

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

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

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

Председатель ЦКМС  
первый проректор – проректор  
по учебно-воспитательной  
и социальной работе  
профессор И.В.Щукин



«22» мая 20\_\_ г.

20 17 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

**КЛИНИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ  
Б1.Б53**

Рекомендуется по специальности 37.05.01

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХОЛОГИЯ**

Уровень высшего образования *Специалитет*

Квалификация (степень) выпускника *Клинический психолог*

**Факультет медицинской психологии**

**Форма обучения очная**

СОГЛАСОВАНО

Декан факультета  
медицинской психологии  
доцент Е.В.Захарова

СОГЛАСОВАНО

Председатель методической  
комиссии по специальности  
профессор О.С.Ковшова

Программа рассмотрена и  
одобрена на заседании кафедры  
(протокол № 18, 14.04.17)  
Заведующий кафедрой, з.д.н. РФ,  
профессор Н.Н. Крюков

«12» 05 20 17 г.

«03» 05 20 17 г.

«14» 04 20 17 г.

**Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности Клиническая психология 37.05.01 утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1181 от 12.09.2016**

**Составители рабочей программы:**

**Киселева Галина Ивановна**, заведующая учебной частью кафедры внутренних болезней;

**Рецензенты:**

**Либис Роман Аронович**, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии им. Р.Г.Межебовского ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

**Козлова Ирина Валерьевна**, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой педиатрического и стоматологического факультетов ФГБОУ ВО Саратовского государственного медицинского университета им. В.И.Разумовского Министерства Здравоохранения Российской Федерации

**1. Планируемые результаты обучения по дисциплине «Клиника внутренних болезней»**  
**Цель:** сформировать у студентов знания и навыки диагностики заболеваний внутренних органов, необходимые в практике клинического психолога.

*При этом задачами* дисциплины являются:

- ознакомление с физическими методами обследования терапевтического больного;
- изучение основных симптомов и синдромов, встречающихся при заболеваниях внутренних органов;
- демонстрация дополнительных методов исследования (лабораторные, инструментальные, ультразвуковые и эндоскопические).

**Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующей общекультурной ОК-1 компетенции.**

**ОК-1** «Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу».

**Знать:**

- причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;
- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;
- основы клинического минимума обследования при патологии внутренних органов.

**Уметь:**

- диагностировать основные клинические патологические синдромы которые наблюдаются при заболеваниях внутренних органов.

**Владеть:**

- выполнением простейших навыков обследования терапевтических больных;
- устанавливать с пациентом взаимоотношения, способствующие улучшению его состояния;
- анализом данных дополнительных методов исследования терапевтических больных;
- навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления.

**2. Место дисциплины в структуре образовательной программы:**

Дисциплина "Клиника внутренних болезней", реализуется в рамках базовой части БЛОКА 1 «Дисциплины (модули)» и преподается в 4 семестре.

**Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Клиника внутренних болезней» являются:** латинский язык; современные информационные технологии; анатомия ЦНС; основы общей патологии.

**Параллельно изучаются:** неврологи; психиатрия.

Дисциплина "Клиника внутренних болезней", является основополагающей для изучения следующих дисциплин: психология личности, психофизиология, психосоматика и психология телесности, психотерапия, клиническая психология в геронтологии.

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

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц.

| Вид учебной работы   | Всего часов | Семестры  |
|--|-------------|-----------|
|  |             | 4         |
| <b>Контактная работа обучающихся с преподавателем<br/>Аудиторные занятия (всего)</b> | <b>36</b>   | <b>36</b> |
| <i>В том числе:</i>  |             |           |
| Лекции (Л)   | 10          | 10        |
| Клинические практические занятия (КПЗ)   | 26          | 26        |
| <b>Самостоятельная работа (всего)</b>  | <b>36</b>   | <b>36</b> |
| <i>В том числе:</i>  |             |           |
| Работа с лекционным материалом   | 10          | 10        |
| Подготовка к клин. практическому занятию   | 26          | 26        |
| Вид промежуточной аттестации. Зачет.   | Зачет       | Зачет     |
| <b>Общая трудоемкость:</b>   | <b>72</b>   | <b>72</b> |
| зачетных единиц  | 2           | 2         |

### 4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества часов и видов занятий:

#### 4.1. Содержание разделов дисциплины

| № п/п | Наименование раздела  | Содержание раздела   | Коды компетенций |
|-------|---|--|------------------|
| 1     | 2   | 3  | 4                |
| 1.    | Клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания и системы кровообращения. | Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями органов дыхания.<br>Основные клинические синдромы при заболеваниях системы органов дыхания:<br>Синдром нарушения бронхиальной проходимости (синдром бронхоспазма);<br>синдром уплотнения легочной ткани (долевого и очагового);<br>синдром полости в легком;<br>синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема легких);<br>синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс);<br>синдром скопления воздуха в плевральной поло- | ОК-1             |

|    |   |  |      |
|----|---|--|------|
|    |   | <p>сти (пневмоторакс);<br/> синдром недостаточности функции внешнего дыхания (острой и хронической);<br/> рестриктивная и обструктивная дыхательная недостаточность.<br/> Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.<br/> Основные клинические синдромы и физикальные изменения при заболеваниях сердечно-сосудистой системы:<br/> синдром артериальной гипертензии;<br/> синдром ишемии миокарда (стенокардия);<br/> синдром некроза сердечной мышцы;<br/> синдром острой и хронической сердечной недостаточности;<br/> синдром острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок).<br/> Электрокардиография в кардиологической практике. Теории формирования ЭКГ кривой. Значение зубцов и интервалов ЭКГ. Методика анализа ЭКГ. ЭКГ отведения (основные, грудные, усиленные от конечностей, дополнительные). Диагностические возможности (пробы с физической нагрузкой, ЧПЭКС). Фармакологические пробы</p>              |      |
| 2. | Клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения и мочевого выделения. | <p>Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.<br/> Основные клинические синдромы при заболеваниях желудочно-кишечного тракта:<br/> синдром дисфагии;<br/> синдром кишечной колики;<br/> синдром пищевода, желудка и кишечника кровотечения.<br/> Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями печени и гепатобилиарной зоны.<br/> Основные клинические синдромы при заболеваниях печени и гепатобилиарной зоны:<br/> синдром желтухи: паренхиматозной (печеночной), механической (подпеченочной), гемолитической (надпеченочной);<br/> синдром портальной гипертензии;<br/> гепатолиенальный синдром;<br/> синдром печеночной недостаточности (печеночная кома);<br/> синдром желчной колики.<br/> Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями мочевыделительной системы.<br/> Основные клинические синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы:</p> | ОК-1 |

|    |  |  |      |
|----|--|--|------|
|    |  | <p>синдром почечной колики;<br/> мочевой синдром;<br/> отечный синдром;<br/> нефротический синдром;<br/> синдром артериальной гипертензии;<br/> синдром почечной эклампсии;<br/> синдром почечной недостаточности (острой и хронической).</p>  |      |
| 3. | Клинические синдромы при заболеваниях крови и эндокринной системы. | <p>Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями кроветворной системы.<br/> Основные клинические синдромы при заболеваниях системы кроветворения:<br/> синдром анемии;<br/> лимфомиелопролиферативный синдром;<br/> геморрагический синдром<br/> Основные жалобы, особенности физикального обследования больного с заболеваниями эндокринной системы. Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы:<br/> синдром гипергликемии, синдром гипогликемии, синдромы гипотиреоза и гипертиреоза.</p> | ОК-1 |

#### 4.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий

| № п/п         | Наименование раздела дисциплины   | Виды учебной работы |           |          |           |                | Всего час. |
|---------------|---|---------------------|-----------|----------|-----------|----------------|------------|
|               |   | аудиторная          |           |          |           | вне аудиторная |            |
|               |   | Лекц.               | КПЗ       | Сем.     | Лаб. зан. | СРС            |            |
| 1.            | Клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания и системы кровообращения. | 4                   | 8         | -        | -         | 12             | 24         |
| 2.            | Клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения и мочевого выделения. | 4                   | 12        | -        | -         | 12             | 28         |
| 3.            | Клинические синдромы при заболеваниях крови и эндокринной системы.              | 2                   | 6         | -        | -         | 12             | 20         |
| <b>Итого:</b> |   | <b>10</b>           | <b>26</b> | <b>-</b> | <b>-</b>  | <b>36</b>      | <b>72</b>  |

