективного
- общение;
 - осмотр;
 - пальпация;
 - перкуссия;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 7/22

Цель	Единицы содержания
<p>обследования пациента при исследовании дыхательной системы.</p> <ul style="list-style-type: none">• Использовать приобретенные знания для сбора анамнеза пациента по дыхательной системе;• Интерпретировать в медицинской практике объективные изменения в осмотре, пальпации, перкуссии дыхательной системы.	
Тема (глава) 3. Аускультация как метод исследования пациента. Аускультация легких. Основные и дополнительные дыхательные шумы.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятия аускультации легких• Знать механизм формирования аускультации легких, и их клиническую интерпретацию.• Демонстрировать практические навыки при аускультации дыхательной системы ;• Применять полученные знания при аускультации пациента с заболеванием дыхательной системы;• Применять в практике объективные изменения при аускультации дыхательной системы.	<ul style="list-style-type: none">○ Механизм формирования основных дыхательных шумов;○ Механизм формирования дополнительных дыхательных шумов;○ Правила аускультации легких.
Тема (глава) 4. Клиническое обследование больного с заболеванием сердечно-сосудистого аппарата. Опрос. Инспекция . Пальпация прекардиальной области и больших кровеносных сосудов . Перкуссия сердца..	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятия семиология сердечно-сосудистой системы.• Знать анатомию и физиологию сердечно-сосудистой системы.• Знать последовательность объективного обследования больного с заболеванием сердечно-сосудистой системы.• Применить полученные знания для сбора анамнеза пациентов с заболеванием сердечно-сосудистой системы.• Применять в медицинской практике объективные изменения при осмотре, пальпации, перкуссии сердечно-сосудистой системы.	<ul style="list-style-type: none">○ опрос;○ осмотр;○ пальпация;○ перкуссия;
Тема (глава) 5. Аускультация сердца. Точки аускультации. Нормальные сердечные шумы. Патологические изменения шумов сердца. Три типа ритма. Дополнительные шумы. Нарушения ритма.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятия сердечной аускультации;• Знать механизмы формирования сердечных шумов, и их клиническое применение.• Продемонстрировать навыки при аускультации сердца;• Применить полученные знания при проведение аускультации пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы;	<ul style="list-style-type: none">○ Механизм формирования нормальных сердечных шумов○ Механизм формирования дополнительных сердечных шумов;○ Механизм формирования трехтактного ритма;○ Правила аускультации сердца.



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 8/22

Цель	Единицы содержания
<ul style="list-style-type: none">• Применить в медицинской практике объективные изменения аускультации сердечно-сосудистой системы.	
Тема (глава) 6. Аускультация сердца. Шумы сердца. Систолические и диастолические шумы. Топография и иррадиация . Фонокардиография..	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятия сердечной аускультации;• Знать механизм формирования сердечного ритма и их клиническое применение .• Продемонстрировать свои знания при аускультации сердечных шумов;• Применить знания полученные для проведения аускультации сердечного ритма у пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы;• Применение в медицинской практике объективные изменения аускультации сердечного ритма.	<ul style="list-style-type: none">○ Механизм формирования сердечного ритма;○ Механизм формирования диастолического шума;○ Механизм формирования систолического шума;○ Правила аускультации сердечных шумов.
Тема (глава) 7. Исследование периферических сосудов. Оценка периферического артериального пульса и артериального давления. Аускультация сосудов. Метод исследования венозного напряжения и кровотока.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие осмотра периферических сосудов и артериального давления;• Знать механизм формирования пульса и клиническое значение.• Продемонстрировать практические знания в аускультации сосудов и определить артериальное давление ;• Применить полученные знания для выявления изменений пульса и артериального давления у пациентов с сердечно-сосудистым заболеванием;• Применить в медицинской практике изменения пульса и артериального давления у пациента с сердечно-сосудистым заболеванием	<ul style="list-style-type: none">○ опрос;○ осмотр;○ пальпация;○ перкуссия;○ аускультация.
Тема (глава) 8. Электрокардиография. Метод записи и расшифровка ЭКГ. Стандартные и грудные отведения. ЭКГ при гипертрофии сердечных отделов.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить электрофизиологию сердца;• Знать методы записи ЭКГ• Продемонстрировать практические знания в расшифровке норм ЭКГ и при гипертрофии предсердий и желудочков;• Применить полученные знания для определения ЭКГ изменения у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями;• Применить в медицинскую практику объективные изменения ЭКГ у пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы.	<ul style="list-style-type: none">○ Запись ЭКГ○ Расшифровка ЭКГ
Тема (capitolul) 9. Дополнительные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Обследование стандартизованного пациента в CUSIM.	



