


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра пропедевтической терапии

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью
профессор Т.А.Федорина


« 15 » 11 20 16 г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель ЦКМС
Первый проректор - проректор по учебно-воспитательной и социальной работе профессор Ю.В.Щукин


« 16 » 11 20 16 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Б1. Б.41

Рекомендуется для направления подготовки
ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО 31.05.01

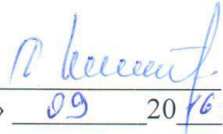
Уровень высшего образования: **Специалитет**
Квалификация (степень) выпускника: **Врач общей практики**

Факультет лечебный

Форма обучения очная

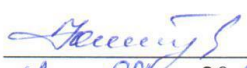
СОГЛАСОВАНО

Декан лечебного факультета
доцент
Д.Ю.Константинов

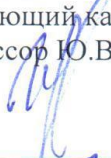

« 15 » 09 20 16 г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель методической комиссии по специальности
профессор Ю.В.Тезиков


« 12 » 09 20 16 г.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 1 от 31.08.2016г.)
Заведующий кафедрой,
профессор Ю.В.Щукин


« 31 » 08 20 16 г.

Самара 2016 г.

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности Лечебное дело 31.05.01, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016 г.

Составители рабочей программы:

Щукин Ю.В. – заведующий кафедрой пропедевтической терапии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, проректор по Учебно-воспитательной и социальной работе ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, д.м.н., профессор.

Дьячков В.А. – заведующий учебной частью кафедры пропедевтической терапии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения России, к.м.н., доцент.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой факультетской и поликлинической терапии ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава России д.м.н., профессор, эксперт РАН по клиническим дисциплинам А.Н. Кузнецов.

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России д.м.н., профессор В.Н. Ослопов

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Цель освоения учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» состоит в овладении знаниями основных симптомов, синдромов внутренних болезней, а также принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений, умениями и навыками общения с пациентами с учётом деонтологических принципов, выбору оптимальных методов диагностики и профилактики наиболее часто встречающихся внутренних болезней.

Задачи:

- приобретение студентами знаний основных симптомов и синдромов в области внутренних болезней;
- обучение студентов основным методам обследования пациентов при заболеваниях внутренних органов и формулировке предварительного диагноза;
- обучение студентов умению выделить ведущие симптомы и синдромы при основных заболеваниях внутренних органов;
- обучение студентов выбору оптимальных методов диагностики и профилактики основных нозологических форм внутренних болезней;
- обучение студентов основам оформления медицинской документации – медицинской карты стационарного больного терапевтического профиля;
- формирование навыков общения с пациентами и коллегами с учётом этики и деонтологии;
- ознакомление студентов с принципами организации и работы отделений терапевтического профиля в структуре лечебно-профилактических учреждений;
- изучение отдельных заболеваний внутренних органов.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-8 «Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач».

Профессиональные компетенции:

в медицинской деятельности:

ПК-5А «Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания»;

ПК-6 «Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра»;

в научно-исследовательской деятельности:

ПК-20 «Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины».

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинской и научно-исследовательской.

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- основные требования к оформлению медицинской документации;
- содержание и характеристики основных методов обследования пациента;
- основные понятия и термины семиотики внутренних болезней;
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- общую характеристику клинической картины распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования пациента терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов (включая эндоскопические, рентгенологические методы и ультразвуковую диагностику);
- методы ультразвуковой диагностики: принципы, устройство аппаратов для ультразвуковой диагностики.

Уметь:

- составлять план обследования пациента терапевтического профиля;
- анализировать результаты основных лабораторных и инструментальных методов исследования и делать по ним выводы;
- анализировать симптомы и формулировать синдромальный диагноз;
- применять основные методы и приёмы опроса пациента, физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

Владеть:

- навыками сбора и обобщения информации, имеющей значение для диагностики и определения прогноза;
- навыками клинического применения методов обследования пациентов с различной нозологией;
- навыками самостоятельной работы с медицинской документацией;
- навыками постановки клинического диагноза.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» реализуется в рамках базовой части Блока 1 «Пропедевтика внутренних болезней».

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней», являются: латинский язык, анатомия человека, нормальная физиология. Параллельно изучаются патологическая анатомия и патологическая физиология.

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» является основополагающей для изучения следующих дисциплин: факультетская терапия, госпитальная терапия, профессиональные болезни, гериатрия, урология, эндокринология, неврология.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 зачетных единиц.

Виды учебной работы	Всего часов	Семестры	
		V	VI
Контактная работа обучающихся с преподавателем Аудиторные занятия (всего)	216	108	108
В том числе:			
Лекции (Л)	56	28	28
Практические занятия (ПЗ)	160	80	80
Самостоятельная работа (всего)	108	54	54
В том числе:			
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	106	54	52
<i>Написание истории болезни</i>	2	-	2
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36		36
Общая трудоемкость:			
часов	360	162	198
зачетных единиц	10	4,5	5,5

4. Содержание дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней»

4.1. Содержание разделов дисциплины

№ разд ела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Пропедевтика внутренних болезней. Общие вопросы. Методика обследования больного.	<p>Общие вопросы. Внутренняя медицина и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития учения о внутренних болезнях. Основные отечественные терапевтические школы. Особенности обслуживания терапевтических больных. Организация работы в терапевтическом отделении больницы. Режим дня. Охранительный лечебный режим дня. Основы медицинской деонтологии. Особенности психологии общения с пациентом. Поведение у постели больного. Внешний вид. Работа с родственниками пациента. Основные задачи пропедевтической терапии. Медицинская документация в терапевтическом отделении поликлиники и стационара. Понятие «Диагноз», виды диагноза, осложнения и его виды. Исход заболевания. Симптомы и синдромы.</p> <p>Методика обследования больного. Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно-медицинского и юридического документа.</p> <p>Расспрос, его значение. Особенности психотерапевтического подхода к больному. Вклад отечественных терапевтов в разработку системы расспроса больного. Схема расспроса: паспортные сведения, жалобы больного (основные и дополнительные), история настоящего заболевания, перенесенные ранее заболевания, семейный анамнез и данные о наследственности, история жизни, аллергологический анамнез.</p> <p>Общее обследование больного. Общий осмотр. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное). Состояние сознания, виды его нарушения. Особенности телосложения. Понятие о конституционном типе. Термометрия. Осмотр и пальпация как методы исследования больного. Кожа и видимые слизистые оболочки. Тургор кожи. Развитие подкожно-жировой клетчатки. Отеки: локализация, методы выявления. Методы</p>	ПК-5А; ПК-6; ПК-20.

		<p>исследования лимфатических узлов. Антропометрия. Состояние мышечной системы. Костная система (видимые деформации, наличие болезненности при пальпации). Суставы (конфигурация, объем активных и пассивных движений, болезненность при пальпации и движениях).</p> <p>Объективные методы обследования больного. Пальпация, порядок и правила проведения, диагностическое значение. Перкуссия, как метод исследования больного. История развития перкуссии как метода исследования больного. Роль Ауенбругера в разработке метода. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода. Физическое обоснование перкуссии.</p> <p>Аускультация как метод исследования больного. История развития аускультации. Роль Лаэнека. Значение работ отечественных исследований в развитии этого метода. Физическое обоснование аускультации. Правила и техника аускультации.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы. Общее представление о лабораторных методах исследования, их значение в клинике внутренних болезней. Общее представление о рентгенологическом методе. Значение рентгенологического исследования в диагностике. Эндоскопические методы исследования, их виды, общее представление об устройстве аппаратуры, диагностическое значение. Ультразвуковые методы исследования, диагностическое значение. Радиоизотопные методы исследования, принципы. Сканирование различных органов, диагностическое значение.</p> <p>Методы функциональной диагностики. Методы регистрации биопотенциалов, возникающих в процессе их функциональной активности (ЭКГ). Общие принципы других функциональных методик (ЭхоКГ, УЗИ, рентгенологические и радиоизотопные методы исследования).</p>	
2.	<p>Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы.</p>	<p>Болезни органов дыхания. Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Кашель: сухой или с мокротой, постоянный или приступообразный, интенсивный или неинтенсивный, каков его характер, в какое время он появляется и т.д. Отделение мокроты, ее характер, количество, наличие или отсутствие запаха, отхождение мокроты в зависимости от положения больного, кровохарканье, легочное кровотечение. Отличие кровохарканья и легочного кровотечения от носоглоточного, пищеводного, желудочного. Диагностическое значение. Повышение температуры тела, ознобы, поты. Болезненные ощущения в грудной клетке. Одышка, приступы удушья (инспираторная, экспираторная, смешанная), механизм возникновения. Изменение голоса: осиплость, афония.</p> <p>Осмотр. Форма грудной клетки в норме и патологии. Положение ключиц и лопаток. Симметричность движений обеих половин грудной клетки. Участие дыхательной мускулатуры в акте дыхания. Тип дыхания. Число дыханий в минуту. Выявление одышки и нарушения ритма дыхания при осмотре. Диагностическое значение отмеченных изменений.</p> <p>Пальпация. Пальпаторное исследование ребер и остистых отростков. Пальпация грудной клетки: определение ее резистентности, наличие болезненных мест, отечность кожи. Пальпаторное восприятие шума трения плевры. Исследование голосового дрожания, причины его усиления и ослабления. Диагностическое значение отмеченных изменений.</p> <p>Перкуссия легких. Сравнительная перкуссия, правила ее. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки в норме и патологии. Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких. Топографическая перкуссия. Топографические линии грудной клетки. Определение нижней границы легких. Определение подвижности нижнего края легких и причины их изменений. Диагностическое значение.</p> <p>Аускультация. Понятие об основных и дополнительных</p>	<p>ПК-5А; ПК-6; ПК-20; ОПК-8.</p>