## 5. Тематический план лекций

| № п/п         | Раздел дисциплины   | Тематика лекций   | Трудоемкость (час) |
|---------------|---|---|--------------------|
| 1.            | Клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания и системы кровообращения. | <b>Л 1.</b> Исследование органов дыхания. Клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания.  | 2                  |
|               |   | <b>Л 2.</b> Исследование системы кровообращения. Клинические синдромы при заболеваниях системы кровообращения.  | 2                  |
| 2.            | Клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения и мочевого выделения. | <b>Л 3.</b> Исследование органов пищеварения. Клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения.  | 2                  |
|               |   | <b>Л 4.</b> Исследование органов мочеотделения. Клинические синдромы при заболеваниях органов мочеотделения.  | 2                  |
| 3.            | Клинические синдромы при заболеваниях крови и эндокринной системы.              | <b>Л 5.</b> Исследование больных с заболеваниями крови. Клинические синдромы при заболеваниях крови<br>Исследование эндокринной системы. Клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы. | 2                  |
| <b>Всего:</b> |   |   | <b>10</b>          |

## 6. Тематический план клинических практических занятий

| № раздела | Раздел дисциплины   | Тематика клинических практических занятий   | Формы контроля                              |               | Трудоемкость (час) |
|-----------|---|---|---|---------------|--------------------|
|           |   |   | текущего                                    | рубежного     |                    |
| 1.        | Клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания и системы кровообращения. | <b>КПЗ. 1.</b> Исследование органов дыхания. Клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания.   | Устный опрос.<br>Решение клинических задач. | Тестирование. | 4                  |
|           |   | <b>КПЗ. 2.</b> Исследование системы кровообращения. Клинические синдромы при заболеваниях системы кровообращения.                               | Устный опрос.<br>Решение клинических задач. |               | 4                  |
| 2.        | Клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения и мочевого выделения. | <b>КПЗ. 3.</b> Исследование желудочно-кишечного тракта. Клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения.                              | Устный опрос.<br>Решение клинических задач. | Тестирование. | 4                  |
|           |   | <b>КПЗ. 4.</b> Исследования печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Клинические синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы. | Устный опрос.<br>Решение клинических задач. |               | 4                  |
|           |   | <b>КПЗ. 5.</b> Исследование ор-   | Устный опрос.                               |               | 4                  |

|               |  |   |   |               |           |
|---------------|--|---|---|---------------|-----------|
|               |  | ганов мочеотделения. Клинические синдромы при заболеваниях органов мочеотделения.                           | Решение клинических задач.                  | ние.          |           |
| 3.            | Клинические синдромы при заболеваниях крови и эндокринной системы. | <b>КПЗ. 6.</b> Исследование больных с заболеваниями крови. клинические синдромы при заболевании крови.      | Устный опрос.<br>Решение клинических задач. | Тестирование. | 3         |
|               |  | <b>КПЗ. 7.</b> Исследование эндокринной системы. Клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы. | Устный опрос.<br>Решение клинических задач. |               | 3         |
| <b>Итого:</b> |  |   |   |               | <b>26</b> |

## 7. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

## 8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся

### 8.1. Содержание самостоятельной работы

| № разд.       | Раздел дисциплины   | Наименование работ   | Трудоемкость (час) |
|---------------|---|--|--------------------|
| 1.            | Клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания и системы кровообращения. | Подготовка к КПЗ:<br>Работа с лекционным материалом.<br>Чтение текста учебника.<br>Тестирование. | 12                 |
| 2.            | Клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения и мочевого выделения. | Подготовка к КПЗ:<br>Работа с лекционным материалом.<br>Чтение текста учебника.<br>Тестирование  | 12                 |
| 3.            | Клинические синдромы при заболеваниях крови и эндокринной системы.              | Подготовка к КПЗ:<br>Работа с лекционным материалом.<br>Чтение текста учебника.<br>Тестирование  | 12                 |
| <b>Итого:</b> |   |  | <b>36</b>          |

### 8.2. Тематика реферативных работ (не предусмотрена)

**8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.** Данные раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельной сети «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

## 9. Ресурсное обеспечение

### 9.1. Основная литература

| № | Наименование | Автор(ы) | Год, место издания | Кол-во экземпляров |            |
|---|--------------|----------|--------------------|--------------------|------------|
|   |              |          |                    | в библиотеке       | на кафедре |
| 1 | 2            | 3        | 4                  | 5                  | 6          |
|   |              |          |                    |                    |            |



|    |   |   |   |     |   |
|----|---|---|---|-----|---|
| 1. | Пропедевтика внутренних болезней: Учебник. 4-е изд.               | Мухин Н.А.,<br>Моисеев В.С.                               | М.: 2009.–848 с.  | 342 | - |
| 2. | Внутренние болезни: Учебник. В 2-х томах.                         | Фатенков В.Н.   | М.: Медицина, 2008. – 662 с.                                    | 46  | - |
| 3. | Основы семиотики заболеваний внутренних органов: Учебное пособие. | А.В.Струтынский, А.П.Баринов, Г.Е.Ройтберг, Ю.П.Гапоненко | М., МЕДпресс-информ, 2013. – 3-е изд., перераб. и доп. – 240 с. | 50  | 1 |

## 9.2. Дополнительная литература

| п/№ | Наименование  | Автор (ы)                                  | Год, место издания                      | Кол-во экземпляров |            |
|-----|---|--|---|--------------------|------------|
|     |   |  |   | в библиотеке       | на кафедре |
| 1   | 2   | 3  | 4                                       | 5                  | 6          |
| 1.  | Пропедевтика внутренних болезней: методы исследования пациента: учебное пособие для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия» | Щукин Ю.В.,<br>Дьячков В.А.,<br>Рябов А.Е. | Самара ООО «Издательство АсГард», 2012. | 360                | -          |
| 2.  | Пропедевтика внутренних болезней: ключевые моменты: учебное пособие.  | под ред.<br>Ж.Д.Кабалавы,<br>В.С.Моисеева. | М., 2008. – 400 с.                      | 25                 | -          |
| 3.  | Синдромный диагноз в клинике внутренних болезней: Учебное пособие (переработанное, дополненное).  | Крюков Н.Н.                                | Самара: ГОУ ВПО СамГМУ, 2006. – 104 с.  | 50                 | 5          |
| 4.  | Пропедевтика внутренних болезней. Учебное пособие.  | Ю.В.Щукин<br>В.А.Дьяков<br>А.Е.Рябов       | Ростов на Дону. Феникс. 2014. 287 с.    | 50                 | 5          |

## 9.3. Программное обеспечение

Общесистемное и прикладное программное обеспечение, в том числе:

- программные средства общего назначения: тестовые редакторы; графические редакторы; электронные таблицы; Веб-браузеры (например: Microsoft Office, One Office; Google, Opera, Mozilla Firefox, Yandex).
- программное обеспечение по дисциплине: программное обеспечение тестирования (система тестового контроля знаний студентов «SunRayTestOffice»).

## 9.4. Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

<http://www.consilium-medicum.com/>

[www.naukaonline.ru/periodicals/](http://www.naukaonline.ru/periodicals/) - журналы

[www.rmj.ru](http://www.rmj.ru) - Русский медицинский журнал.

[www.mzsrff.ru](http://www.mzsrff.ru) - Медицинские приказы.

[www.bibliomed.ru](http://www.bibliomed.ru) - Всероссийский медицинский портал (информация по мед. книгам, учебникам, приказам, нац. проектам).

<http://www.4medic.ru/> - информационный портал для врачей и студентов

<http://www.rfbr.ru/> - портал РФФИ

<http://ru.wikipedia.org>

<http://ru.wiktionary.org>

## 9.5. Материально-техническое обеспечение дисциплины

### Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов).
- аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, компьютер/ноутбук).

### Практические занятия:

- учебные комнаты;
- лаборатории и кабинеты функциональной диагностики, в которых проводится демонстративная часть некоторых практических занятий;
- презентационная техника;
- комплект электронных презентаций (слайдов), фотографии, наборы анализов, наборы ЭКГ, наборы ситуационных задач, электронный вариант тестов.

### Самостоятельная работа студента:

- читальные залы; методический кабинет; Интернет-центр и т.п.