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 9/22

Цель	Единицы содержания
<ul style="list-style-type: none">• Определить дополнительные методы исследования сердечно-сосудистой системы ;• Знать дополнительные методы исследования ССС• Продемонстрировать практические знания в расшифровке дополнительных методов исследования ССС• Применить полученные знания для определения изменений в комплементарных методах ССС у пациентов с сердечно-сосудистым заболеванием;• Применить в медицине изменения в дополнительном исследовании ССС у пациентов.	<ul style="list-style-type: none">○ эхокардиография○ фонокардиография○ доплерографии○ компьютерная томография○ коронарография○ сцинтиграфия сердца
Тема (глава) 10 Метод обследования больных с нарушением пищеварительного тракта: жалобы, инспекция , аускультация, перкуссия, пальпация живота. Дополнительные методы обследования.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить семиологию пищеварительного тракта.• Знать анатомию и физиологию пищеварительного тракта.• Знать последовательность обследования пищеварительного тракта.• Применить полученные знания при осмотре и анамнезе пациента с заболеванием пищеварительного тракта.<ul style="list-style-type: none">• применить в медицинскую практику объективные изменения в обследовании, пальпации и перкуссии пищеварительной системы.	<ul style="list-style-type: none">○ опрос;○ осмотр;○ пальпация;○ перкуссия;○ аускультация.
Тема (глава) 11 Методы обследования больных с заболеванием печени и желчного пузыря: жалобы, инспекция, пальпация и перкуссия печени, желчного пузыря и селезенки.	
<ul style="list-style-type: none">• определить понятия медицинской семиологии печени и желчного пузыря.• знать анатомию и физиологию печени и желчного пузыря.• Знать последовательность объективного обследования пациента при обследовании печени и желчного пузыря.• применять полученные знания для выполнения опроса (сбор анамнеза) пациентов с печенью и желчным пузырем.• Применить в мед.практике объективные изменения осмотра, пальпации, перкуссии в печени, желчном пузыре .	<ul style="list-style-type: none">○ опрос;○ осмотр;○ пальпация;○ перкуссия;○ аускультация.
Тема (capitolul) 12. Клинические и параклинические исследования больных с заболеванием почек и мочевыводящих путей. Лабораторный анализ мочи.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить медицинскую семиологию почечной	<ul style="list-style-type: none">○ опрос;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 10/22

Цель	Единицы содержания
<p>системы.</p> <ul style="list-style-type: none">• Знать анатомию и физиологию почечной системы .• Знать последовательность обследования почечной системы.• Применить полученные знания при опросе пациента с почечными заболеваниями.• Применить в медицинской практике изменения при осмотре, пальпации и перкуссии почечной системы.	<ul style="list-style-type: none">○ осмотр;○ пальпация;○ перкуссия;○ аускультация.
Тема (глава) 13. Метод обследования больных с заболеванием эндокринной системы	
<ul style="list-style-type: none">• Определить семиологию эндокринной системы.• Знать анатомию и физиологию эндокринной системы.• Знать последовательность осмотра пациента с заболеванием эндокринной системы.• Применить полученные знания при опросе пациента с заболеванием эндокринной системы.• Применить в медицинской практике изменения при осмотре, пальпации и перкуссии эндокринной системы..	<ul style="list-style-type: none">○ опрос;○ осмотр;○ пальпация;○ перкуссия;○ аускультация.○
Тема (глава) 14. Синдром обструкции бронхов. Семиология острого и хронического бронхита, и бронхиальной астмы. Синдром гипервентиляции легких (эмфизема легких). ВРОС.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы. синдром легочной гиперплазии.• знать изменения в клиническом обследовании острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы. синдром легочной гиперплазии• продемонстрировать роль этиологических факторов при остром и хроническом бронхите, бронхиальной астме. синдром легочной гиперплазии (эмфизема легких)• применить клинические методы исследования для каждого из клинических синдромов;• применить знания в синдром острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы. синдром легочной гиперплазии (эмфизема легких).	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 15 Синдром конденсации легочной ткани (неретрактивный – пневмония ретрактивный - ателектазия). Клинические признаки пневмонии, патогенез. Легочный ателектаз.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятия синдрома конденсации легочной ткани• знать изменения в клиническом исследовании синдрома конденсации легочной ткани• продемонстрировать роли этиологических факторов при синдроме конденсации легочной ткани	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 11/22