		<p>(побочных) дыхательных шумах, механизм их возникновения и диагностическое значение. Характер дыхательных шумов в норме и патологии. Диагностическое значение. Хрипы, механизм их образования. Сухие (басовые), высокие (дискантовые). Влажные: звонкие и незвонкие, мелко-, средне- и крупнопузырчатые хрипы, их распространенность и локализация. Крепитация, ее отличие от влажных хрипов. Шум трения плевры, причины и механизм возникновения, места выслушивания. Отличие от влажных хрипов и крепитации. Диагностическое значение. Бронхофония, значение ее в диагностике патологии легких и плевры.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования. Исследование мокроты и плеврального пунктата. Понятие о рентгенографии и рентгеноскопии легких. Томография. Бронхография и бронхоскопия. Спирометрия и спирография. Пневмотахометрия. Показатели функции внешнего дыхания. Значение функционального исследования органов дыхания в диагностике недостаточности функции внешнего дыхания.</p> <p>Основные клинические синдромы: бронхиальной обструкции, компрессионного и обтурационного ателектаза, воспалительного инфильтрата, полости, повышенной воздушности легочной ткани, пневмоторакса и гидроторакса, легочная недостаточность (понятие о степенях легочной недостаточности, типе вентиляционных нарушений - рестриктивный, обструктивный и смешанный), легочное сердце. Диагностика, принципы организации и оказания медицинской помощи.</p>	
3.	<p>Методы исследование при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.</p>	<p>Болезни системы кровообращения. Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Боли в области сердца. Механизм возникновения болей. Характер болей, их локализация, продолжительность, интенсивность, иррадиация, связь с волнением и физической нагрузкой. Ночные боли. Способы купирования болей. Одышка. Механизм возникновения сердечной одышки. Ее интенсивность. Сердечная астма и отек легких. Сердцебиение: постоянное и приступообразное, интенсивность, продолжительность, зависимость от волнения, напряжения, изменения положения, приема пищи. Перебои и другие неприятные ощущения в области сердца. Ощущение пульсации в различных частях тела. Кашель, кровохарканье, характер, механизм возникновения, диагностическое значение.</p> <p>Осмотр. Положение больного. Цвет кожных покровов: румянец, бледность, цианоз. Различие легочного и сердечного цианоза. Пастозность. Отеки. Механизм возникновения сердечных отеков, их локализация, выявление, контроль за динамикой. Диагностическое значение. Набухание, пульсация вен. Пульсация сонных артерий. Пульсация в эпигастральной области, причины ее возникновения, диагностическое значение. Осмотр области сердца, сердечный горб. Левожелудочковый и правожелудочковый толчки. Патологическая пульсация в области сердца.</p> <p>Пальпация. Пальпация лево- и правожелудочкового толчка. Характеристика левожелудочкового толчка: локализация, сила, высота, распространенность. Отрицательный левожелудочковый толчок. Определение систолического и диастолического сердечного дрожания, локализация,</p> <p>Свойства пульса. Синхронность и различие выраженности пульса на обеих руках. Частота, ритм, дефицит пульса. Наполнение, напряжение, величина, скорость и высота пульса. Исследование пульсации различных артерий. Пальпация периферических сосудов. Состояние сосудистой стенки, эластичность, извитость, наличие уплотнений, аневризматических расширений. Исследование вен. Варикозное расширение вен нижних конечностей.</p> <p>Перкуссия. Методика определения границ относительной тупости сердца, а также сосудистого пучка. Изменение границ сердечной тупости, диагностическое значение.</p>	<p>ПК-5А; ПК-6; ПК-20; ОПК-8.</p>

		<p>Аускультация. Методика аускультации сердца. Аускультация сердца в различные фазы дыхания, при различных положениях больного, в покое и при физической нагрузке. Места выслушивания сердца и истинная проекция его клапанов на переднюю стенку грудной клетки. Отличие систолы от диастолы при аускультации. Понятие о тонах сердца, механизм их возникновения. Основные тоны (I, II) и дополнительные (III, IV, тон открытия митрального клапана, систолический щелчок). Основные свойства тонов: сила, тембр, раздвоение, ритм, их изменение в патологии. «Ритм галопа», маятникообразный ритм. Эмбриокардия. Тахикардия, брадикардия и аритмия. Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация: внутрисердечные и внесердечные, органические, функциональные и акцидентальные, систолические и диастолические. Отличие органических шумов от функциональных. Отношение шумов к фазам сердечной деятельности. Характер, тембр, продолжительность шума. Места наилучшего выслушивания шумов сердца, пути распространения шумов. Шум трения перикарда. Аускультация артерий и вен. Двойной тон Траубе, двойной шум Дюрозье. Шум волчка.</p>	
4.	<p>Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.</p>	<p>Болезни системы пищеварения. Расспрос. Боль; механизм возникновения, локализация, иррадиация, зависимость от приема пищи, ее характера и количества, связь с дефекацией, характер болей, их интенсивность, время возникновения в течение суток, продолжительность, исчезновение болей: самостоятельное или после приема лекарственных препаратов, тепла или после рвоты, дефекации и т.д.</p> <p>Тошнота, механизм возникновения и диагностическое значение. Частота и время появления, интенсивность, продолжительность.</p> <p>Рвота, механизм ее. Натощак или после еды. Зависимость от рода пищи, приема лекарств. Количество и состав удаленного рвотой желудочного содержимого. Примесь крови к рвотным массам, ее вид. Каловая рвота.</p> <p>Отрыжка. Срыгивание пищи, время появления, интенсивность, зависимость от положения тела.</p> <p>Изжога, частота, условия появления, продолжительность, интенсивность. Зависимость от приема пищи, ее характера, положения тела.</p> <p>Аппетит: хороший, средний, отсутствие аппетита. Отвращение к пище: всякой пище, определенному ее виду. Ненормальное усиление аппетита. Сухость во рту. Неприятный вкус. Отсутствие вкуса. Слюнотечение.</p> <p>Глотание: свободное, болезненное, затрудненное (дисфагия), невозможное. Диагностическое значение синдрома дисфагии.</p> <p>Другие неприятные ощущения в животе: метеоризм (зависимость от количества и качества пищи), тяжесть в животе, ощущение урчания, переливания.</p> <p>Деятельность кишечника: частота, характер, объем испражнений, наличие частиц непереваренной пищи, примесей крови, слизи. Влияние приема пищи и других факторов на акт дефекации. Непроизвольное испражнение. Причины и диагностическое значение различных видов диареи. Запоры, механизм происхождения, классификация, диагностическое значение. Снижение массы тела.</p> <p>Осмотр. Осмотр полости рта, зева, миндалин и задней стенки глотки, состояние слизистой оболочки и зубов. Язык, влажность, цвет, характер и выраженность сосочкового слоя, наличие и характер налета. Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении больного. Конфигурация живота. Участие брюшной стенки в акте дыхания. Развитие венозных коллатералей («голова медузы») на передней стенке живота. Рубцы, пигментация, грыжевые (выпячивания) образования, видимая перистальтика и антиперистальтика желудка и кишечника. Измерение окружности живота и его значение.</p>	<p>ПК-5А; ПК-6; ПК-20; ОПК-8.</p>

		<p>Пальпация. Методика поверхностной пальпации. Состояние кожи и подкожной клетчатки живота. Выявление грыж и расхождения мышц передней брюшной стенки живота. Определение зон гиперчувствительности кожи (зон Захарьина-Геда) и болезненных мест живота при пальпации. Определение резистентности и мышечной защиты (симптом Глинчикова), диагностическое значение. Симптом раздражения брюшины (Щеткина-Блюмберга). Симптом Менделя.</p> <p>Глубокая методическая скользящая пальпация по методу В.П. Образцова. Четыре момента пальпации. Последовательность пальпации кишечника. Данные пальпации: расположение, подвижность, болезненность, консистенция, величина пальпируемого отрезка кишки, характер поверхности, наличие или отсутствие урчания. Определение шума плеска.</p> <p>Перкуссия живота. Характер перкуторного звука. Определение свободной жидкости в брюшной полости. Методика определения асцита в вертикальном и горизонтальном положении больного.</p> <p>Аускультация. Выслушивание кишечных шумов. Диагностическое значение. Определение нижней границы желудка методом аускульто-аффрикции и аускульто-перкуссии.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования. Исследование желудочного содержимого тонким зондом. Понятие о базальной и стимулированной секреции желудка. рН-метрическое исследование желудка.</p> <p>Копрологическое исследование, диагностическое значение. Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта. Эндоскопическое исследование желудочно-кишечного тракта, диагностическое значение. Ультразвуковое исследование, его диагностическое значение.</p> <p>Основные клинические синдромы. Болевой синдром, особенности болей при различных заболеваниях желудка и кишечника. «Острый живот». Кишечная колика. Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Кровотечение. Особенности кишечного и желудочного кровотечения.</p>	
5.	<p>Методы исследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Основные клинические синдромы и нозологические формы.</p>	<p>Болезни печени и желчевыводящих путей. Распрос. Боли, локализация, характер, продолжительность, иррадиация, причины, вызывающие и ослабляющие, прекращающие боли. Механизм возникновения болей, диагностическое значение.</p> <p>Диспепсия: изменение аппетита и вкуса во рту, отрыжка, тошнота, рвота, вздутие и урчание в животе, изменение стула.</p> <p>Желтуха: изменение цвета кожных покровов, мочи, испражнений. Диагностическое значение. Кожный зуд. Кровотечение и другие проявления геморрагического диатеза. Увеличение размеров живота.</p> <p>Осмотр. Общий осмотр. Общий вид: различные нарушения питания больного. Состояние кожных покровов - желтуха, механизм возникновения, оттенки желтухи, проявления геморрагического диатеза (петехиальная сыпь, кровоизлияния), ксантелазмы, сосудистые звездочки, «барабанные палочки», белые ногти, гинекомастия, нарушение роста волос, эритема ладоней. Диагностическое значение. Осмотр живота: равномерное (асцит) или ограниченное увеличение живота (увеличение печени, селезенки, желчного пузыря). Состояние пупочного кольца. Наличие расширенной венозной сети на передней брюшной стенке.</p> <p>Пальпация печени: характеристика края, консистенция, поверхности и болезненности печени. Методика пальпации печени при асците (метод флюктуации, симптом «плавающей льдинки»).</p> <p>Перкуссия живота: определение асцита. Ортоперкуссия печени по Курлову.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования.</p>	<p>ПК-5А; ПК-6; ПК-20.</p>

