

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
**«Тверской государственный медицинский университет»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра поликлинической терапии**

**Рабочая программа дисциплины**  
**Клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней**

для обучающихся 4 курса,

направление подготовки (специальность)  
31.05.02 Педиатрия

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	30 ч.
самостоятельная работа	42 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет VIII семестр

**Тверь, 2024**

**Разработчик:** д.м.н., профессор И.Ю. Колесникова

**Внешняя рецензия дана** главным врачом ГБУЗ Тверской области «Детская областная клиническая больница», к.м.н. А.А. Бекетовой

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии  
«23» апреля 2024 г. (протокол №8)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета  
«22» мая 2024 г. (протокол №5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «10» июня 2024 г. (протокол №9)

## I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденным приказом Минздрава России №965 от 12.08.2020 г., с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачей освоения дисциплины является:

- подготовить обучающихся к использованию синдромального подхода в целях распознавания патологических состояний и установления факта наличия или отсутствия заболевания.

### 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
<b>ПК 1</b> Способен обследовать детей с целью установления диагноза на основании сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, объективного статуса, результатов лабораторных и инструментальных методов исследования.	<b>ИПК-1.4</b> Оценивает общее состояние ребёнка, его самочувствие, состояние органов и систем; выявляет состояния, требующие оказания неотложной помощи детям	<b>Знать:</b> Этиологию и патогенез болезней и патологических состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний, требующих оказания экстренной, неотложной и паллиативной помощи детям. <b>Уметь:</b> Выявлять болезни и патологические состояния, требующие оказания неотложной помощи детям. <b>Владеть навыками:</b> Оказания неотложной помощи детям
	<b>ИПК-1.6</b> Проводит диагностику заболеваний у детей с учётом особенностей течения по возрастам	<b>Знать:</b> Клиническую симптоматику заболеваний у детей, функциональные исследования, необходимые для подтверждения диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. <b>Уметь:</b> Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей. <b>Владеть навыками:</b> Направления детей на инструментальное

		обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
	<b>ИПК-1.7</b> Интерпретирует результаты инструментального и лабораторного обследования ребёнка	<b>Знать:</b> Нормальные значения основных функциональных показателей у детей, их изменения при заболеваниях и патологических состояниях. <b>Уметь:</b> Интерпретировать результаты инструментальных методов обследования. <b>Владеть навыками:</b> Формулировки заключений по результатам инструментальных методов обследования

### 3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней» входит в Часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 ОПОП специалитета, и является дисциплиной по выбору обучающихся.

Дисциплина «Клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней» является клинической дисциплиной и призвана систематизировать и углубить представления обучающихся о методе электрокардиографии и его клиническом применении.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины:

- *иметь представление* об основных заболеваниях внутренних органов у взрослых пациентов;
- *иметь представление* о синдромальном подходе в диагностике внутренних болезней;
- *знать* основные симптомы и признаки поражения внутренних органов, методику обследования пациента, методы лабораторной и инструментальной диагностики.

Для освоения данной дисциплины необходима актуализация компетенций, сформированных или формирующихся в процессе изучения следующих дисциплин:

- биоэтика,
- физика,
- химия,
- биология,
- анатомия,
- нормальная физиология,
- фармакология,
- патологическая анатомия,
- патофизиология.
- пропедевтика внутренних болезней.

Дисциплина «Клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней»

формирует у обучающихся компетенции, направленные на решение клинических задач, связанных с диагностикой заболеваний внутренних органов, и способствует освоению таких дисциплин, как факультетская терапия, факультетская педиатрия, госпитальная терапия, госпитальная педиатрия, поликлиническая педиатрия.

**4. Объём дисциплины** составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 30 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 42 часа самостоятельной работы обучающихся.

#### **5. Образовательные технологии**

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

тренинг, мастер-класс, метод малых групп, занятия с использованием тренажеров, разбор клинических случаев, участие в научно-практических конференциях, подготовка и защита рефератов.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к клиническим практическим занятиям, написание рефератов, работа с дополнительной литературой и Интернет-ресурсами.

#### **6. Формы промежуточной аттестации**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в VIII семестре в форме недифференцированного зачета (оценка – зачтено / не зачтено), включающего 3 этапа: задания в тестовой форме, оценка практических навыков, решение ситуационной задачи.