## 10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 11% от объема аудиторных занятий (36 часов).

| №  | Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные формы (методы) обучения) | Формы занятий с использованием активных и интерактивных методов обучения   | Трудоемкость (час) |
|----|--|--|--------------------|
| 1. | Клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания и системы кровообращения.  | <b>Лекция 2.</b> Исследование системы кровообращения. Клинические синдромы при заболеваниях системы кровообращения. <b>Лекция-визуализация</b> | 2                  |
| 2. | Клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения и мочеиспускания.  | <b>Лекция 3.</b> Исследование органов пищеварения. Клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения. <b>Лекция-визуализация</b>       | 2                  |

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

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

### **Процедура проведения промежуточной аттестации – зачет.**

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета. В целях стимулирования систематической подготовки студентов к практическим занятиям по дисциплине в течение семестра зачет ставится на основании успешно выполненных заданий, предусмотренных формами текущего и рубежного контроля, а также систематической активной работы на практических занятиях. Студенты, получившие неудовлетворительные отметки на занятии или пропустившие практическое занятие, могут отрабо-

тать полученные неудовлетворительные оценки или пропущенные занятия в консультативные дни согласно графику обработок кафедры.

### **Критерии оценивания**

**Степень усвоения учебного материала оценивается по результатам текущего и рубежного контроля.**

Итоговые критерии промежуточной аттестации

«**Зачтено**» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, иногда допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, выполняет задания, предусмотренные формами текущего и рубежного контроля на отметки «5», «4», «3».

«**Незачтено**» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

### **Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости:**

тестирование

### **Тестирование**

**Тестовое задание к разделу №1 «Клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания и системы кровообращения». КПЗ. 1. «Исследование органов дыхания. Клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания».**

**Указать один правильный ответ**

- Везикулярное дыхание образуется:
  - а) в альвеолах
  - б) в бронхах
  - в) в голосовой щели гортани.

**Эталон ответа: а.**

- Для пневмонии в разгар болезни характерен перкуторный звук:
  - а) притупленный тимпанит
  - б) коробочный
  - в) тимпанический
  - г) тупой
  - д) с металлическим оттенком

**Эталон ответа: г.**

**Указать несколько правильных ответов**

- Бронхиальное дыхание выслушивается:
  - а) в стадии опеченания при пневмонии
  - б) при компрессионном ателектазе
  - в) при наличие полости в легком
  - г) при эмфиземе легких
  - д) при пневмотораксе

**Эталон ответа: а, б, в**

**Тестовое задание к разделу №2 «Клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения и мочевыделения». КПЗ. 4. « Исследования печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы. Клинические синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы».**

Инструкция: Указать один или несколько правильных ответов

- Выбрать 3 признака синдрома портальной гипертензии у больного с циррозом печени:
  - а) гепатомегалия;
  - б) спленомегалия;
  - в) расширение вен портокавальных анастомозов;
  - г) кожный зуд;
  - д) наличие симптомов печеночной энцефалопатии;
  - е) асцит.

Эталон ответа: б, в, с

- Наличие кровавой рвоты возможно:
  - а) при язве желудка
  - б) при синдроме Мэллори-Вейса
  - в) при холецистите
  - г) при варикозном расширении вен пищевода

Эталон ответа: а, б, г

- Боли при заболеваниях печени и желчевыводящих путей провоцирует употребление всего перечисленного ниже, кроме:
  - а) жирной пищи
  - б) жареной пищи
  - в) алкоголя и его суррогатов
  - г) соленого

Эталон ответа: г

#### **Критерии оценивания тестов**

- Оценка «**Отлично**» – 91-100% правильных ответов.
- Оценка «**Хорошо**» – от 81-90% правильных ответов.
- Оценка «**Удовлетворительно**» – 71-80% правильных ответов.
- Оценка «**Неудовлетворительно**» – менее 70%.

#### **Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости:**

- А. Устный опрос.**
- Б. Решение клинические задач.**

**А. Пример вопросов для устного опроса к клиническому практическому занятию №1 по теме «Исследование органов дыхания. Клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания».**

1. Перечислить жалобы больных с заболеваниями органов дыхания и их диагностическое значение.
2. Перечислите формы грудной клетки в норме и при патологии и их диагностическое значение.
3. Перечислить изменения легочного перкуторного звука при патологии. Механизмы и диагностическое значение.
4. Объясните механизм образования и диагностическое значение голосового дрожания.
5. Объясните механизм образования и диагностическое значение везикулярного дыхания.