		<p>Лабораторные исследования функции печени, отражающее ее участие в пигментном, углеводном, белковом, жировом обмене, исследование микроэлементов (железо, медь), исследование ферментов. Исследование обезвреживающей, выделительной функции печени. Методика дуоденального зондирования. Исследование дуоденального содержимого.</p> <p>Инструментальные методы: пункционная биопсия печени, лапароскопия. Радиоизотопное исследование функции и структуры печени, радиометрическое исследование и сканирование. Рентгенологическое исследование: холецистография, холеграфия, холангиография. Ультразвуковое исследование.</p> <p>Основные клинические синдромы. Желтуха, портальная гипертония, холемиа, гепато-лиенальный, печеночно-клеточная недостаточность, печеночная кома, механизмы развития и клинические проявления.</p>	
6.	<p>Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.</p>	<p>Болезни почек и мочевыводящих путей. Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Боли, почечная колика. Отеки, локализация, степень распространенности. Олигурия, полиурия, анурия, никтурия, ишурия, поллакиурия, дизурия. Головные боли, одышка, понижение зрения. Диспепсические расстройства, кожный зуд, кровоточивость.</p> <p>Осмотр. Внешний вид больного с заболеванием почек. Особенности распространения отеков и отличие их от отеков другого происхождения. Наличие расчесов и кристаллов мочевины на коже. Внешний вид больного в состоянии уремии.</p> <p>Экламписические судороги. Припухлость, взбухание, асимметрия в поясничной области. Оценка внешнего вида мочи.</p> <p>Перкуссия. Определение симптома Пастернацкого, его диагностическое значение. Перкуторное определение верхней границы мочевого пузыря.</p> <p>Пальпация. Методика пальпации правой и левой почки. Опущение, смещение, увеличение и болезненность почки. Исследование болевых точек, характерных для заболеваний мочевыводящих путей.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования.</p> <p>Общий анализ мочи. Методы выявления протеинурии, глюкозурии, желчных пигментов, ацетонурии и их диагностическое значение. Исследование мочи по Нечипоренко. Значение плотности мочи для оценки функционального состояния почек. Проба Зимницкого. Гипостенурия, изостенурия. Значение определения креатинина, мочевины, индикана в сыворотке крови. Определение белка, белковых фракций, холестерина, изменение этих показателей при заболеваниях почек.</p> <p>Рентгенологическое исследование. Обзорный снимок почек. Внутривенная и ретроградная пиелография. Нефроангиография. Ультразвуковое исследование. Цистоскопия, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников. Хромоцистоскопия. Сканирование почек. Радиоизотопная нефрография. Биопсия почек. Исследование глазного дна при заболевании почек.</p> <p>Основные клинические синдромы. Отечный синдром, механизм возникновения. Особенности почечных отеков. Мочевой синдром. Нефротический синдром. Почечная гипертензия. Почечная эклампсия. Острая и хроническая почечная недостаточность, уремическая кома. Основные принципы организации медицинской помощи при острой и хронической почечной недостаточности.</p>	<p>ПК-5А; ПК-6; ПК-20.</p>
7.	<p>Методы исследования при заболеваниях системы крови и желез внутренней секреции. Основные клинические синдромы и нозологические</p>	<p>Болезни обмена веществ. Расспрос. Жалобы: слабость, похудание, ожирение, повышенная жажда, аппетит, лихорадочное состояние, повышенная возбудимость, изменение окраски кожных покровов.</p> <p>Осмотр. Характерные изменения выражения лица (испуганное, сердитое, маскообразное, амимичное). Симптомы. Размеры носа, губ, ушей.</p>	<p>ПК-5А; ПК-6; ПК-20.</p>

	<p>формы.</p>	<p>Осмотр шеи, ее конфигурация, увеличение. Особенности телосложения: карликовость (нанизм) – ниже 130 см, гигантизм – выше 200 см. Изменение кожи и слизистых.</p> <p>Гиперпигментация, изменение температуры кожи: холодная, влажная или горячая, сухая, гнойничковые заболевания. Выпадение волос, изменение типа оволосения (евнухоидизм, гирсутизм).</p> <p>Степень развития подкожного жирового слоя (ожирение, кахексия). Атрофия и боль в мышцах. Пальпация щитовидной железы. Степень увеличения щитовидной железы.</p> <p>Аускультация щитовидной железы при диффузном токсическом зобе.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования. Определение содержания сахара в крови и моче, ацетона в моче. Гликемическая кривая и сахарный профиль. Лабораторные исследования: кровь из вены на содержание гормонов щитовидной железы (Т₃, Т₄, ТТГ). Йодсвязывающая способность белков сыворотки крови.</p> <p>Инструментальные методы исследования, Ультразвуковое и радиоизотопное исследование щитовидной железы. Ультразвуковое и рентгенологические исследования поджелудочной железы.</p> <p>Основные биохимические показатели состояния жирового и углеводного обмена.</p> <p>Синдром гипергликемической и гипогликемической комы, диагностика, принципы оказания медицинской помощи.</p> <p>Основные нозологические формы: Диффузный токсический зоб, общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика. Сахарный диабет, общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика.</p> <p>Болезни системы крови. Расспрос. Боли в горле, костях, правом и левом подреберьях, их характер. Кровоточивость. Кровотечения из носа, десен, желудочно-кишечного тракта, матки и других органов. Кожный зуд. Лихорадка. Выявление интоксикации и лучевых поражений, наследственность.</p> <p>Осмотр. Изменение окраски кожи. Увеличение регионарных лимфоузлов. Виды геморрагической сыпи.</p> <p>Пальпация. Пальпация поверхностно расположенных лимфатических узлов, их размеры, консистенция, подвижность, спаянность с окружающей тканью, между собой, состояние кожи над ними. Пальпация увеличенных лимфоузлов брюшной полости. Пальпация печени и селезенки, их консистенция, характер поверхности и края, болезненность.</p> <p>Перкуссия. Перкуторное определение размеров печени и селезенки. Болезненность перкуссии по костям.</p> <p>Аускультация. Выслушивание шума трения брюшины.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования. Общий клинический анализ крови: определение числа лейкоцитов, тромбоцитов, эритроцитов (ретикулоцитов, лимфоцитов), лейкоцитарная формула, СОЭ. Знакомство с основными методами определения состояния свертывающей и антисвертывающей системы. Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла.</p> <p>Основные клинические синдромы. Анемии. Основные виды анемий. Сидеропенический синдром. Геморрагический синдром.</p> <p>Основные нозологические формы: Анемии, причины развития, формы, клиника и диагностика. Лейкозы: понятие об этиологии, виды, клиника и диагностика. Геморрагические диатезы: определение понятия, основные формы, клиника и диагностика.</p>	
8.	Пропедевтика	Написание ученической Истории болезни в соответствии со	ПК-5А;

	внутренних болезней. Общие вопросы. Методика обследования больного. 1	схемой.	ПК-6; ПК-20.
9.	Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	Основные нозологические формы: Острый и хронический бронхит. Роль профессиональных факторов в их развитии, клиника, диагностика. Хроническая обструктивная болезнь легких: этиология, клиника, диагностика. Пневмония: этиология, классификация клиника, диагностика. Плевриты: сухой и экссудативный, этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.	ПК-5А; ПК-6; ПК-20; ОПК-8.
10.	Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	<p>Инструментальные методы исследования. Определение артериального давления по методу Короткова. Методика и техника. Максимальное, минимальное и среднее давление. Пульсовое давление. Суточное мониторирование артериального давления. Понятие о гипертонии и гипотонии. Венный пульс. Венозное давление, методика определения. Зондирование сердца и ангиография. Значение этих методов для клиники.</p> <p>Электрокардиография. Техника электрокардиографии. Регистрация ЭКГ в стандартных, грудных и однополюсных отведениях. Изменения ЭКГ при гипертрофии предсердий и желудочков, инфаркте миокарда. Понятие о рентгенографии и рентгеноскопии сердца. Эхокардиография. Велоэргометрия.</p> <p>Основные клинические синдромы. Аритмии сердца. Нарушения возбудимости синусового узла: синусовые тахикардия, брадикардия и аритмия. Экстрасистолия предсердная, из атриовентрикулярного соединения, желудочковая. Пароксизмальная тахикардия. Фибрилляция предсердий (мерцательная аритмия). Фибрилляция желудочков. Клинические и электрокардиографические признаки.</p> <p>Нарушения проводимости. Атриовентрикулярная блокада. Блокада правой и левой ножек пучка Гиса. Клинические и ЭКГ-признаки.</p> <p>Синдромы острой и хронической сердечной недостаточности. Клинические проявления, диагностика, неотложная помощь. Организация и оказание медицинской помощи.</p> <p>Синдром артериальной гипертонии. Артериальная гипотония. Острая сосудистая недостаточность: шок, коллапс, обморок. Основные принципы неотложной терапии.</p> <p>Основные нозологические формы: Ревматическая лихорадка. Общее представление об этиологии и патогенезе, симптоматология. Ревматический эндокардит, миокардит, перикардит, полиартрит, клиника, диагностика, принципы лечения.</p> <p>Инфекционный эндокардит. Общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика, принципы лечения.</p> <p>Пороки сердца. Пороки митрального клапана: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия, этиология, изменение гемодинамики, клиника, диагностика, осложнения. Пороки аортального клапана: недостаточность аортального клапана, стеноз устья аорты, этиология, изменение гемодинамики, клиника, диагностика.</p> <p>Недостаточность трехстворчатого клапана, изменение гемодинамики, клиника, диагностика. Сочетанные пороки сердца.</p> <p>Атеросклероз. Общее представление об этиологии и патогенезе. Его роль в развитии ИБС, факторы риска.</p> <p>Ишемическая болезнь сердца. Формы, симптоматология, диагностика. Острый коронарный синдром. Стенокардия, формы, клиника, диагностика. Общее представление об этиологии и патогенезе. Роль В.П. Образцова и Н.Д. Стражеско в развитии учения об инфаркте миокарда и разработка его клинической диагностики. Клиника острого, подострого периода и периода рубцевания. Значение лабораторных и инструментальных методов</p>	ПК-5А; ПК-6; ПК-20; ОПК-8.