### **II. Учебная программа дисциплины**

#### **1. Содержание дисциплины**

##### ***Тема 1. Синдромальная диагностика в пульмонологии.***

Синдром легочного инфильтрата. Синдром бронхиальной обструкции. Синдром повышения воздушности легочной ткани. Синдром дыхательной недостаточности.

##### ***Тема 2. Синдромальная диагностика в кардиологии.***

Синдром коронарной недостаточности. Синдром артериальной гипертензии. Синдром сердечной недостаточности. Синдромы нарушения ритма и проводимости.

##### ***Тема 3. Синдромальная диагностика в гастроэнтерологии.***

Синдром дисфагии. Синдромы гиперацидности и гипоацидности. Синдром мальдигестии и мальабсорбции. Синдром диареи. Синдром желтухи. Печеночные синдромы (цитолитический, холестатический, печеночно-клеточной недостаточности). Болевой абдоминальный синдром.

##### ***Тема 4. Синдромальная диагностика в нефрологии.***

Мочевой синдром. Нефротический и нефритический синдромы. Синдром острого почечного повреждения. Синдром почечной недостаточности. Синдром нефрогенной гипертензии и анемии.

##### ***Тема 5. Синдромальная диагностика в эндокринологии.***

Синдром гипотиреоза. Синдром тиреотоксикоза. Синдром относительной и абсолютной инсулиновой недостаточности. Синдромы гипер- и гипокортицизма.

##### ***Тема 6. Синдромальная диагностика в гематологии и ревматологии.***

Анемический синдром. Синдром лейкоцитоза и лейкопении.  
Тромбогеморрагический синдром. Суставной синдром. Синдром Фелти. Синдром Стилла.  
Синдром Рейтера.

## 2. Учебно-тематический план

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контакт ную работу	Самостоя тельная работа студента, включая подготовк у к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемы е компетенции  <i>ПК-1</i>	Используем ые образовател ьные технологии, способы и методы обучения	Формы текущег о, в т.ч. рубежно го контрол я успеваем ости
	лекции	семинары	лабораторные	практические занятия, клинические	практические экзамен/зачет						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.				4		4	6	10	+	Т, Тр, РИ	Т, Пр, ЗС
2.				4		4	6	10	+	Т, МК, РИ, Тр	Т, Пр, ЗС
3.				4		4	6	10	+	Т, МГ, КЗ	Т, Пр, ЗС
4.				4		4	6	10	+	Т, МГ, КЗ	Т, Пр, ЗС
5.				5		5	6	11	+	Т, МГ, КЗ	Т, Пр, ЗС
6.				5		5	6	11	+	Т, МГ, КЗ	Т, Пр, ЗС
Зачет					4	5	6	11			Т, Пр, ЗС
<b>ИТОГО:</b>				<b>26</b>	<b>4</b>	<b>30</b>	<b>42</b>	<b>72</b>			

### Список сокращений:

**Образовательные технологии, способы и методы обучения:** тренинг (Т), мастер-класс (МК), ролевая учебная игра (РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров (Тр), разбор клинических случаев (КС).

**Формы текущего, в т. ч. рубежного контроля успеваемости:** Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КЗ – контрольное задание.

### **III. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)**

#### **1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости**

Примеры заданий в тестовой форме:

**НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ БРОНХОЛЕГОЧНЫЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

боль в грудной клетке\*

одышку\*

кашель\*

отеки нижних конечностей

брадикардию

повышенную потливость

**ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ**

массивной протеинурии\*

распространенных отеков\*

дислипидемии\*

массивной лейкоцитурии

выраженной одышки

лихорадки неясного генеза

Критерии оценки тестового контроля:

«отлично» – правильный ответ дан на 91% вопросов и более;

«хорошо» – правильный ответ дан на 81-90% вопросов;

«удовлетворительно» – правильный ответ дан на 71-80% вопросов;

«неудовлетворительно» – правильный ответ дан на 70% вопросов и менее.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Какой инструментальный метод абсолютно необходим для подтверждения диагноза «пневмония»? (рентгенологический)
2. Какой метод позволяет оценить обратимость бронхообструкции? (спирография с использованием пробы с бронхолитиком)

Критерии оценки при собеседовании:

«отлично» – полный, безошибочный ответ, правильно определены понятия и категории, обучающийся свободно ориентируется в теоретическом материале;

«хорошо» – обучающийся в целом справляется с контрольными заданиями, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок;

«удовлетворительно» – поверхностное владение теоретическим материалом, обучающийся допускает ошибки при выполнении контрольных заданий;

«неудовлетворительно» – обучающийся не владеет теоретическим материалом в нужном объеме, делает грубые ошибки при выполнении контрольных заданий.