Cea	Eдиницы содержания
<ul style="list-style-type: none">• уметь применить методы клинических исследований, характерные для каждого вида пневмоний• применить знания в диагностике синдрома конденсации легочной ткани.	<ul style="list-style-type: none">○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 16. Плевральные синдромы. пневмоторакс (накопление воздуха в плевральной полости) и гидроторакс (плевральный выпот). Экссудативный и фиброзный плеврит.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятия плевральных синдромов.• знать изменения в клиническом исследовании плевральных синдромов.• продемонстрировать роль этиологических факторов в пневмотораксах (накопление воздуха в плевральной полости) и гидроторакс (плевральный выпот). экссудативный и фибринозный плеврит.• применить методы клинических исследований, характерные для каждого плеврального синдрома.• применить знания в диагностике при плевральных синдромах.	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 17. Кавитационный синдром. Медиастинальные синдромы. Обследования стандартизованных пациентов в CUSIM	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятия полостного и медиастинального синдрома.• Знать изменения клинического исследования при полостном и медиастинальном синдроме.• Продемонстрировать роль этиологических факторов при полостном и медиастинальном синдроме.• Применить методы клинического исследования при полостном и медиастинальном синдроме.• Применить знания при синдромальном диагнозе в полостном и медиастинальном синдроме	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 18. Дополнительные методы исследования сердечно-сосудистой системы	
<ul style="list-style-type: none">• Определить дополнительные методы исследования в сердечно-сосудистой системе;• Знать дополнительные методы исследования в сердечно-сосудистой системе• Продемонстрировать полученные навыки при расшифровке дополнительных методов исследования в сердечно-сосудистой системе• Применить полученные знания при дополнительном исследовании пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы;• Применить в медицинской практике объективные	<ul style="list-style-type: none">○ эхокардиография○ фонокардиография○ доплерография○ компьютерная томография○ коронарография○ сцинтиграфия миокарда



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 12/22

Цель	Единицы содержания
изменения в комплексном обследовании пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы.	
Тема (глава) 19. Сердечные дисритмии.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие сердечные дисритмии• Знать клинические изменения при сердечных дисритмиях• Продемонстрировать роль этиологических факторов при сердечных дисритмиях• Применить необходимые методы исследования при сердечных дисритмиях• Применить знания в постановке синдромального диагноза сердечных дисритмии	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 20. Клинический синдром гипертензии. Существенная и вторичная гипертензия. Гипотония .	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие клинический синдром гипертензия. Основная и вторичная гипертензия. гипотония.• знать изменения в клиническом исследовании синдрома клинической гипертензии. основной и вторичной гипертензии. гипотония.• продемонстрировать роль этиологических факторов в синдроме клинической гипертензии. основной и вторичной гипертензии. Гипотония.<ul style="list-style-type: none">• применять методы клинического исследования, характерные для синдрома клинической гипертензии. основной и вторичной гипертензии. гипотония.• применить знания в синдромальной диагностике синдрома клинической гипертензии. основной и вторичной гипертензии. гипотония.	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 21. Клинический синдром сердечной недостаточности. острая и хроническая сердечная недостаточность. сердечная астма. Легочный отек. Острое легочное сердце хроническое легочное сердце.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие синдрома сердечной недостаточности. острой и хронической сердечной недостаточности. отек легких. острое легочное сердце и хроническое.• Знать изменения клинического исследования синдрома сердечной недостаточности. Острая и хроническая сердечная недостаточность. сердечная астма. Отек легких. Острое легочное сердце (ТЭЛА). Хроническое легочное сердце.• Продемонстрировать роль этиологических факторов при клинического синдрома сердечной	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 13/22

Cea	Единицы содержания
<p>недостаточности. Острая и хроническая сердечная недостаточность.сердечная астма. Отек легких. Острое легочное сердце (ТЭЛА).хроническое легочное сердце.</p> <ul style="list-style-type: none">• Применить методы исследования характерные при клинического синдрома сердечной недостаточности. Острая и хроническая сердечная недостаточность.сердечная астма. Отек легких. Острое легочное сердце (ТЭЛА).Хроническое легочное сердце.• Применить знания в синдромальном диагнозе клинического синдрома сердечной недостаточности. Острая и хроническая сердечная недостаточность.сердечная астма. Отек легких. Острое легочное сердце (ТЭЛА). Хроническое легочное сердце.	
Тема (глава) 22. Суставные синдромы. Ревматическая лихорадка.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие суставного синдрома и ревматической лихорадки.• Знать клинические изменения при суставном синдроме и ревматической лихорадки.• Продемонстрировать роль этиологических факторов суставного синдрома и ревматической лихорадки.• Применить характерные методы исследования при суставном синдроме и ревматической лихорадки.• Применить знания в клиническом диагнозе суставного синдрома и ревматической лихорадки	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические,инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 23. Митральная валвулопатия. Митральный стеноз. Митральная недостаточность. Митральный пролапс. Трехстворчатая валвулопатия.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие митральные валвулопатии. Метральный стеноз. Митральная недостаточность. Митральный пролапс. Трикуспидная валвулопатия.• Знать изменения вклиническом исследовании в митральной валвулопатии. Метральный стеноз. Митральная недостаточность. Митральный пролапс. Трикуспидная валвулопатия• Продемонстрировать роль этиологического фактора в митральной валвулопатии. Метральный стеноз. Митральная недостаточность. Митральный пролапс. Трикуспидная валвулопатия• Применить характерные методы исследования для митральной валвулопатии. Метральный стеноз.	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические,инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 14/22

Cea	Eдиницы содержания
<p>Митральная недостаточность. Митральный пролапс. Трикуспидная валвулопатия</p> <ul style="list-style-type: none">• Применить знания в диагнозе митральные валвулопатии. Митральный стеноз. Митральная недостаточность. Митральный пролапс. Трикуспидная валвулопатия.	
Тема (глава) 24. Аортальная валвулопатия. Стеноз аорты. Аортальная недостаточность. Валвулопатия легочного ствола.	
<ul style="list-style-type: none">• знать клинические методы исследования аортальной валвулопатии. Стеноз аорты. Аортальная недостаточность. Валвулопатии легочного ствола.• Продемонстрировать роль этиологических факторов аортальной валвулопатии. Стеноз аорты. Аортальная недостаточность. Валвулопатии легочного ствола.• Применить характерные клинические методы исследования для аортальной валвулопатии. Стеноз аорты. Аортальная недостаточность. Валвулопатии легочного ствола.• Применить знания в диагнозе аортальной валвулопатии. Аортальная недостаточность. Валвулопатии легочного ствола.•	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 25. Синдром коронарной недостаточности. Ишемическая кардиопатия, клинические фотмы. Патогенез , эпидемиология, классификация. Клинические, лабораторные и инструментальные исследования. Стенокардия.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие синдром коронарной недостаточности. Ишемическая кардиопатия, стенокардия.• Знать изменения клинических методов синдром коронарной недостаточности. Ишемическая кардиопатия, стенокардия.• Продемонстрировать роль этиологических факторов при синдроме коронарной недостаточности. Ишемическая кардиопатия, стенокардия.• Применить характерные клинические методы исследования при синдроме коронарной недостаточности. Ишемическая кардиопатия, стенокардия.• Применить знания в диагнозе синдром коронарной недостаточности. Ишемическая кардиопатия, стенокардия.•	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 15/22