		<p>в диагностике инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда.</p> <p>Постинфарктный кардиосклероз. Клиника, диагностика. Общие принципы профилактики и лечения атеросклероза и ИБС.</p> <p>Гипертоническая болезнь: общие представления об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика, осложнения, общие принципы профилактики и лечения. Вторичные гипертонии.</p>	
11.	Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	Основные нозологические формы: Гастриты острый и хронический, причины развития, клиника, диагностика, принципы лечения. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика, осложнения, принципы лечения. Панкреатит хронический, причины развития, формы, клиника, диагностика.	ПК-5А; ПК-6; ПК-20; ОПК-8.
12.	Методы исследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	Основные нозологические формы: Хронический гепатит, этиология, формы, клиника, диагностика. Цирроз печени, общее представление об этиологии и патогенезе, формы, клиника, диагностика. Хронический холецистит, причины развития, клиника, диагностика.	ПК-5А; ПК-6; ПК-20; ОПК-8.
13.	Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	Основные нозологические формы: Хронический пиелонефрит, этиология, клиника. диагностика, осложнения. Острый гломерулонефрит, этиология, клиника. диагностика, осложнения. Хронический гломерулонефрит, этиология, клиника, диагностика, исход. Проверка практических навыков	ПК-5А; ПК-6; ПК-20; ОПК-8.

4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Вид учебной работы			Всего часов
		аудиторная		внеауди	
		Лекц.	Практ. зан.	СРС	
1.	Пропедевтика внутренних болезней. Общие вопросы. Методика обследования больного.	4	5	2	11
2.	Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	8	15	11	34
3.	Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	26	20	14	60
4.	Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	6	10	7	23
5.	Методы исследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	4	10	7	21
6.	Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	4	10	7	21
7.	Методы исследования при заболеваниях системы крови и желез внутренней секреции. Основные	4	10	8	22

	клинические синдромы и нозологические формы.				
8.	Пропедевтика внутренних болезней. Общие вопросы. Методика обследования больного. 1	-	5	2	7
9.	Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	-	5	3	8
10.	Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	-	50	38	88
11.	Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	-	5	3	8
12.	Методы исследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	-	5	3	8
13.	Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	-	10	3	13
ВСЕГО:		56	160	108	324

5. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Пропедевтика внутренних болезней. Общие вопросы. Методика обследования больного.	Лекция 1. Вступление. Современная система обучения в медицинских ВУЗах. Краткая история развития учения о внутренних болезнях. Основные отечественные терапевтические школы. История кафедры пропедевтической терапии СамГМУ. Медицинская деонтология. Понятие о болезни и диагнозе. Обследование больного. Значение метода расспроса.	2
		Лекция 2. Общее обследование больного. Осмотр и пальпация как методы исследования. Понятие о конституциональном типе. Антропометрия. Основные симптомы и синдромы, характеризующие болезни костно-мышечной системы, суставов.	2
2.	Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Лекция 3. Симптоматика заболеваний органов дыхания. Расспрос и осмотр больного. Пальпация грудной клетки. Перкуссия легких. Аускультация легких.	2
		Лекция 4. Лабораторные и инструментальные методы исследования в пульмонологии: исследование мокроты, оценка функции внешнего дыхания, бронхоскопия, исследование плеврального пунктата. Синдромы легочных заболеваний: воспалительный инфильтрат, полость, компрессионный и обтурационный ателектаз, пневмоторакс, гидроторакс, эмфизема легких, бронхиальная обструкция.	2
		Лекция 5. Острые и хронические бронхиты, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь. Понятие о хронической обструктивной болезни легких.	2
		Лекция 6. Пневмонии, плевриты. Понятие о легочной гипертензии.	2

3.	Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Лекция 7. Симптоматика заболеваний сердечнососудистой системы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия сердца. Свойства пульса.	2
		Лекция 8. Аускультация сердца и сосудов. Понятие о тонах сердца, механизм их возникновения и изменения в патологии.	2
		Лекция 9. Шумы сердца. Механизм возникновения, классификация. Аускультация артерий и вен. Эхокардиография – основы метода.	2
		Лекция 10. Инструментальные методы исследования сердечнососудистой системы. Электрокардиография, техника регистрации. Нормальная ЭКГ. ЭКГ при гипертрофии предсердий и желудочков.	2
		Лекция 11. Инструментальные методы исследования в клинике внутренних болезней: ультразвуковая диагностика, Холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование артериального давления.	2
		Лекция 12. Аритмии сердца: экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия. Понятие об этиологии и патогенезе, клинические и ЭКГ признаки.	2
		Лекция 13. Фибрилляция предсердий: клинические симптомы и ЭКГ диагностика. Нарушения проводимости: атриовентрикулярная блокада и блокада ножек пучка Гиса.	2
		Лекция 14. Ревматическая лихорадка: общее представление об этиологии и патогенезе. Ревматический эндокардит, миокардит, перикардит, полиартрит, клиника. Инфекционный эндокардит: общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика.	2
		Лекция 15. Пороки сердца. Общее представление о врожденных пороках сердца. Клиника и диагностика приобретенных пороков: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия. Недостаточность клапана аорты. Стеноз устья аорты. Недостаточность 3-х створчатого клапана, стеноз правого атрио-вентрикулярного отверстия.	2
		Лекция 16. Атеросклероз: общее представление об этиологии и патогенезе, клиника и диагностика. ИБС. Стенокардия, клиника и диагностика.	2
		Лекция 17. ИБС. Инфаркт миокарда: клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика, осложнения, принципы лечения.	2
		Лекция 18. Общее представление об этиологии и патогенезе гипертонической болезни и симптоматических гипертензий. Клиника, диагностика. Гипертонические кризы.	2
		Лекция 19. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности. Симптоматика. Стадии хронической сердечной недостаточности.	2
4.	Методы ис-	Лекция 20. Симптоматика заболеваний пищевода,	3

	следования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	желудка и кишечника. Лабораторные и инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта. Синдромы заболеваний.	
		Лекция 21. Хронические гастриты: клиника, диагностика, принципы лечения. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: клиника, диагностика, принципы лечения. Панкреатиты: этиология, клиника, диагностика.	3
5.	Методы исследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Лекция 22. Симптоматика болезней печени и желчных путей. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Основные клинические синдромы.	2
		Лекция 23. Холециститы: этиология, клиника, диагностика. Хронические гепатиты. Циррозы печени: понятие об этиологии и патогенезе, клиника и диагностика.	2
6.	Методы исследования при заболеваниях органов мочевыделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Лекция 24. Симптоматика заболеваний почек и мочевыводящих путей. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Основные клинические синдромы.	2
		Лекция 25. Хронический пиелонефрит: клиника, диагностика, принципы лечения. Острый и хронический гломерулонефриты: понятие об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика.	2
7.	Методы исследования при заболеваниях системы крови и желез внутренней секреции. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Лекция 26. Симптоматика заболеваний крови. Расспрос, осмотр, пальпация. Лабораторные и инструментальные методы. Основные клинические синдромы.	2
		Лекция 27. Симптоматика заболеваний эндокринной системы. Расспрос, осмотр, пальпация. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	2
ВСЕГО:			56

6. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	

1.	Пропедевтика внутренних болезней. Общие вопросы. Методика обследования больного.	ПЗ. 1 «Знакомство с работой терапевтического отделения. Методика обследования больного»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.	Контрольная работа.	5
2.	Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	ПЗ. 2 «Распрос легочного больного. Осмотр грудной клетки. Пальпация грудной клетки. Плевральная пункция. Исследование функции внешнего дыхания»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 3 «Перкуссия легких»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 4 «Аускультация легких: методика и техника»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.	Контрольная работа.	5
3.	Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	ПЗ. 5 «Методика исследования больных с заболеванием сердечнососудистой системы: распрос, осмотр, пальпация области сердца. Пульс и его характеристики»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 6 «Перкуссия сердца и сосудов: методика и техника»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 7 «Биомеханика сердца: фазовая структура сердечного цикла, методы исследования. Аускультация сердца и сосудов»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 8 «Аускультация сердца. Шумы	Опрос, про-	Контроль-	5

		сердца. Эхокардиография, диагностическое значение»	ведение тестирования, решение ситуационных задач.	ная работа.	
4.	Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	ПЗ. 9 «Пальпация органов брюшной полости»	Опрос, проведение тестирования, проверка практических навыков.		5
		ПЗ. 10 «Методика исследования больных с заболеваниями органов пищеварения»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.	Контрольная работа.	5
5.	Методы исследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	ПЗ. 11 «Методика исследования больных с заболеваниями печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 12 «Основные клинические синдромы заболеваний печени и желчевыводящих путей»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.	Контрольная работа.	5
6.	Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	ПЗ. 13 «Методика исследования больных с заболеванием почек и мочевыводящих путей»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 14 «Основные клинические синдромы заболеваний почек»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.	Контрольная работа.	5
7.	Методы исследования при заболеваниях системы крови и желез внутренней секреции. Основные кли-	ПЗ. 15 «Методы исследования больных с заболеваниями обмена веществ и эндокринной системы. Методы исследования больных с заболеваниями крови. Основные клинические синдромы»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.	Контрольная работа.	5
		ПЗ. 16 «Контроль практических навы-		Проверка	5