Примеры ситуационных задач:

### Задача 1

Больной А., 64 лет обратился с жалобами на давящие, сжимающие боли за грудиной, возникающие на высоте физической нагрузки, иррадиирующие в левую руку, лопатку, сопровождающиеся чувством страха смерти, быстро уменьшаются покое или при приеме нитроглицерина. Из анамнеза известно, что в течение 15 лет отмечает повышение АД (максимальные цифры 200 и 110 мм рт. ст., адаптирован к 140/90 мм рт. ст.). Последние 2 месяца отмечает давящие боли за грудиной. Курит в течение 45 лет по пачке сигарет в день. При осмотре больной повышенного питания. На веках ксантелазмы. Перкуторно границы сердца смещены влево. Тоны сердца у верхушки ослаблены, акцент II тона над аортой. АД 180/100 мм рт. ст., ЧСС 78 уд. в мин.

1. Проявления каких синдромов можно отметить у больного?
2. Какие факторы риска развития ИБС имеются в данном конкретном случае?

#### *Эталонные ответы*

1. Синдром коронарной недостаточности, синдром артериальной гипертонии.
2. Мужской пол, возраст, избыточная масса тела или ожирение, курение, неконтролируемая артериальная гипертония, вероятно, дислипидемия.

### Задача 2

Больная Б., 52 лет, обратилась с жалобами на сухость во рту, жажду, кожный зуд, общую слабость, за сутки выделяет более 2 литров мочи. Данные симптомы появились 2 месяца назад. Наследственность отягощена по сахарному диабету. Во время обеих беременностей в крови отмечалось повышение уровня глюкозы. Объективно: рост 170 см, вес 96 кг. Кожные покровы сухие, рубецоз, гнойничковые высыпания. Артериальное давление 160/90 мм рт. ст.

При исследовании анализов крови: гемоглобин 132 г/л, эритроциты  $4,8 \times 10^{12}/л$ , лейкоциты  $7,6 \times 10^9$  л, СОЭ 20 мм/час, глюкоза венозная натощак 12,1 ммоль/л.

Анализ мочи: относительная плотность 1030, белка нет, сахар 1,0 г/л, кетоновые тела не обнаружены, лейкоциты 5-8 в поле зрения.

1. Проявления каких синдромов можно отметить у больного?
2. Какие факторы риска развития сахарного диабета имеются в данном конкретном случае?

#### *Эталонные ответы*

1. Синдром (относительной) инсулиновой недостаточности, синдром артериальной гипертонии.
2. Отягощенная наследственность, ожирение, вероятно, гестационный сахарный диабет.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:  
«отлично» – полный, безошибочный ответ, правильно определены понятия и категории, обучающийся свободно ориентируется в материале, умеет сделать правильные назначения,

владеет методикой дифференциальной диагностики;  
«хорошо» – обучающийся в целом справляется с контрольными заданиями, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок;  
«удовлетворительно» – поверхностное владение теоретическим материалом, обучающийся допускает ошибки при выполнении контрольных заданий;  
«неудовлетворительно» – обучающийся не владеет теоретическим материалом в нужном объеме, делает грубые ошибки при выполнении контрольных заданий.

**Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту**

- выявлять симптомы, входящие в синдром легочного инфильтрата, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром бронхиальной обструкции, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром повышения воздушности легочной ткани, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром дыхательной недостаточности, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром коронарной недостаточности, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром артериальной гипертензии, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром сердечной недостаточности, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром нарушения ритма и проводимости, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром дисфагии, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром гиперацидности и гипоацидности, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром мальдигестии и мальабсорбции, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром диареи, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром желтухи, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в печеночные синдромы, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в болевой абдоминальный синдром, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в мочевой синдром, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в нефротический синдром, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в нефритический синдром, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;

- выявлять симптомы, входящие в синдром острого почечного повреждения, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром почечной недостаточности, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром нефрогенной гипертензии, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром нефрогенной анемии, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром гипотиреоза, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром тиреотоксикоза, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром относительной и абсолютной инсулиновой недостаточности, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром гипер- и гипокортицизма, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в анемический синдром, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в синдром лейкоцитоза и лейкопении, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в тромбгеморрагический синдром, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза;
- выявлять симптомы, входящие в суставной синдром, назначать дообследование с целью дифференциального диагноза.

