

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина»  
Медицинский институт  
Кафедра пропедевтики внутренних болезней и факультетской терапии

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор института



Н. И. Воронин  
«20» января 2021 г.

## **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

по дисциплине Б1.Б.40 Пропедевтика внутренних болезней

Направление подготовки/специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Профиль/направленность/специализация: Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: Врач-лечебник

год набора: 2018

**Автор программы:**

Доктор медицинских наук, профессор Воронин Игорь Михайлович

Рабочая программа составлена в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело (уровень специалитета) (приказ Министерства образования и науки РФ от «09» феврал 2016 г. № 95).

Рабочая программа принята на заседании Кафедры пропедевтики внутренних болезней и факультетской терапии «29» декабря 2020 г. Протокол № 14

Рассмотрена и одобрена на заседании Ученого совета Медицинского института, Протокол от «20» января 2021 г. № 1.

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре ОП Специалиста.....	12
3. Объем и содержание дисциплины.....	12
4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства.....	30
5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).....	34
6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	35
7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы.....	35

## 1. Цели и задачи дисциплины

### 1.1 Цель дисциплины – формирование компетенций:

ПК-2 Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его 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

ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

### 1.2 Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

#### - медицинская

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов
- диагностика неотложных состояний
- диагностика беременности
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
- оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

#### - организационно-управленческая

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала
- ведение медицинской документации в медицинских организациях
- организация проведения медицинской экспертизы
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
- соблюдение основных требований информационной безопасности

1.3 В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Обобщенные трудовые функции / трудовые функции / трудовые или профессиональные действия (при наличии профстандарта)	Код и наименование компетенции ФГОС ВО, необходимой для формирования трудового или профессионального действия	Знания и умения, необходимые для формирования трудового действия / компетенции
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-2 Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>диагностический алгоритм обследования при проведении диспансерного наблюдения, при направлении на госпитализацию, в дневной стационар, на санаторно-курортное лечение, в реабилитационные центры, при оказании паллиативной помощи; методику обследования больных на дому.</p>
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>в ограниченное время качественно определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.) и выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз; наметить объем исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз.</p>
		<p>Владеет:</p> <p>формирование у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя; навык организации санитарного просвещения населения для профилактики отдельных заболеваний в виде бесед перед началом приема больных в поликлинике, во время групповых профилактических приемов, при работе с семьей больного.</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); диагностику и лечение неотложных состояний.</p>
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>проводить расспрос пациента и его родственников, проводить физикальное обследование больного, формулировать заключение о состоянии здоровья пациента и предварительный диагноз по результатам обследования.</p>
		<p>Владеет:</p>

		Владение методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p> <p>- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>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</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>этиология и патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов терапевтического профиля; клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; алгоритм постановки предварительного диагноза.</p>
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p> <p>определить статус пациента; собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса, и т.п.); провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью выявления патологии и причин, ее вызывающих; наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; сформулировать клинический диагноз; заполнять историю болезни.</p>
		<p>Владеет:</p> <p>Владение методами общеклинического исследования, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики.</p>
<p>- А Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при</p>	<p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Знает и понимает:</p> <p>методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую</p>
		<p>Умеет (способен продемонстрировать):</p>

ПК-2 Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения									
		Очная (семестр)									
		3	4	6	7	8	9	10	11	12	
1	Медицинская реабилитация				+						
2	Общественное здоровье и здравоохранение			+							
3	Поликлиническая педиатрия									+	
4	Поликлиническая терапия						+	+	+		
5	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности		+	+		+					
6	Функциональная диагностика	+									

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные	Форма обучения
		Очная (семестр)





28	Патофизиология, клиническая патофизиология					+	+	+					
29	Педиатрия								+	+	+		
30	Поликлиническая педиатрия												+
31	Поликлиническая терапия									+	+	+	
32	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+				
33	Психиатрия, медицинская психология								+	+			
34	Современные методы в хирургии											+	
35	Стоматология									+			
36	Травматология и ортопедия										+	+	
37	Урология								+				
38	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+				
39	Факультетская хирургия							+	+				
40	Фтизиатрия												+
41	Эндокринология								+				
42	Эпидемиология											+	