	нические синдромы и нозологические формы.	ков»		практических навыков по итогам V семестра.	
8.	Пропедевтика внутренних болезней. Общие вопросы. Методика обследования больного. 1	ПЗ. 17 «Составление истории болезни»	Защита истории болезни.		5
9.	Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	ПЗ. 18 «Исследование больных с острым бронхитом и хроническими обструктивными болезнями легких. Исследование больных с пневмонией, сухим и экссудативным плевритом»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
10.	Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	ПЗ. 19 «Сердечная недостаточность»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 20 «Инструментальные методы исследования сердечнососудистой системы»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 21 «ЭКГ диагностика инфаркта миокарда. Аритмии»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 22 «Мерцание и трепетание предсердий. Гипертрофия предсердий и желудочков»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 23 «Нарушения проводимости»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуаци-		5

			онных задач.		
		ПЗ. 24 «Исследование больных с атеросклерозом, ишемической болезнью сердца. Стенокардия: клиническая и инструментальная диагностика»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 25 «Исследование больных с ишемической болезнью сердца. Инфаркт миокарда. Острый коронарный синдром»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 26 «Исследование больных с гипертонической болезнью. Понятие о вторичных гипертензиях»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 27 «Исследование больных с ревматической болезнью сердца. Исследование больных с инфекционным эндокардитом»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 28 «Исследование больных с недостаточностью митрального клапана, стенозом левого атриовентрикулярного отверстия, недостаточностью аортального клапана, стенозом устья аорты, недостаточностью трехстворчатого клапана»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
11.	Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	ПЗ. 29 «Исследование больных с острым и хроническим гастритом, язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
12.	Методы исследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей и органов пищеварения.	ПЗ. 30 «Исследование больных с хроническим холециститом и панкреатитом. Исследование больных с хроническими гепатитами и циррозами печени»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5

	Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1				
13.	Методы исследования при заболеваниях мочеподделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	ПЗ. 31 «Исследование больных с острым и хроническим гломерулонефритом, пиелонефритом»	Опрос, проведение тестирования, решение ситуационных задач.		5
		ПЗ. 32 «Итоговое занятие. Контроль практических навыков»		Проверка практических навыков по итогам VI семестра.	5
ВСЕГО:					160

7. Лабораторный практикум

Не предусмотрен

8. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающегося

8.1. Содержание самостоятельной работы

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Пропедевтика внутренних болезней. Общие вопросы. Методика обследования больного.	Работа с лекционным материалом и учебной литературой. Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию. Написание истории болезни.	2
2.	Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Работа с лекционным материалом и учебной литературой. Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию.	11
3.	Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные	Работа с лекционным материалом и учебной литературой. Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию.	14

	клинические синдромы и нозологические формы.		
4.	Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Работа с лекционным материалом и учебной литературой. Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию.	7
5.	Методы исследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Работа с лекционным материалом и учебной литературой. Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию.	7
6.	Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Работа с лекционным материалом и учебной литературой. Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию.	7
7.	Методы исследования при заболеваниях системы крови и желез внутренней секреции. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Работа с лекционным материалом и учебной литературой. Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию.	8
8.	Пропедевтика внутренних болезней. Общие вопросы. Методика обследования больного. 1	Работа с лекционным материалом и учебной литературой. Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию. Написание истории болезни.	2
9.	Методы	Работа с лекционным материалом и учебной литературой.	3

	исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию.	
10.	Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	Работа с лекционным материалом и учебной литературой. Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию.	38
11.	Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	Работа с лекционным материалом и учебной литературой. Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию.	3
12.	Методы исследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	Работа с лекционным материалом и учебной литературой. Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию.	3
13.	Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы. 1	Работа с лекционным материалом и учебной литературой. Выполнение домашнего задания к занятию. Подготовка к тестированию.	3
14.	Подготовка к экзамену	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой). Формулировка вопросов. Предэкзаменационные индивидуальные и групповые	24

	консультации с преподавателем.	
ВСЕГО:		132

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

Не предусмотрены

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечения

9.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Внутренние болезни: учебник для студентов медицинских вузов: в 2 т. + CD	Мухин Н.А., Моисеев В.С.	М.:ГЭОТ АР МЕДИА, 2007.	339	-
2.	Внутренние болезни: учебник для студентов медицинских вузов: в 2 т. + CD	Мухин Н.А., Моисеев В.С.	М.:ГЭОТ АР МЕДИА, 2014.	30	-

9.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Пропедевтика внутренних болезней: методы исследования пациента: учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия»	Щукин Ю.В., Дьячков В.А., Рябов А.Е.	Самара: ООО «Издательство Ас Гард», 2012.	342	-
2.	Пропедевтика внутренних болезней: методы исследования пациента: учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям	Щукин Ю.В., Дьячков В.А., Рябов А.Е.	Ростов н/Д : Феникс, 2014.	172	-

	«Лечебное дело» и «Педиатрия»				
3.	Порядок выполнения основных практических навыков при обследовании терапевтического пациента: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по спец. 060101 - "Лечебное дело"	Щукин Ю.В., Дьячков В.А.	Самара: ООО «Издательство Ас Гард», 2014.	176	-
4.	Внутренние болезни: учебник для студентов медицинских вузов: в 2 т	Фатенков В.Н.	М.: Издательство «Медкнига», 2008.	46	-

9.3. Программное обеспечение

- программные средства общего назначения: текстовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; Веб-браузеры;
- программное обеспечение по дисциплине: программное обеспечение компьютерного тестирования (система тестового контроля знаний студентов «Квестор»); симуляционных обучающих программ («Электрокардиография»).

9.4. Ресурсы информационно-коммуникативной сети «Интернет»:

www.studmedlib.ru
www.cardiosite.ru
www.doctor-ru.org
www.wikipedia.org
www.bigmeden.ru

9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов);
- аудитории, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, ноутбук.

Практические занятия:

1. Мебель и стационарное учебное оборудование:

- стол для преподавателя;
- столы для студентов;
- стул для преподавателя;
- стулья для студентов;
- тумбочка;
- шкаф книжный;
- шкафы для хранения учебно-методических комплексов и дидактических материалов;
- классная доска;

- информационный стенд для студента;
- компьютерные столы и кресла для преподавателя и студентов;
- кушетка медицинская;
- весы медицинские;
- ростомер (горизонтальный и вертикальный);
- тонометр;
- фонендоскоп;
- сантиметровая лента.

2. Технические средства обучения:

- компьютеры для преподавания и студентов;
- мультимедийный проектор;
- локальная сеть и Интернет;
- экран;
- видеомагнитофон;
- телевизор;
- электрокардиограф.

3. Учебно-методическая документация:

- учебно-методические комплексы и дидактический материал по разделам и темам модуля;
- методические учебные материалы (на электронных носителях);
- нормативная документация;
- учебная и справочная литература;
- компьютерные программы (обучающие, контролирующие).

Самостоятельная работа студентов:

- читальные залы библиотеки;
- Интернет-центр;
- учебно-методические материалы для внеаудиторной самостоятельной работы студентов.

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» составляют 8% от объема аудиторных занятий.

При проведении учебного процесса применяются активные и интерактивных формы занятий, что направлено на повышение качества подготовки путем развития у студентов творческих способностей и самостоятельности.

№ п/п	Наименование раздела	Форма занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость (час.)
1.	Пропедевтика внутренних болезней. Общие вопросы. Методика обследования больного.	Лекция-визуализация по теме № 2: «Общее обследование больного. Осмотр и пальпация как методы исследования. Понятие о конституциональном типе. Антропометрия. Основные симптомы и синдромы, характеризующие болезни костно-мышечной системы, суставов»	2

2.	Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Лекция-визуализация по теме № 3: «Симптоматика заболеваний органов дыхания. Расспрос и осмотр больного. Пальпация грудной клетки. Перкуссия легких. Аускультация легких»	2
		Лекция-визуализация по теме № 5: «Острые и хронические бронхиты, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь. Понятие о хронической обструктивной болезни легких»	2
3.	Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Лекция-визуализация по теме № 7: «Симптоматика заболеваний сердечнососудистой системы: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия сердца. Свойства пульса»	2
		Лекция-визуализация по теме № 17: «ИБС. Инфаркт миокарда: клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика, осложнения, принципы лечения»	2
4.	Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Лекция-визуализация по теме № 20: «Симптоматика заболеваний пищевода, желудка и кишечника. Лабораторные и инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта. Синдромы заболеваний»	2
5.	Методы исследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Лекция-визуализация по теме № 22: «Симптоматика болезней печени и желчных путей. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Основные клинические синдромы»	2
6.	Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Лекция-визуализация по теме № 24: «Симптоматика заболеваний почек и мочевыводящих путей. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Основные клинические синдромы»	2
7.	Методы исследования при заболеваниях системы крови и желез внутренней секреции. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	Лекция-визуализация по теме № 26: «Симптоматика заболеваний крови. Расспрос, осмотр, пальпация. Лабораторные и инструментальные методы. Основные клинические синдромы»	2

11. Фонд оценочных средства для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации разрабатывается в форме самостоятельного документа в составе УМКД.

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» проводится в виде экзамена в конце VI семестра. Экзамен проводится в устной форме по билетам, которые состоят из пяти заданий: два задания в виде вопросов, одна ситуационная задача, один клинический анализ и одна электрокардиограмма.

При проведении **промежуточной аттестации** используются следующие вопросы для подготовки к экзамену:

Общие вопросы.