Критерии оценки выполнения практических навыков (*зачтено/не зачтено*):

«зачтено» – дан правильный и полный ответ;

«не зачтено» – дан неправильный ответ.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме недифференцированного зачета (оценка – зачтено / не зачтено), включающего 3 этапа: задания в тестовой форме, оценка практических навыков, решение ситуационной задачи.

### **Критерии оценки решения заданий в тестовой форме:**

«зачтено» – если правильный ответ дан на 70% вопросов и более,

«не зачтено» – если правильный ответ дан менее, чем на 70% вопросов.

### **Критерии оценки выполнения практических навыков:**

«зачтено» – студент обладает достаточными теоретическими знаниями (имеет представление о симптомах, входящих в тот или иной синдром, о круге дифференциальной диагностики) и самостоятельно демонстрирует выполнение практических навыков, при этом допускаются некоторые ошибки, которые студент может исправить самостоятельно

или при коррекции их преподавателем;

«не зачтено» – если студент не обладает достаточными теоретическими знаниями (не знает о симптомах, входящих в тот или иной синдром, о круге дифференциальной диагностики) и/или не может самостоятельно продемонстрировать выполнение практических навыков или выполняет их, допуская грубые принципиальные ошибки.

#### **Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

«зачтено» – полный, безошибочный ответ, правильно определены понятия и категории, обучающийся свободно ориентируется в материале, умеет сделать правильные назначения, владеет методикой дифференциальной диагностики;

«не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом в нужном объеме, делает грубые ошибки при выполнении контрольных заданий.

#### **Критерии итоговой оценки за зачет:**

Все этапы зачета являются равноценными, поэтому для получения зачета по дисциплине студент должен получить оценку «зачтено» за все 3 этапа.

**Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации приведен в Приложении № 1.**

### **IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

**1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:**

#### **а) Основная литература:**

1. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия : учебное пособие / под ред. В. А. Доскина. – 2-е изд. перераб. и доп. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2015. – 504 с. – Текст : непосредственный.

#### **б) Дополнительная литература:**

1. Ослопов, В. Н. Симптомы и синдромы в клинической практике / под ред. В. Н. Ослопова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-6282-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462829.html> (дата обращения: 30.04.2024). - Режим доступа : по подписке.
2. Кильдиярова Р.Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс]: учебное пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с.

**2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Методические указания к практическим занятиям для самостоятельной работы студентов. Размещены в ЭИОС вуза на странице кафедры поликлинической терапии.

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

**Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова

// <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

#### **4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

##### **4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2016:

- Access 2016;
- Excel 2016;
- Outlook 2016;
- PowerPoint 2016;
- Word 2016;
- Publisher 2016;
- OneNote 2016.

##### **4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar ([mbasegeotar.ru](http://mbasegeotar.ru))
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

#### **5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.**

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины. Размещены в ЭИОС вуза на странице кафедры поликлинической терапии.

#### **V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

##### **Приложение №2**

#### **VI. Научно-исследовательская работа студента**

Виды научно-исследовательской работы обучающихся, используемые при изучении дисциплины «Клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней»:

- изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники;
- участие в проведении научных исследований;
- осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию);
- подготовка и выступление с докладом на конференции;
- подготовка к публикации статьи и/или тезисов.

#### **VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

Представлены в Приложении №3.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины  
«Клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней»**

Фонды оценочных средств по дисциплине представлены на странице кафедры  
поликлинической терапии в ЭИОС вуза.

**Справка**  
**о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины**  
**«Клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней»**

<b>№ п\п</b>	<b>Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>	<b>Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы</b>
1	Учебная комната кафедры поликлинической терапии	Столы, стулья, кушетка, компьютер, телевизор

**Лист регистрации изменений и дополнений на \_\_\_\_\_ учебный год  
в рабочую программу дисциплины  
«Клинико-лабораторные синдромы в клинике внутренних болезней»**

---

для студентов 4 курса,

специальность: 31.05.02 Педиатрия

форма обучения: очная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_\_ )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ (ФИО)

*подпись*

**Содержание изменений и дополнений**

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий