

«Утверждаю»
Первый проректор - проректор по учебной деятельности
профессор _____ А.Б. Ходжаян

« ____ » _____ 2026 г.

«Согласовано»
Декан педиатрического факультета, д.м.н.

_____ Л.Я. Климов

**Перечень практических навыков по дисциплине «Патологическая физиология»
для студентов 3-го курса педиатрического факультета**

1. По готовой электрокардиограмме у пациента с синусовой тахикардией охарактеризовать какие изменения на ЭКГ свидетельствуют об этом виде сердечной аритмии и назвать возможные механизмы.
2. По готовой электрокардиограмме у пациента с синусовой брадикардией охарактеризовать какие изменения на ЭКГ свидетельствуют об этом виде сердечной аритмии и назвать возможные механизмы.
3. По готовой электрокардиограмме у пациента с предсердной экстрасистолой охарактеризовать какие изменения на ЭКГ свидетельствуют об этом виде сердечной аритмии и назвать возможные механизмы.
4. По готовой электрокардиограмме у пациента с желудочковой экстрасистолой охарактеризовать какие изменения на ЭКГ свидетельствуют об этом виде сердечной аритмии и назвать возможные механизмы.
5. По готовой электрокардиограмме у пациента с трепетанием предсердий охарактеризовать какие изменения на ЭКГ свидетельствуют об этом виде сердечной аритмии и назвать возможные механизмы.
6. По готовой электрокардиограмме у пациента с мерцанием желудочков охарактеризовать какие изменения на ЭКГ свидетельствуют об этом виде сердечной аритмии и назвать возможные механизмы.
7. По готовой электрокардиограмме у пациента с атриовентрикулярной блокадой I степени охарактеризовать какие изменения на ЭКГ свидетельствуют об этом виде сердечной аритмии и назвать возможные механизмы.
8. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием железодефицитной анемией необходимо оценить ее по величине цветового показателя, типу кроветворения и функции костного мозга.
9. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием B12 дефицитной анемией необходимо оценить ее по величине цветового показателя, типу кроветворения и функции костного мозга.
10. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием апластической анемией необходимо оценить ее по величине цветового показателя, типу кроветворения и функции костного мозга.
11. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием гемолитической анемией необходимо оценить ее по величине цветового показателя, типу кроветворения и функции костного мозга.
12. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием лейкоцитоза необходимо оценить лейкоцитарную формулу с гипорегенеративным «ядерным» сдвигом влево (сдвиг 1 степени), и назвать два-три заболевания при которых может быть подобный анализ крови.
13. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием лейкоцитоза необходимо оценить лейкоцитарную формулу с регенеративным «ядерным» сдвигом влево (сдвиг 2 степени), и назвать два-три заболевания при которых может быть подобный анализ крови.
14. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием лейкоцитоза необходимо оценить лейкоцитарную формулу с гиперрегенеративным «ядерным» сдвигом влево (сдвиг 3 степени), и назвать два-три заболевания при которых может быть подобный анализ крови.
12. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием лейкопении необходимо оценить лейкоцитарную формулу с дегенеративным «ядерным» сдвигом влево, и назвать два-три заболевания при которых может быть подобный анализ крови.
12. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием лейкопении необходимо оценить лейкоцитарную формулу с «ядерным» сдвигом вправо, и назвать два-три заболевания при которых может быть подобный анализ крови.
13. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием лейкоза определить о его виде по количеству лейкоцитов в единице объема крови, морфологическому признаку с использованием цитохимии (например, острый миелобластный лейкоз) и клиническому течению.
14. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием лейкоза определить о его виде по количеству лейкоцитов в единице объема крови, морфологическому признаку с использованием цитохимии (например, острый лимфобластный лейкоз) и клиническому течению.
15. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием лейкоза определить о его виде по количеству лейкоцитов в единице объема крови, морфологическому признаку с использованием цитохимии (например, острый гистиомонобластный лейкоз) и клиническому течению.

16. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием лейкоза определить о его виде по количеству лейкоцитов в единице объема крови, морфологическому признаку с использованием цитохимии (например, хронический миелолейкоз) и клиническому течению.
17. По готовой гемограмме пациента с наличием или отсутствием нарушений сосудисто-тромбоцитарного гемостаза определить причины и механизмы развития представленных изменений.
18. По готовой гемограмме с наличием или отсутствием нарушений коагуляционного гемостаза определить причины и механизмы развития представленных изменений.
19. По данным биохимических анализов крови, мочи и экскрементов уметь определять механическую (обтурационную, подпеченочную) желтуху.
20. По данным биохимических анализов крови, мочи и экскрементов уметь определять печеночную (печеночноклеточную, паренхиматозную) желтуху.
21. По данным биохимических анализов крови, мочи и экскрементов уметь определять гемолитическую (надпеченочную) желтуху.
22. По готовым анализам мочи и крови, и некоторым функциональным показателям систем организма определить наличие или отсутствие типовых нарушений функции почек (например, острый нефритический синдром).
23. По готовым анализам мочи и крови, и некоторым функциональным показателям систем организма определить наличие или отсутствие типовых нарушений функции почек (например, хронический нефритический синдром, 1 стадия).
24. По готовым анализам мочи и крови, и некоторым функциональным показателям систем организма определить наличие или отсутствие типовых нарушений функции почек (например, хронический нефритический синдром, 2 стадия).
25. По готовым анализам мочи и крови, и некоторым функциональным показателям систем организма определить наличие или отсутствие типовых нарушений функции почек (например, хронический нефритический синдром, 3 стадия).
26. По готовым анализам мочи и крови, и некоторым функциональным показателям систем организма определить наличие или отсутствие типовых нарушений функции почек (например, нефротический синдром).
27. По данным анализа желудочного сока определить типовые нарушения секреторной функции желудка (например, гиперсекреция с гиперхлоргидрией), и назвать два-три заболевания характеризующих данное нарушение пищеварения.
28. По данным анализа желудочного сока определить типовые нарушения секреторной функции желудка (например, гипосекреция с гипохлоргидрией), и назвать два-три заболевания характеризующих данное нарушение пищеварения.
29. По данным анализа желудочного сока определить типовые нарушения секреторной функции желудка (например, гипосекреция с ахлоргидрией), и назвать два-три заболевания характеризующих данное нарушение пищеварения.
30. По готовым температурным листам определить тип температурной кривой (например, постоянная), указав русское и латинское названия, охарактеризовать суточные колебания температуры и назвать, при каких заболеваниях встречается данный тип лихорадки.
31. По готовым температурным листам определить тип температурной кривой (например, послабляющая), указав русское и латинское названия, охарактеризовать суточные колебания температуры и назвать, при каких заболеваниях встречается данный тип лихорадки.
32. По готовым температурным листам определить тип температурной кривой (например, перемежающаяся), указав русское и латинское названия, охарактеризовать суточные колебания температуры и назвать, при каких заболеваниях встречается данный тип лихорадки.
33. По готовым температурным листам определить тип температурной кривой (например, изнуряющая), указав русское и латинское названия, охарактеризовать суточные колебания температуры и назвать, при каких заболеваниях встречается данный тип лихорадки.
34. По готовым температурным листам определить тип температурной кривой (например, извращенная), указав русское и латинское названия, охарактеризовать суточные колебания температуры и назвать, при каких заболеваниях встречается данный тип лихорадки.
35. По готовым температурным листам определить тип температурной кривой (например, атипичная), указав русское и латинское названия, охарактеризовать суточные колебания температуры и назвать, при каких заболеваниях встречается данный тип лихорадки.
36. По готовым температурным листам определить тип температурной кривой (например, возвратная), указав русское и латинское названия, охарактеризовать суточные колебания температуры и назвать, при каких заболеваниях встречается данный тип лихорадки.

37. По готовым температурным листам определить тип температурной кривой (например, волнообразная), указав русское и латинское названия, охарактеризовать суточные колебания температуры и назвать, при каких заболеваниях встречается данный тип лихорадки.
38. Уметь по показателям кислородо-транспортной функции крови определить тип гипоксий (например, гемическая).
39. Уметь по показателям кислородо-транспортной функции крови определить тип гипоксий (например, тканевая).
40. Уметь по показателям кислородо-транспортной функции крови определить тип гипоксий (например, циркуляторная).
41. Уметь по показателям кислородо-транспортной функции крови определить тип гипоксий (например, экзогенная гипоксическая).
42. Уметь определить вид периодического дыхания, изображенного на спирограмме (например, Биота).. Пояснить причины и механизм развития.
43. Уметь определить вид периодического дыхания, изображенного на спирограмме (например, Чейн-Стокса). Пояснить причины и механизм развития.
44. Уметь определить вид периодического дыхания, изображенного на спирограмме (например, Куссмауля). Пояснить причины и механизм развития.
45. Уметь определить вид периодического дыхания, изображенного на спирограмме (например, апнейстическое). Пояснить причины и механизм развития.
46. Уметь определить вид периодического дыхания, изображенного на спирограмме (например, Гаспинг). Пояснить причины и механизм развития.

Протокол заседания кафедры от «30» марта 2026 года №16

Заведующий кафедрой нормальной и
патологической физиологии,
д.м.н., профессор

Л.Д. Цатурян