Цель	Единицы содержания
Тема (глава) 26. Острый инфаркт миокарда. патогенез, стадии. Клинические, лабораторные и инструментальные исследования. Осложнения инфаркта миокарда.	
<ul style="list-style-type: none">• Дать понятие инфаркт миокарда.• Знать изменения клинических методов при инфаркте миокарда• Продемонстрировать роль этиологических факторов при инфаркте миокарда• Применить характерные клинические методы исследования при инфаркте миокарда• Применить знания в диагнозе инфаркта миокарда.	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические,инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 27. Клинические синдромы при эндокардите, миокардите, перикардите.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие клинических синдромов при эндокардите, миокардите, перикардите.• Знать изменения клинических методов при эндокардите, миокардите, перикардите.• Продемонстрировать роль этиологических факторов при эндокардите, миокардите, перикардите.• Применить характерные клинические методы исследования при эндокардите, миокардите, перикардите.• Применить знания в диагнозе эндокардите, миокардите, перикардите.	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические,инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 28. Клинические исследования при заболевании желудочно-кишечного тракта. Обследование пациентов с гастритом, язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки. Рак желудочно-кишечного тракта.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить клинические синдромы при заболевании желудочно-кишечного тракта• Знать изменения клинических методов при заболевании желудочно-кишечного тракта• Продемонстрировать роль этиологических факторов при заболевании желудочно-кишечного тракта• Применить характерные клинические методы исследования при заболевании желудочно-кишечного тракта• Применить знания в диагнозе заболевании желудочно-кишечного тракта	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические,инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 29. Сидромы печени: желтушность, портальная шипертензия и печеночная недостаточность.	



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 16/22

Цель	Единицы содержания
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие печеночных синдромов: желтушность, портальная гипертензия и печеночная недостаточность;• Знать изменения клинического исследования печеночных синдромов: желтушность, портальная гипертензия и печеночная недостаточность;• Продемонстрировать роль этиологических факторов печеночных синдромов: желтушность, портальная гипертензия и печеночная недостаточность;• Применить характерные методы исследования печеночных синдромов: желтушность, портальная гипертензия и печеночная недостаточность;• Применить знания в диагнозе печеночных синдромов: желтушность, портальная гипертензия и печеночная недостаточность;	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 30. Хронические гепатиты и цирроз печени. Наблюдение и уход за больными с нарушением функции пищеварения.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие хронические гепатиты и цирроз печени;• Знать изменения клинического исследования хронические гепатиты и цирроз печени;• Продемонстрировать роль этиологических факторов хронические гепатиты и цирроз печени;• Применить характерные методы исследования хронические гепатиты и цирроз печени.• Применить знания в диагнозе хронические гепатиты и цирроз печени.	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 31. Клинические синдромы гломерулонефрита и тубулоинтерстициальных заболеваний. Хронический и острый гломерулонефрит. Мочевой синдром. Нефротический синдром.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие клинических синдромов гломерулонефрита и тубулоинтерстициальных заболеваний.• Знать изменения клинического исследования клинических синдромов гломерулонефрита и тубулоинтерстициальных заболеваний.• Продемонстрировать роль этиологических факторов клинических синдромов гломерулонефрита и тубулоинтерстициальных заболеваний.• Применить характерные методы исследования клинических синдромов гломерулонефрита и тубулоинтерстициальных заболеваний.	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 17/22