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

№ п/п	Наименование дисциплин, определяющих междисциплинарные связи	Форма обучения											
		Очная (семестр)											
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
1	Адаптационная дисциплина для инвалидов и лиц с ОВЗ "Лучевые методы визуализации клинических данных"					+							
2	Акушерство и гинекология					+	+	+					
3	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия									+			

4	Введение во внутреннюю медицину				+						
5	Геронтология	+									
6	Госпитальная терапия							+	+	+	+
7	Госпитальная хирургия							+	+	+	
8	Дерматовенерология								+		
9	Детская хирургия										+
10	Инфекционные болезни							+	+		
11	Лучевая диагностика			+							
12	Медицинская генетика							+			
13	Неврология, нейрохирургия						+				
14	Общая хирургия			+	+						
15	Онкология, лучевая терапия										+
16	Основы клинической биохимии		+								
17	Оториноларингология					+					
18	Офтальмология							+			
19	Патологическое акушерство										+
20	Педиатрия						+	+	+		
21	Поликлиническая педиатрия										+
22	Поликлиническая терапия							+	+	+	
23	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности		+		+		+				
24	Психиатрия, медицинская психология						+	+			
25	Стоматология							+			
26	Судебная медицина									+	
27	Травматология и ортопедия								+	+	
28	Урология						+				
29	Факультетская терапия, профессиональные болезни					+	+				
30	Факультетская хирургия					+	+				
31	Фтизиатрия										+
32	Функциональная диагностика	+									
33	Эндокринология						+				

[illegible]

22	Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности				+		+		+				
23	Психиатрия, медицинская психология								+	+			
24	Симуляционный цикл по акушерству										+		
25	Симуляционный цикл по терапии												+
26	Симуляционный цикл по хирургии						+						
27	Современные методы в хирургии											+	
28	Стоматология									+			
29	Травматология и ортопедия										+	+	
30	Урология								+				
31	Факультетская терапия, профессиональные болезни							+	+				
32	Факультетская хирургия							+	+				
33	Физиотерапия										+		
34	Фтизиатрия												+
35	Эндокринология								+				

## 2. Место дисциплины в структуре ОП специалитета:

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» относится к базовой части учебного плана ОП по направлению подготовки 31.05.01 - Лечебное дело.

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» изучается в 4, 5, 6 семестрах.

## 3. Объем и содержание дисциплины

3.1. Объем дисциплины: 9 з.е.

Очная: 9 з.е.

Вид учебной работы	Очная (всего часов)
<b>Общая трудоёмкость дисциплины</b>	<b>324</b>
Контактная работа	150
Лекции (Лекции)	66
Лабораторные (Лаб. раб.)	84
Самостоятельная работа (СР)	138
Экзамен	36
Зачет	-

## 3.2. Содержание курса:

№ темы	Название раздела/темы	Вид учебной работы, час.	Формы текущего контроля
--------	-----------------------	--------------------------	-------------------------

		Лек ции	Лаб · раб.	СР	
		О	О	О	
4 семестр					
1	Раздел 1. Предмет пропедевтики внутренних болезней. Общие вопросы диагно-стики Расспрос и общий осмотр больного. Схема истории болезни.	9	18	27	устный; тестирование; написание истории болезни; решение ситуационных задач
2	Раздел 2. Методы исследования органов дыхания.	9	18	27	устный; тестирование; написание истории болезни; решение ситуационных задач
5 семестр					
3	Раздел 3. Методы исследования органов кровообращения	18	18	18	устный; тестирование; решение ситуационных задач
4	Раздел 4. Методы исследования органов пищеварения	18	18	18	устный; тестирование; решение ситуационных задач
6 семестр					
5	Раздел 5. Методы исследования мочевыделительной системы	3	3	6	устный ; тестирование; решение ситуационных задач
6	Раздел 6. Методы исследования органов кроветворения	3	3	6	устный; тестирование; решение ситуационных задач
7	Раздел 7. Методы исследования эндокринной системы	3	3	6	устный; тестирование; решение ситуационных задач