1. Расспрос больного как метод исследования больного, его диагностическое значение.
2. Осмотр больного: оценка общего состояния и положения больного.
3. Сознание больного и его изменения в патологии.
4. Осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек, их изменения в патологии.
5. Термометрия, виды лихорадок, их характеристика.
6. Конституциональные типы, их характеристика.
7. Осмотр грудной клетки, ее формы в норме и патологии.
8. Наследственность. Современное состояние вопроса о наследственности.
9. Осмотр головы и шеи, выражение лица.
10. Медицинская деонтология и этика.
11. Общий осмотр и его диагностическое значение.

Сердечнососудистая система.

1. Жалобы больных с заболеваниями сердечнососудистой системы.
2. Осмотр больного с заболеванием сердечнососудистой системы.
3. Правожелудочковый толчок и сердечное дрожание, причины появления, диагностическое значение.
4. Левожелудочковый толчок, его характеристика в норме и изменения в патологии.
5. Понятие о границах относительной и абсолютной тупости сердца и их изменения в патологии.
6. Ортоперкуссия сердца по Курлову. Нормальные контуры сердца, патологические конфигурации.
7. Свойства пульса.
8. I тон сердца, механизм образования. Диагностическое значение изменений I тона (усиление, ослабление, раздвоение).
9. II тон сердца, механизм образования. Диагностическое значение изменений II тона (ослабление, усиление, раздвоение).
10. III и IV тоны сердца в норме и патологии. Понятие о ритме галопа, его значение.
11. Органические систолические шумы сердца: механизм образования, причины, места выслушивания, свойства.
12. Органические диастолические шумы сердца. Причины, механизмы образования, места аускультации, свойства.
13. Функциональные диастолические шумы, причины и механизм их образования.
14. Функциональные систолические шумы, причины и механизм их образования.
15. Шум трения перикарда, плевроперикардальный и кардиопульмональный шумы.
16. Артериальное и венозное давление. Методы определения, возрастные нормы, диагностическое значение повышения и снижения артериального и венозного давления.

17. Фонокардиография: систолические и диастолические шумы, их характеристика и диагностическое значение.
18. Тромбоэмболия легочной артерии, клиника, диагностика.
19. Синдром сердечной астмы и отека легких, диагностика.
20. Острая сосудистая недостаточность (обморок, шок). Клиника, диагностика.
21. Хроническая сердечная недостаточность. Определение, стадии по Н.Д.Стражеско, В.Х.Василенко и классификация NYHA.
22. Экстрасистолическая аритмия: клинические и электрокардиографические признаки.
23. Пароксизмальная тахикардия: клинические и электрокардиографические признаки.
24. Фибрилляция предсердий: клинические и электрокардиографические признаки.
25. Атриовентрикулярная блокада: клинические и электрокардиографические признаки.
26. Блокада ножек пучка Гиса: клинические и электрокардиографические признаки.
27. Биомеханика сердца, фазовая структура сердечного цикла.
28. Ревматическая лихорадка: общее представление об этиологии и патогенезе.
29. Ревматический эндокардит, миокардит, перикардит, полиартрит. Клиника и диагностика.
30. Инфекционный эндокардит: общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика.
31. Недостаточность митрального клапана: нарушения гемодинамики, клиника, диагностика.
32. Стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия: нарушения гемодинамики, клиника, диагностика, течение, осложнения.
33. Недостаточность трехстворчатого клапана: нарушения гемодинамики, клиника, диагностика.
34. Недостаточность аортального клапана: нарушения гемодинамики, клиника, диагностика.
35. Стеноз устья аорты: нарушения гемодинамики, клиника, диагностика.
36. Гипертоническая болезнь: понятие об этиологии и патогенезе, клиника поражения органов, стадии заболевания.
37. Осложнения гипертонической болезни.
38. Вторичные гипертензии.
39. Атеросклероз. Понятие об этиологии и патогенезе, факторы риска. ИБС, формы.
40. ИБС. Стенокардия, клинические проявления, диагностика.
41. Инфаркт миокарда. Клинические варианты острого периода. Подострый период. Период рубцевания.
42. Инфаркт миокарда – электрокардиографическая диагностика.
43. Осложнения инфаркта миокарда.

Органы дыхания.

1. Жалобы больного с заболеваниями органов дыхания.
2. Осмотр больного с заболеванием органов дыхания.
3. Типы патологического дыхания: изменение ритма, глубины и частоты.
4. Спирография, пневмотахометрия; показатели функции внешнего дыхания.
5. Перкуссия как метод исследования больного. Физическое обоснование перкуссии. Характеристика основных перкуторных тонов.
6. Причины появления над легкими тупого и тимпанических тонов.
7. Методика сравнительной перкуссии легких. Диагностическое значение.
8. Топографическая перкуссия легких, диагностическое значение. Границы легких и их долей.
9. Аускультация как метод исследования больного. Правила и техника аускультации легких. Везикулярное дыхание, его разновидности.
10. Варианты патологического везикулярного дыхания.
11. Бронхиальное дыхание в норме и патологии.
12. Сухие хрипы: виды, причины и механизм образования, аускультативные свойства.

13. Влажные хрипы: причины появления, механизм образования, виды, аускультативные свойства.
14. Крепитация, причины появления, механизм образования, свойства, диагностическое значение. Отличие от влажных хрипов и шума трения плевры.
15. Шум трения плевры: причины появления, аускультативная характеристика, диагностическое значение, отличие от крепитации и влажных хрипов.
16. Голосовое дрожание и бронхофония, их диагностическое значение.
17. Исследование мокроты.
18. Исследование плеврального пунктата.
19. Синдром компрессионного и обтурационного ателектазов.
20. Синдром гидроторакса.
21. Синдром эмфиземы легких.
22. Синдром пневмоторакса.
23. Синдром воспалительного инфильтрата в легких.
24. Синдром полости в легких.
25. Синдром бронхиальной обструкции.
26. Легочная гипертензия: определение понятия, виды, диагностика.
27. Острый бронхит: этиология, клиника, диагностика.
28. Хронический бронхит: этиология, клинические варианты, диагностика.
29. Бронхиальная астма: общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика.
30. Астматический статус при бронхиальной астме. Диагностика стадий развития.
31. Пневмония: понятие об этиологии, клиника и диагностика по стадиям развития.
32. Сухой плеврит: понятие об этиологии, клиника, диагностика.
33. Экссудативный плеврит: понятие об этиологии, клиника, диагностика.

Органы пищеварения.

1. Жалобы больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
2. Интрагастральная рН-метрия.
3. Исследование желудочного сока гистаминовым тестом.
4. Понятие о базальной и стимулированной секреции. Расчет дебит-часа хлористоводородной кислоты.
5. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: понятие об этиологии, факторы риска, жалобы и данные физического исследования.
6. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: осложнения.
7. Хронический гастрит, определение понятия, этиология, виды, клиника, диагностика.

Гепатолиенальная система.

1. Жалобы и физическое обследование больных с заболеваниями печени и желчного пузыря.
2. Функциональные пробы печени (перечислить), нормальные значения показателей.
3. Функциональные пробы печени: показатели цитолиза и холестаза.
4. Схема циркуляции билирубина и показатели пигментного обмена в норме.
5. Печеночная желтуха, механизм развития, диагностика.
6. Подпеченочная желтуха, механизм развития, диагностика.
7. Надпеченочная желтуха, механизм развития, диагностика.
8. Синдром желтух: клиника, диагностика.
9. Синдром портальной гипертензии, клиника, диагностика.
10. Синдром печеночно-клеточной недостаточности, клиника, диагностика.
11. Синдромы заболеваний печени (перечислить). Гепатолиенальный синдром, гиперспленизм.
12. Хронический холецистит: этиология, клиника, диагностика.

13. Хронический панкреатит: этиология, основные клинические синдромы, формы панкреатита, диагностика.
14. Хронический гепатит, этиология, клиника, диагностика.
15. Циррозы печени: понятие об этиологии, формы.
16. Циррозы печени: клинические синдромы в начальной и субкомпенсированной стадии.
17. Циррозы печени: клинические синдромы в декомпенсированной стадии.

Органы мочевого выделения.

1. Расспрос и обследование больных с заболеванием почек.
2. Жалобы больных при заболевании почек и мочевыводящих путей.
3. Общий анализ мочи. Исследование мочи по Нечипоренко и Аддису-Каковскому.
4. Изменение диуреза и состава мочи при различных заболеваниях.
5. Функциональные пробы почек, методика проведения, диагностическое значение.
6. Синдром почечной гипертонии.
7. Отечный синдром при заболеваниях почек.
8. Синдром острой почечной недостаточности.
9. Синдром хронической почечной недостаточности.
10. Синдром почечной эклампсии.
11. Острый диффузный гломерулонефрит: этиология, клиника, диагностика, течение, осложнения.
12. Хронический диффузный гломерулонефрит: клинические формы и стадии заболевания, диагностика, течение.

Заболевания крови.

1. Синдром анемии, определение понятия, диагностика.
2. Геморрагический синдром, определение понятия, диагностика.
3. Общий анализ крови, показатели нормы, диагностическое значение.
4. Понятие о геморрагических диатезах. Геморрагический васкулит.
5. Тромбоцитопеническая пурпура, клиника, диагностика.
6. Гемофилия: формы, клиника, диагностика.
7. Анемии. Основные виды анемий, клиника и диагностика острой постгеморрагической анемии.
8. Железодефицитная анемия, клиника, диагностика.
9. В-12 - фолиеводефицитная анемия: клиника, диагностика.
10. Острый лейкоз: клинические и гематологические синдромы, течение, прогноз.
11. Хронический миелолейкоз: клиника, диагностика.

Заболевания эндокринной системы.

1. Диффузный токсический зоб (тиреотоксикоз), клиника, диагностика.
2. Синдром диабетической и гипогликемической комы, принципы лечения.

Пример билета:

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России
Кафедра пропедевтической терапии.