Cea	Eдиницы содержания
<ul style="list-style-type: none">• Применить знания при диагнозе клинических синдромов гломерулонефрита и тубулоинтерстициальных заболеваний.	
Тема (глава) 32. Почечный амилоидоз. Пиелонефрит острый и хронический. нефролитиаз. Синдром хронической и острой почечной недостаточности.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие почечный амилоидоз. Хронический и острый пиелонефрит. Нефролитиаз. Синдром хронической и острой почечной недостаточности.• Знать изменения клинического исследования почечный амилоидоз. Хронический и острый пиелонефрит. Нефролитиаз. Синдром хронической и острой почечной недостаточности.• Продемонстрировать роль этиологических факторов почечный амилоидоз. Хронический и острый пиелонефрит. Нефролитиаз. Синдром хронической и острой почечной недостаточности.• Применить характерные методы исследования почечный амилоидоз. Хронический и острый пиелонефрит. Нефролитиаз. Синдром хронической и острой почечной недостаточности.• Применить знания при диагнозе почечный амилоидоз. Хронический и острый пиелонефрит. Нефролитиаз. Синдром хронической и острой почечной недостаточности.	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;
Тема (глава) 33. Клинические синдромы при эндокринных заболеваниях. Обследование пациентов с заболеванием щитовидной железы, и при сахарном диабете. Диабетические комы.	
<ul style="list-style-type: none">• Определить понятие клинических синдромов эндокринных заболеваний. Обследование больных с заболеванием щитовидной железы и сахарного диабета. Диабетические комы.• Знать изменения клинического исследования клинических синдромов эндокринных заболеваний. Обследование больных с заболеванием щитовидной железы и сахарного диабета. Диабетические комы.• Продемонстрировать роль этиологических факторов клинических синдромов эндокринных заболеваний. Обследование больных с заболеванием щитовидной железы и сахарного диабета. Диабетические комы.• Применить характерные методы исследования клинических синдромов эндокринных	<ul style="list-style-type: none">○ определение;○ эпидемиология;○ этиопатогенез;○ клинические проявления;○ клинический синдромальный диагноз;○ параклинические, инструментальные и лабораторные методы исследования;○ течение болезни;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 18/22

Цель	Единицы содержания
заболеваний. Обследование больных с заболеванием щитовидной железы и сахарного диабета. Диабетические комы. • Применить знания при диагнозе клинических синдромов эндокринных заболеваний. Обследование больных с заболеванием щитовидной железы и сахарного диабета. Диабетические комы.	
Тема (глава) 34.Современные методы параклинического обследования при клиническом обследовании пациента. Обследование стандартизованных пациентов в CUSIM	
• определить понятие современные методы обследования пациента. • Знать современные методы обследования пациента. • Продемонстрировать практические навыки для расшифровки современных методов обследования пациента. • Применить полученные знания для определения изменений в современных методах обследования пациента. • Применить в медицинской практике объективные изменения комплексного обследования пациента с заболеванием различной системы.	○ Ультразвуковое исследование ○ Доплерография ○ Компьютерная томография ○ Магнитно-резонансное обследование ○ Сцинтиграфия

VI. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НАВЫКИ (СПЕЦИАЛЬНЫЕ (CS) И ТРАНСВЕРСАЛЬНЫЕ(СТ)) И ИТОГИ ОБУЧЕНИЯ

✓ Профессиональные навыки (специальные) (CS)

• CP1. Определить этиологию,патофизиологию,клинические проявления, лабораторные и инструментальные исследования для диагностики синдрома. Обладать знаниями и широким пониманием различных патофизиологических аспектов, чтобы иметь возможность разрабатывать широкий спектр возможностей, включая исследования, анализ, а также иметь возможность противостоять и решать некоторые проблемы, планировать коммуникаций и командного духа.

CP2. Обладать знания как относительно выбора анализа, методы клинического,лабораторного и инструментального исследованиядля корректного синдромального диагноза пациента ;

Понять важность точность интерпретации результатов, полученных при оценки функционального состояния органов и систем в контексте работы врача-специалиста в лаборатории.

✓ Трансверсальные навыки (СТ)

СТ1. Автоносные и ответственные

• приобретение моральных качеств, формирование профессиональных и гражданских взглядов, позволяющих студентам быть честными, правельными, неконфликтными, совместными, понимающими страдания, доступными помочь людям и заинтересованными в развитии сообщества;

• знать, уважать и способствовать развитию нравственных ценностей и профессиональной этики;



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 19/22

- научиться распознавать проблему при ее появлении и предоставлять решения, отвечающие за ее разрешение.

✓ Окончание обучения

- Обучение студентов в строгом соблюдении медицинских канонов и понимание определяющей роли фундаментальных наук для данного уровня, а также для их профессиональной подготовки. Студенты приобретают практические навыки в надлежащем исполнении функциональных исследований, основываясь на понимании не только процедур, но и изученных явлений, а также принципов соответствующих методов;
- Теоретическая и практическая подготовка знаний студентов, для диагностики заболеваний внутренних органов.

Окончание дисциплины (выведены профессиональные компетенций и формирующие постоянство информационного содержания дисциплины).

VII. ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

Nr.	Предполагаемый результат	Стратегии реализации	Критерии оценки	Время выполнения
1.	Работа с пациентом	Клиническое обследование пациента и установление диагноза предполагаемого синдрома с последующими рекомендациями по комплексному обследованию пациента,	Способность формулировать выводы, правильность заполнения медицинской карты больного	В течении дисциплины
2.	Подготовка презентации, постеров, рефератов	Выбор темы исследования, определение плана и крайнего срока. Определение компонентов презентации, постера или реферата PowerPoint - темы, цели, результатов, выводов, практических приложений, библиографии.	Степень проникновения в суть темы проекта, уровень научной аргументации, качество выводов, элементы творчества, формирование личного отношения, согласованность экспозиции и научная корректность, графическое представление, способ представления	До конца дисциплины
3.	Применение различных методов обучения		Объем работы, степень понимания различных предметов, уровень научной аргументации, качество выводов, элементы творчества, демонстрация понимания проблемы, формирование личного отношения	В течении дисциплины

- МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ - ИЗУЧЕНИЕ – ОЦЕНКА



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 20/22

- **Методы для обучения и изучения использованные:**

- Дисциплина Внутренней медицины и Семиология - является обязательной дисциплиной и преподает в соответствии с классическим университетским стандартом: лекции, семинары и практические работы. Теоретический курс лекций проводится содержанием курса.

Прикладные стратегии обучения

Попробуйте понять ключевые значения, объясненные преподавателем, но не сосредотачивайтесь на методах оценки, учитесь не для сдачи итоговых контрольных и допуска на сессию, а чтобы получить знания, которые вы будете использовать и в других дисциплинах.

Курс предназначен для удовлетворения потребностей студентов в обучении и профессиональном развитии, поэтому попросите преподавателя, чтобы каждая информация утверждалась с помощью примеров, приложений, теоретических и практических проблем, это обеспечит активное обучение.

Развивайте метапознание - внутренний диалог с самим собой, это поможет вам создать навыки обучения, которые позволят вам контролировать свое обучение.

Используйте различные невербальные ресурсы, такие как схемы, документы, опыт, устройства: они поддерживают формирование профессиональных навыков, создают рабочие задачи, решение которых будет иметь реальные последствия.

Используйте различные способы активного чтения и ресурсов, которые заставляют критически мыслить и решать кооперативно в различных ситуациях, увеличивают способность систематизации студентов.

„Старайтесь быть сами преподавателем», объясните коллеге/коллегам ключевые моменты изучаемого предмета, приведите свои примеры, объясните трудные моменты, выслушайте и их мнения. Возможность объяснить коллегам материал увеличит вашу способность думать и проявлять себя.

- **Примененные дидактические технологии**

Представление клинического случая - как учебного метода, основанного на анализе клинической ситуации виртуального и реального пациента (из отделения), ролевой «пациент-студент-учитель», который позволит связать теоретические и практические знания, которые служат платформой для клинической подготовки студента.

- **Методы оценивания (включая методы подсчета финальной оценки)**

Текущая:

А. На практических занятиях - на каждом практическом уроке студент оценивается отметкой, основанной на предварительной оценке, работы у постели пациента, представление реферата по данной теме и практическом усвоении предмета.

Б. представление карты больного оценивается на основе его представления в конце модуля и обсуждения данного медицинского документа перед коллегами в течение цикла.

Финальная: не допускаются к экзамену студенты имеющие оценку ниже 5, а также студенты, которые не смогли отработать отсутствие практических занятий.

Экзамен по дисциплине внутренние болезни и семиология (общая оценка) комбинированный, состоит из тест - грила (varianta "Test Editor" IP USMF "Nicolae Testemițanu") и письменная работа и оценка практических знаний. Тест – грила основан на 100 вопросов включающие, 40 вопросов с единственным ответом, 60 множественный ответы. Студенту предоставляют 2 часа на решение теста . оценивается тест отметкой от 0 до 10. Студенту



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 21/22

представляют 90 минут для письменной работы. Оценивается работа от 0 до 10. Практический экзамен проходит на кафедре, и оценивается до теоретического экзамена.

Оценивание знаний студента отмечается оценкой от 0 до 10, следующим образом:

- Оценка 10 или «отлично» (A) при знании учебного материала на 91-100%;
- Оценка 9 или «очень хорошо» (B) при знании учебного материала на 81-90%;
- Оценка 8 или «хорошо» (C) при знании учебного материала на 71-80%;
- Оценки 6 и 7 или «удовлетворительно» (D) при знании учебного материала на 61-65% и 66-70%;
- Оценка 5 или «слабо» (E) при знании учебного материала на 51-60%;
- Оценки 3 и 4 (FX) при знании учебного материала на 31-40% и 41-50%;
- Оценки 1 и 2 или «неудовлетворительно» (F) при знании учебного материала на 0-30%.

Финальная оценка состоит из 4 компонентов: средне годовая оценка X коэффициент 0,3; практические навыки X коэффициент 0,2; теоретический экзамен X коэффициент 0,3; компьютерный тест X коэффициент 0,2.

Способ округления оценок на этапе оценивания студента

Промежуточная схема отметок (среднегодовые оценки, оценки с этапов экзамена)	Система национального оценивания	Эквивалент ECTS
1,00-3,00	2	F
3,01-4,99	4	FX
5,00	5	E
5,01-5,50	5,5	
5,51-6,0	6	
6,01-6,50	6,5	D
6,51-7,00	7	
7,01-7,50	7,5	
7,51-8,00	8	C
8,01-8,50	8,5	
8,51-8,00	9	
9,01-9,50	9,5	B
9,51-10,0	10	

Средне годовая оценка и финальная оценка на всех этапах экзамена (получение на компьютере, тестирование, теоретический ответ) – все будут выставлены согласно шкале оценивания (см.таблицу), а итоговая оценка получена будет выражаться в количестве до двух знаков после запятой, которая будет переписана в зачетку.

Неявка на экзамен без каких-либо причин будет отмечена “отсутствием” и оценивается 0 (ноль). Студент имеет право на 2 повторные попытки пересдачи экзамена.

VIII. РЕКОМЕНДУЕМАЯ БИБЛИОГРАФИЯ :

A. Обязательный:

1. Медицинская семиология. Бухарест М. Georgescu и др ти, 2003
2. Медицинская семиология. Бухарест . Брукнер I и др., 2008
3. Пропедевтика внутренних болезней. Василенко В. (переведен на английский язык) Chi și înău 1992



CD 8.5.1 CURRICULUM DISCIPLINĂ

Redacția: 06

Data: 20.09.2017

Pag. 22/22

4. Пропедвтика Внутрениних болезней. Василенко В.Х. Москва 1989 г.
5. Основы семиотики заболеваний внутренних органов . Струтынский, А.П.Баранов, Г.Е.Ройтберг, Ю. П. Гапоненков. Москва 2017
6. Руководство по физическому исследованию и сбору анамнеза. Барбара Бейтс. JBLippincot Company. Филадельфия, США

В. Дополнительные

1. Принципы внутренней медицины. Harison. Theora 2001
2. Клиническая кардиология. Ботнару В. Кишинёв 2003
3. Клиническая медицина. Kumar & Clark. VII издание. Лондон 2009