8	Раздел 8 Методы исследования и основные заболевания костно-мышечной системы	3	3	6	устный; тестирование; написание истории болезни; решение ситуационных задач
9	Раздел 9 Основные заболевания органов дыхания	3	3	6	устный; тестирование; написание истории болезни; решение ситуационных задач
10	Раздел 10 Основные заболевания органов кровообращения	3	3	6	устный; тестирование; написание истории болезни; решение ситуационных задач

### **Тема 1. Раздел 1. Предмет пропедевтики внутренних болезней. Общие вопросы диагностики. Расспрос и общий осмотр больного. Схема истории болезни.**

#### **Лекция.**

Вводная лекция. Введение в пропедевтику внутренних болезней.

Внутренняя медицина, ее место в ряду других медицинских дисциплин. Определение предмета пропедевтики внутренних болезней, его цели и задачи. Краткая характеристика основных российских терапевтических школ. Основы врачебной этики и деонтологии. Юридические и моральные врачебной деятельности. Особенности лечения терапевтических больных. Структура и функции поликлиники и стационара.

Лекция-визуализация. Общие вопросы диагностики.

Краткая история развития учения о диагностических методах и внутренних болезнях. Учение о диагнозе. Предмет диагноза, виды и этапы его. Признаки (симптомы) болезни, их классификация, значение. Синдромы, определение, клиническое значение. Средства (методы) диагностики. Классификация методов, их характеристика, значение, порядок применения.

Классическая лекция. История болезни. Расспрос больного.

Схема истории болезни. Значение истории, болезни как научно-медицинского и юридического документа. Анамнез, роль Захарьина Г.А. Особенности и возможности метода. Правила, план анамнеза, значение его разделов.

Лекция-визуализация. Общий осмотр больного.

Осмотр. Возможности, правила, план осмотра, значение его разделов. Общие правила осмотра больного.

#### **Лабораторные работы.**

##### **Лабораторные занятия.**

Ознакомительная лабораторная работа. Техника безопасности.

Отечественные терапевтические школы. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Особенности обслуживания терапевтических больных. Организация работы в терапевтическом отделении больницы. Режим дня. Охранительный лечебный режим дня. Основы медицинской деонтологии. Тамбовская областная клиническая больница, задачи и организация ее работы.

Лабораторная работа. Виды диагноза. Методология диагноза и диагностики. Основные методы клинического обследования больного. Признаки (симптомы) болезни, их классификация, значение. Синдромы, определение, клиническое значение. Средства (методы) диагностики. Классификация методов, их характеристика, значение, порядок применения.

Лабораторная работа. Схема истории болезни.

Лабораторная работа. Расспрос больного. 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. 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.

Лабораторная работа. Правила осмотра больного. 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 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).

Лабораторная работа. 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. 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. 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. 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).

#### **Задания для самостоятельной работы.**

##### **Задания для самостоятельной работы**

1. Описать структуру терапевтического отделения.
2. Перечислить возможные варианты поступления больного в стационар.
3. Перечислите разделы истории болезни.
4. Записать последовательность проведения наружного исследования.
5. Перечислить виды нарушения сознания.
6. Записать виды и причины вынужденного положения больного.
7. Написать 5 вариантов окраски кожных покровов.
8. Определить свой индекс массы тела:  

$$\text{ИМТ} = \frac{\text{масса (кг)}}{\text{рост}^2 \text{ (в метрах)}}$$
9. Записать и зарисовать в тетради степени и типы лихорадок, указать их диагностическое значение.

## **Тема 2. Раздел 2. Методы исследования органов дыхания.**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Расспрос и осмотр больных с патологией органов дыхания.

Цели и план обследования больных с патологией легких. Жалобы. Анамнез. Осмотр грудной клетки.

Лекция-визуализация. Пальпация и перкуссия у больных с патологией органов дыхания. Пальпация грудной клетки. Перкуссия. Физические основы. Принципы оценки перкуторных звуков. Перкуссия грудной клетки.