Билет №

1. Физическое обоснование перкуссии. Характеристика основных перкуторных тонов. Причины появления над легкими тупого и тимпанических тонов.
2. Анемический синдром (понятие, виды анемий клиника, лабораторная диагностика).
3. Задача № 21.
4. ЭКГ.
5. Анализ мочи.

Критерии оценивания:

- оценка «**Отлично**» выставляется студенту, глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагающему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. Не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения.
- оценка «**Хорошо**» - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов и задач.
- оценка «**Удовлетворительно**» - студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала.
- оценка «**Неудовлетворительно**» - студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатывается в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости, критерии оценивания

Для текущего вида контроля успеваемости применяются следующие формы контроля: тесты, собеседование по вопросам, решение ситуационных задач, контроль освоения практических навыков, защита истории болезни.

Примеры тестовых заданий для текущего контроля по теме ПЗ №2: «Распрос легочного больного. Осмотр грудной клетки. Пальпация грудной клетки. Лабораторное исследование мокроты. Плевральная пункция. Исследование функции внешнего дыхания»

Инструкция: выберите один правильный ответ.

1. Какой фактор способствует возникновению заболеваний легких

- 1) чрезмерное употребление алкоголя
- 2) нервно-психическое напряжение
- 3) гиподинамия
- 4) физические нагрузки
- 5) курение
- 6) неправильное питание

2. Какая форма грудной клетки может наблюдаться при заболеваниях органов дыхания

- 1) бочкообразная
- 2) рахитичная
- 3) воронкообразная
- 4) кифосколиотическая
- 5) ладьевидная

3. При каком заболевании легких возникает боль в грудной клетке, усиливающаяся при глубоком дыхании и кашле

- 1) хронический бронхит
 - 2) эмфизема легких
 - 3) сухой плеврит
 - 4) бронхиальная астма
- 4. При каком заболевании органов дыхания больные занимают вынужденное положение**
- 1) бронхиальная астма
 - 2) бронхиты
 - 3) пневмонии
 - 4) киста в легких
- 5. Какое нарушение ритма дыхания имеет характеристики глубокого, шумного и редкого**
- 1) дыхание Биота
 - 2) дыхание Чейн-Стокса
 - 3) дыхание Куссмауля
 - 4) дыхание Грокко
- 6. Какой вид одышки наблюдается при пневмонии**
- 1) инспираторная
 - 2) экспираторная
 - 3) смешанная
 - 4) одышка не наблюдается
- 7. Какой вид одышки наблюдается при остром необструктивном бронхите**
- 1) инспираторная
 - 2) экспираторная
 - 3) смешанная
 - 4) одышка не наблюдается
- 8. Какой вид одышки наблюдается при бронхиальной астме**
- 1) инспираторная
 - 2) экспираторная
 - 3) смешанная
 - 4) одышка не наблюдается
- 9. В каком случае при пальпации грудной клетки определяется ослабление голосового дрожания**
- 1) абсцесс легкого II стадия
 - 2) бронхит
 - 3) экссудативный плеврит
 - 4) пневмония
 - 5) синдром компрессионного ателектаза
 - 6) пневмоторакс
- 10. Когда наблюдается усиление голосового дрожания**
- 1) крупозная пневмония
 - 2) синдром пневмоторакса
 - 3) синдром обтурационного ателектаза
 - 4) бронхит
 - 5) синдром гидроторакса
 - 6) синдром бронхиальной обструкции

Эталоны ответов на тестовые задания по теме ПЗ №2: «Расспрос легочного больного. Осмотр грудной клетки. Пальпация грудной клетки. Лабораторное исследование мокроты. Плевральная пункция. Исследование функции внешнего дыхания»:

Номер вопроса	Ответ
---------------	-------

1	5
2	1
3	3
4	1
5	3
6	3
7	1
8	2
9	3
10	1

Критерии оценивания:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если правильных ответов 90% и больше;
- оценка «хорошо», если правильных ответов 80-89%;
- оценка «удовлетворительно», если правильных ответов 70-79%;
- оценка «неудовлетворительно», если правильных ответов 69% и меньше.

Образец вопросов для собеседования по теме занятия ПЗ №2: «Распрос легочного больного. Осмотр грудной клетки. Пальпация грудной клетки. Лабораторное исследование мокроты. Плевральная пункция. Исследование функции внешнего дыхания»

1. Перечислите основные жалобы, встречающиеся при заболеваниях органов дыхания.
2. Назовите патологические формы грудной клетки.
3. Назовите причины усиления и ослабления голосового дрожания в патологии.
4. Назовите основные отличия экссудата от трансудата.

Эталон ответа:

1. Основными жалобами, встречающимися при заболеваниях органов дыхания являются: одышка, кашель, кровохарканье, боль в грудной клетке.

2. Патологическими формами грудной клетки являются: эмфизематозная (бочкообразная), паралитическая, воронкообразная, ладьевидная, рахитическая («куриная»), кифосколиотическая.

3. Причинами усиления голосового дрожания в патологии являются: синдром воспалительного инфильтрата, синдром компрессионного ателектаза, синдром полости. Ослабление голосового дрожания наблюдается при: синдроме обтурационного ателектаза, синдроме пневмоторакса, синдроме гидроторакса, синдроме эмфиземы.

4. Основными отличительными признаками экссудата от трансудата являются: плотность (трансудат - 1,002-1,015; экссудат – более 1,015), концентрация белка (трансудат – менее 2,5%; экссудат более 3%), проба Ривальта (трансудат – проба отрицательная; экссудат – проба положительная).

Критерии оценивания:

- оценка «Отлично» выставляется студенту, глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно грамотно и логически стройно его излагающему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. Не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними практическими навыками.

- оценка «**Хорошо**» - студент твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его в объеме учебника, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения по решению практических вопросов и задач, владеет необходимыми практическими навыками.
- оценка «**Удовлетворительно**» - студент знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности изложения программного материала и испытывает трудности в выполнении практических навыков.
- оценка «**Неудовлетворительно**» - студент не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно выполняет практические навыки.

Пример ситуационной задачи по теме ПЗ №2: «Распрос легочного больного. Осмотр грудной клетки. Пальпация грудной клетки. Лабораторное исследование мокроты. Плевральная пункция. Исследование функции внешнего дыхания»

Задача № 4.

У пациента 67 лет с длительным стажем курения при осмотре отмечается увеличение передне-заднего размера грудной клетки, она находится как бы в положении максимального вдоха; также при осмотре обнаруживается выбухание над- и подключичных ямок, участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания, расширение межреберных промежутков, втяжение их во время вдоха.

1. Как называется данная форма грудной клетки?
2. Для каких заболеваний она характерна?
3. Какие изменения голосового дрожания при пальпации Вы ожидаете получить у этого пациента?

Эталон ответа. 1. Эмфизематозная или бочкообразная. 2. Эта форма грудной клетки встречается при синдромах бронхиальной обструкции и эмфиземе легких, при которых имеет место снижение эластических свойств стенок альвеол и нарушение спадения легочной ткани на выдохе, что приводит к затруднению дыхания. 3. Симметричное ослабление голосового дрожания.

Критерии оценивания:

- оценка «**Отлично**» выставляется студенту, если он полно и правильно изложит ответ на задачу.
- оценка «**Хорошо**» выставляется студенту, если он правильно изложит ответы на задачу, но допускает 1 неточность в ответе;
- оценка «**Удовлетворительно**» выставляется студенту, если он неполно изложит ответ на задачу;
- оценка «**Неудовлетворительно**» выставляется, если студент допустит серьезные ошибки в письменном ответе на задачу.

Пример клинического анализа:

Общий анализ мокроты

Количество (за сутки)	1,5 л.
Цвет	желтовато-зеленый
Запах	зловонный
Консистенция	густая
Характер	гнойная

Деление на слои

двуслойная

Микроскопия:

эпителий плоский	1-2 в п/зрения
альвеолярные макрофаги	5-10 в п/зрения
эритроциты	20-25 в п/зрения
лейкоциты	сплошь

Обнаруживаются эластические волокна, кристаллы жирных кислот и холестерина.

Бактериоскопия: ВК не обнаружены. Обнаружен золотистый стафилококк.

1. Оцените полученные данные.
2. О каком заболевании можно думать?

Эталон ответа:

При анализе представленных данных можно подумать о наличии у больного абсцесса легких в стадии опорожнения. Об этом говорят: количество мокроты (1,5 л за сутки), ее гнойный характер, деление на 2 слоя при стоянии, признаки деструкции легочной ткани (эластические волокна), обнаружение золотистого стафилококка при микроскопии.

Критерии оценивания:

- оценка «**Отлично**» выставляется студенту, если он полно и правильно изложит ответ на клинический анализ.
- оценка «**Хорошо**» выставляется студенту, если он правильно изложит ответы на клинический анализ, но допускает 1 неточность в ответе;
- оценка «**Удовлетворительно**» выставляется студенту, если он неполно изложит ответ на клинический анализ, допустит несколько неточностей в ответе;
- оценка «**Неудовлетворительно**» выставляется, если студент неправильно изложит ответ на клинический анализ.

Защита учебной истории болезни

Алгоритм написания истории болезни - студент проводит курацию предложенного преподавателем пациента и письменно оформляет историю болезни пациента по схеме:

1. Титульный лист.
2. Общие сведения о больном.
3. Жалобы, предъявляемые больным.
4. История настоящего заболевания.
5. Перенесенные ранее заболевания, травмы и операции.
6. Семейный анамнез и данные о наследственности.
7. История жизни.
8. Аллергологический анамнез.
9. Трансфузиологический анамнез.
10. Наружное исследование.
11. Исследование нервной системы.
12. Органы дыхания.
13. Органы кровообращения.
14. Органы пищеварения.
15. Гепатолиенальная система.
16. Органы мочевого выделения.
17. Эндокринная система.

18. Предварительный диагноз.
19. План обследования.
20. Клинический диагноз.
21. Обоснование клинического диагноза.

Критерии оценивания учебной истории болезни:

- оценка «**Отлично**» выставляется студенту, если все вопросы освещены точно, жалобы, анамнез и объективные данные описаны правильно и последовательно, результаты обследования интерпретированы верно, правильно сформулирован клинический диагноз.
- оценка «**Хорошо**» выставляется студенту, если есть отдельные неточности в описании жалоб и анамнеза болезни, описании объективных данных, имеются мелкие неточности в интерпретации результатов обследования, клинический диагноз сформулирован правильно.
- оценка «**Удовлетворительно**» выставляется студенту, если данные жалоб и анамнеза изложены с серьезными ошибками, объективные данные отражены с серьезными упущениями, дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы с серьезными неточностями, клинический диагноз сформулирован с ошибками.
- оценка «**Неудовлетворительно**» выставляется, если жалобы и анамнез изложены неправильно, объективные данные отражены неправильно, дополнительные методы исследования описаны и интерпретированы неправильно, клинический диагноз сформулирован неправильно.

Примеры оценочных средств для рубежного контроля успеваемости, критерии оценивания

Пример контрольной работы для рубежного контроля по 2 разделу: «Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы»

Инструкция: Выполнить письменно представленные 5 задач из разных тем раздела.

Задача № 1

Пациент предъявляет жалобы на ощущение нехватки воздуха, затруднения дыхания при небольшой физической нагрузке и иногда в покое. При этом преимущественно затруднен выдох.

1. Как называется данная жалоба?
2. Каков механизм ее образования?

Эталон ответа. 1. Экспираторная одышка. 2. Она связана, с одной стороны, с обструкцией бронхов мелкого и мельчайшего калибра на фоне их спазма, отека слизистой оболочки и скоплением в просвете секрета (например, у больных с бронхиальной астмой), а с другой стороны, с развитием экспираторного коллапса мелких бронхов и бронхиол, а также снижением эластических свойств альвеол при эмфиземе легких.

Задача № 2

Пациент К., 25 лет поступил в клинику с жалобами на кашель с небольшим количеством «ржавой мокроты» (до 70 мл в сутки), боль в правом боку, усиливающаяся при кашле, одышкой при обычной физической нагрузке, повышение температуры до 38,5 °С. Болен в течение 5 дней после переохлаждения. При осмотре отставание правой половины грудной клетки при дыхании, усиление голосового дрожания ниже угла правой лопатки.

1. О развитии какого патологического процесса в бронхолегочной системе нужно думать?
2. Предполагаемая локализация патологического процесса?
3. Какие данные перкуссии грудной клетки при этом следует ожидать?

Эталон ответа. 1. Синдром воспалительного инфильтрата. 2. Нижняя доля правого легкого. 3. При перкуссии ниже угла правой лопатки – тупой тон.

Задача № 3

Пациент Н., 42 лет поступил в клинику в экстренном порядке. Внезапно два часа назад возникла выраженная одышка в покое, боль в грудной клетке. При осмотре выявлена бледность кожных покровов, цианоз слизистых оболочек, число дыхательных движений 36 в минуту. Правая половина грудной клетки не участвует в акте дыхания. Голосовое дрожание ниже 3 ребра не проводится. При перкуссии – ниже 3 ребра определяется тимпанический тон.

1. О какой патологии можно подумать?
2. Каковы данные перкуссии выше 3 ребра и чем они обусловлены?
3. Что необходимо сделать для облегчения состояния больного?

Эталон ответа. 1. Пневмоторакс. 2. Выше 3 ребра притуплено-тимпанический тон. 3. Плевральную пункцию.

Задача № 4

Пациент Ш., 20 лет жалуется на кашель со скудной мокротой ржавого цвета, боль в правой половине грудной клетке, усиливающийся при кашле, одышку при физической нагрузке, лихорадку до 39. При осмотре отставание в акте дыхания грудной клетки справа, усиленное голосовое дрожание ниже 4 ребра, здесь же - тупой перкуторный звук, бронхиальное дыхание, усиленная бронхофония.

1. О каком патологическом синдроме можно думать?
2. Как изменится бронхофония при этом, и каков механизм этого изменения?

Эталон ответа: 1. Синдром уплотнения в легочной ткани – инфильтрата. 2. Бронхофония усилится, так как плотная ткань лучше проводит звук.

Задача № 5

У пациента при осмотре изменения со стороны грудной клетки не обнаружено, голосовое дрожание усилено в подключичной области слева, перкуторно - тимпанический звук, аускультативно слева в подключичной области амфорическое дыхание, влажные среднепузырчатые хрипы.

1. О каком синдроме можно подумать?
2. Как изменится бронхофония при этом, и каков механизм этого изменения?

Эталон ответа: 1. Синдром полости. 2. Бронхофония усилится вследствие: а) улучшения проведения через уплотненную ткань легкого по периферии полости; б) эффекта резонанса

Критерии оценивания:

- оценка «**Отлично**» выставляется студенту, если он полно и правильно изложит ответы на все пять задач.
- оценка «**Хорошо**» выставляется студенту, если он правильно изложит ответы на 4 задачи.
- оценка «**Удовлетворительно**» выставляется студенту, если он правильно изложит ответы на 3 задачи из списка;
- оценка «**Неудовлетворительно**» выставляется, если студент допустит серьезные ошибки в письменном ответе на 3 и более задачи из списка.

Пример практических навыков для рубежного контроля по итогам 5 семестра:

Инструкция: Каждый студент демонстрирует выполнение 5 практических навыков из списка по выбору преподавателя.

1. Пальпация лимфатических узлов.
2. Пальпация голосового дрожания.
3. Сравнительная перкуссия легких.
4. Провести аускультацию легких.
5. Провести пальпацию области сердца: левожелудочковый толчок, правожелудочковый толчок, сердечное дрожание.
6. Провести перкуссию сердца: определение границы относительной тупости сердца, ширины сосудистого пучка.
7. Провести аускультацию сердца и сосудов в определенной методической последовательности.
8. Пропальпировать пульс и определять его характеристики.
9. Измерить артериальное давление по методу Н.С. Короткова.
10. Провести пальпацию живота (поверхностную и глубокую по В.П.Образцову).
11. Провести аускульто-перкуссию и аускульто-аффрикцию желудка.
12. Определять болевые точки и симптомы при заболеваниях желудка (симптом Менделя, симптом Щеткина-Блюмберга), печени, желчного пузыря и поджелудочной железы (точка желчного пузыря, симптом Мерфи, френикус-симптом, симптом Ортнера, симптом Курвуазье, холедохо-панкреатическая зона, зона Шоффара, лопаточная точка, акромиальная точка), почек и мочевыводящих путей (верхние и средние мочеточниковые точки, реберно-позвоночные точки, симптом Пастернацкого).
13. Пропальпировать печень и селезенку (в положении пациента на спине и на правом боку) с определением характера ее края и поверхности.
14. Определить размеры печени по М.Г. Курлову.
15. Пропальпировать почки в положении стоя и лежа.
16. Пропальпировать щитовидную железу и определить степень ее увеличения.
17. Определить глазные симптомы гипертиреоза (экзофтальм, симптом Дальримпля, симптом Грефе, симптом Мебиуса, симптом Штельвага).

Алгоритм выполнения практического навыка: **определение симптома Пастернацкого**

Цель: исследование мочевыводящей системы.

Показания: диагностика заболеваний почек и мочевыводящих путей, по назначению врача.

Подготовка к процедуре:

- представиться пациенту, объяснить цель и ход процедуры;
- вымыть и осушить руки (с использованием жидкого мыла или антисептика для обработки рук);
- придать пациенту вертикальное положение.

Последовательность действий:

1. Предложить пациенту освободить живот от одежды.
2. Определить симптом Ф.И. Пастернацкого

Выявление болезненности при поколачивании по поясничной области. Для определения этого симптома врач кладет свою левую руку на область XII ребра справа и слева от

позвоночника и ребром ладони своей правой руки аккуратно наносит по ней короткие несильные удары.

Окончание процедуры:

- вымыть и осушить руки (с использованием жидкого мыла или антисептика для обработки рук);
- записать результаты в соответствующую медицинскую документацию.

Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики:

Симптом Ф.И. Пастернацкого определяют в положении больного стоя или сидя, однако при необходимости проверить его можно и в положении пациента лежа, подкладывая руки под поясничную область и нанося ими толчки.

Достижимые результаты и их оценка:

Положительный симптом Ф.И. Пастернацкого отмечается при мочекаменной болезни (особенно в момент почечной колики), паранефрите, остром пиелонефрите. Необходимо помнить, что положительный симптом Ф.И. Пастернацкого может определяться при выраженном корешковом синдроме у больных с остеохондрозом позвоночника, при заболеваниях ребер, поясничных мышц, органов брюшной полости (желчного пузыря, поджелудочной железы и др.).

Критерии оценивания практических навыков:

- оценка «**Отлично**» выставляется студенту, если он правильно выполняет все пять практических навыков.
- оценка «**Хорошо**» выставляется студенту, если он правильно выполняет 4 предложенных практических навыка и допускает ошибки при выполнении 1 практического навыка.
- оценка «**Удовлетворительно**» выставляется студенту, если он правильно выполняет 3 предложенных практических навыка и допускает ошибки при выполнении 2 практических навыков.
- оценка «**Неудовлетворительно**» выставляется, если студент допускает серьезные ошибки при выполнении 3 и более практических навыков.

13.Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
1.	24.05.2017		<p>В соответствии с приказом Минобрнауки России от 10.04.2017 г. №320 «О внесении изменений в перечни специальностей и направлений подготовки высшего образования», приказом ректора СамГМУ от 24.05.2017 г. №145-у «О внесении изменений в наименование специальностей» изменить квалификацию на «Врач-лечебник».</p>	