6. Объясните механизм образования, места аускультации в норме, диагностическое значение амфорического и бронхиального дыхания.
7. Объясните механизм образования, диагностическое значение жесткого и саккадированного дыхания.
8. Объясните механизм образования и диагностическое значение смешанного дыхания.
9. Перечислите классификацию, способы диагностики и клиническое значение побочных дыхательных шумов.
10. Перечислите механизм образования, классификацию, диагностическое значение сухих хрипов. способы диагностики и отличия от других побочных дыхательных шумов.

#### **Критерии оценивания вопросов**

- Оценка «*Отлично*» – студент сумел осветить поставленные вопросы в полном объеме с использованием основного и дополнительного учебного материала.
- Оценка «*Хорошо*» – студент допустил незначительные ошибки по 1-2 аспектам поставленного вопроса, использовал преимущественно основной учебный материал.
- Оценка «*Удовлетворительно*» – студент допустил незначительные ошибки по 3-4 аспектам поставленного вопроса, использовал основной учебный материал, однако показал незнание лекционного материала. При ответе использованы наводящие вопросы.
- Оценка «*Неудовлетворительно*» – студент допустил грубые ошибки. Показано незнание основополагающих моментов этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

#### **Б. Решение клинических задач**

**Клиническая задача для КПЗ.2. по теме «Исследование системы кровообращения. Клинические синдромы при заболеваниях системы кровообращения» раздела №1 «Клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания и системы кровообращения».**

Больной С, 60 лет, три года назад перенес инфаркт миокарда. Поступил в клинику в связи с выраженным усилением одышки, учатившимися приступами тахикардии и увеличением живота в объеме. Состояние средней тяжести. Цианоз кожных покровов. Число дыхательных движений – 24 в минуту. При перкуссии правого легкого выраженное притупление перкуторного звука ниже уровня V ребра, дыхание в этой области резко ослаблено. На границе притупления перкуторного звука выслушивается крепитация. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный, ЧСС 90 в минуту, дефицита пульса нет. Живот увеличен в объеме, пупок несколько выбухает. В положении стоя определяется горизонтальный уровень тупого перкуторного звука, изменяющийся при изменении положения тела. Методом баллотирования («симптом льдинки»), нижний край печени определяется на 5 см ниже реберной дуги. Нижние конечности отечны.

Вопросы:

1. Какие проявления левожелудочковой недостаточности у данного больного.
2. Какие проявления правожелудочковой недостаточности у данного больного.
3. Какие патологические изменения привели к увеличению живота.

Эталон ответа:

1. Одышка при физической нагрузке, приступы тахикардии, застойные явления в легких.
2. Цианоз кожных покровов, гидроторакс, гепатомегалия, асцит, отеки на нижних конечностях.
3. Асцит.

#### **Критерии оценки.**

Оценка «*Отлично*» – студент сумел осветить поставленные вопросы в полном объеме с использованием основного и дополнительного учебного материала.

Оценка **«Хорошо»** – студент допустил незначительные ошибки по 1-2 вопросам, использовал преимущественно основной учебный материал. В целом, диагноз сформулирован верно, логично обоснован, намечен основной инструментально-лабораторный поиск для второго этапа дифференциальной диагностики. Составлены план неотложной помощи и план первичной и вторичной профилактики.

Оценка **«Удовлетворительно»** – студент допустил незначительные ошибки по 3-4 вопросам, использовал основной учебный материал. Диагноз сформулирован верно с небольшими недочётами или наводящими вопросами, неполное обоснование диагноза. В плане обследования имеются недочёты. Составлены план неотложной помощи и план первичной и вторичной профилактики с небольшими недочётами или наводящими вопросами.

Оценка **«Неудовлетворительно»** – студент допустил грубые ошибки. Неверный диагноз. Неумение обосновать свою точку зрения. Неумение составить план обследования и незнание как интерпретировать данные выбранных методов диагностики. Незнание мер неотложной помощи при данном диагнозе. непонимание понятий первичная и вторичная профилактика, неумение составить план профилактических мероприятий.

### 13. Лист изменений

| №  | Дата внесения изменения | № протокола заседания кафедры, дата | Содержание изменения | Подпись |
|----|-------------------------|-------------------------------------|----------------------|---------|
| 1. |                         |                                     |                      |         |
| 2. |                         |                                     |                      |         |
| 3. |                         |                                     |                      |         |