Лекция-визуализация. Аускультация легких. Физические основы. Возможности, правила, виды и методика аускультации, ее объекты. Аускультация легких. Нормальные дыхательные шумы, происхождение, принципы оценки, характеристика. Патологические симптомы (ослабление, усиление, жесткое, везикулярное дыхание, бронхиальное дыхание, сухие и влажные хрипы, крепитация, шум трения плевры), Бронхофония.

Лекция-визуализация. Инструментальные методы исследования больных с патологией органов дыхания. Инструментально-лабораторные методы исследования, их сущность, характеристика и возможности, порядок применения

Лекция-визуализация. Основные синдромы при заболеваниях органов дыхания:

Синдром легочного уплотнения: причины, клинические признаки, данные объективного обследования, зависимость клинических проявлений от локализации очага уплотнения.

Синдром скопления жидкости в плевральной полости.

Синдром пневмоторакса и гидропневмоторакса.

Бронхобструктивный синдром.

Синдром дыхательной недостаточности. Основные компоненты газообмена в легких. Обструктивная дыхательная недостаточность: причины, клинические признаки, данные объективного обследования, верифицирующее и дополнительные обследования, характер изменения ФВД.

Синдром дыхательной недостаточности. Нарушения газового состава крови. Рестриктивная дыхательная недостаточность: причины, клинические признаки, данные объективного обследования, верифицирующее и дополнительные обследования, характер изменения ФВД, степень дыхательной недостаточности.

Синдром гипервоздушности легких.

Синдром компрессионного и обтурационного ателектаза.

Синдром полости в легком.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Лабораторная работа. Расспрос больных с патологией органов дыхания. Основные жалобы и механизм их возникновения. Кашель. Боль в грудной клетке. Одышка. Лихорадка, потливость, ознобы. Типы температурных кривых. Значение анамнеза для диагностики и прогноза бронхо-легочных заболеваний.

Лабораторная работа. Осмотр больного. Вынужденное положение больного при приступе бронхиальной астмы, поражении плевры, абсцессе легкого и т. п. Центральная цианоз, механизм его возникновения, диагностическое значение. Симптомы «барабанных пальцев» и «часовых стекол». Грудная клетка. Форма грудной клетки.

Лабораторная работа. Пальпация. Методика пальпации грудной клетки. 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.

Лабораторная работа. Перкуссия легких. Сравнительная перкуссия, правила ее. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки в норме и патологии. Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких.

Лабораторная работа. Топографическая перкуссия. Топографические линии грудной клетки. Определение нижней границы легких. Определение подвижности нижнего края легких и причины их изменений. Диагностическое значение.

Лабораторная работа. Аускультация: Общие правила и техника аускультации. Методика и правила аускультации легких. Основные дыхательные шумы (механизмы их возникновения и диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах).

Лабораторная работа. Дополнительные (побочные) дыхательные шумы. Сухие и влажные хрипы (механизм образования, характеристика, различия, диагностическое значение).



Лабораторная работа. Крепитация (механизм образования, характеристики, отличия от хрипов и шума трения плевры, диагностическое значение). Шум трения плевры (механизм возникновения, отличия от хрипов и крепитации, диагностическое значение). Бронхофония (методика определения, значение в диагностике).

Лабораторная работа. Лабораторное исследование мокроты. Методика сбора мокроты. Техника плевральной пункции. Исследование плеврального выпота. Диагностика экссудатов и транссудата.

Лабораторная работа. Понятие о рентгеноскопии, рентгенографии и томографии легких. Компьютерная томография. Магнитно-ядерная томография. Их диагностическое значение.

Лабораторная работа. Бронхоскопия, показания и противопоказания к бронхоскопии.

Спирография. Значение функционального исследования органов дыхания в диагностике недостаточности функции внешнего дыхания.

Лабораторная работа. 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. Курация больных с бронхолегочной патологией. Выявление легочных синдромов. Написание фрагмента истории болезни. Доклад и обсуждение обследованных пациентов.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы**

1. Дать характеристику жалоб, назвать причины их возникновения.
2. Перечислить 3 основные жалобы больных при заболевании органов дыхания и указать причины и механизмы их возникновения.
3. Перечислить основные факторы анамнеза болезни и жизни, способствующие возникновению и развитию заболевания. Указать возможные изменения и их диагностическое значение.
4. Назовите 3 вида одышки, расшифруйте и объясните причины ее появления.
5. Перечислите нормальные и патологические формы грудной клетки и дайте им характеристику.
6. Назовите и изобразите графически виды патологического дыхания. Укажите причины их возникновения.
7. Напишите четыре основных цели пальпации грудной клетки. Запишите методику определения. Проведите исследование на себе 10 раз.
8. Укажите причины изменения голосового дрожания.
9. Опишите метод перкуссии.
10. Дайте характеристику трех основных перкуторных звуков.
11. Перечислите виды перкуссии.
12. Дайте характеристику основным перкуторным звукам (легочного, бедренного, желудочно-ишечного) по громкости, продолжительности и месту их определения. Укажите, какой из перкуторных тонов является тимпаническим или нетимпаническим.
14. Укажите правила выполнения перкуссии грудной клетки.
15. Зарисуйте и обозначьте в тетради линии и области на грудной клетке (в русской и латинской транскрипции).
16. Изложите письменно в рабочей тетради границы долей легких (правого и левого).
17. Опишите особенности сравнительной перкуссии легких. Запишите ее порядок и проведите ее друг на друге 8-10 раз.
18. Перечислите виды патологических перкуторных звуков.
19. Укажите причины появления притупленного и тупого тона над легкими и объясните механизмы изменения тона (две внелегочные и плевральные причины, три бронхолегочные причины).
20. Укажите причины появления тимпанического и одну причину притупленно-тимпанического и коробочного звука.

21. Изложите принципы и методы аускультации.
22. Запишите в тетради правила аускультации. Проведите аускультацию легких друг на друге.
23. Какой дыхательный шум можно услышать над легкими здоровых?
24. Зарисовать схематически изображение везикулярного и бронхиального дыхания.
25. Законспектируйте в тетрадь изменения везикулярного дыхания (ослабленное, пуэрильное, усиленное, жесткое, сакадированное) по следующему плану:  
-определение понятия, причины возникновения и механизмы;  
-заболевания и синдромы, при которых появляются перечисленные изменения.
26. Перечислите 5 внелегочных, 3 плевральные и 4 бронхолегочных причины ослабленного везикулярного дыхания.
27. Укажите две причины, два механизма образования патологического бронхиального дыхания и перечислите основные заболевания и синдромы, при которых оно встречается.
28. Перечислите виды побочных дыхательных шумов. Рассмотрите их по предложенному плану:  
-место образования, механизмы;  
-отношение к фазам дыхания;  
-причины: заболевания, синдромы, обуславливающие их возникновение;  
-различия между хрипами, крепитацией и шумом трения плевры.
29. Какие разновидности хрипов вы знаете?
30. Перечислите разновидности сухих хрипов.
31. Перечислите разновидности влажных хрипов.
32. Запишите в тетради отличительные признаки шумов
33. При каких патологических состояниях выслушивается крепитация?
34. Укажите, в какую фазу дыхания можно услышать крепитацию.
35. Укажите, в какую фазу дыхания можно услышать шум трения плевры.
36. Законспектируйте в тетради причины и механизмы изменений бронхофонии.
37. Укажите, как может изменяться бронхофония при заболеваниях легких.
38. Составьте план обследования при заболеваниях органов дыхания.
39. Составьте схему основных показателей легочных объемов и емкостей (запишите в тетрадь).
40. Перечислите основные изменения в общем анализе крови у больных с патологией легких.
41. Изложите методику сбора мокроты, оцените составные элементы мокроты, их диагностическое значение.
42. Запишите технику плевральной пункции и методику исследования плеврального пунктата.
43. Перечислите основные клинические синдромы (9) заболеваний органов дыхания; укажите характерные для них жалобы, данные общего осмотра, пальпации и аускультации.

### **Тема 3. Раздел 3. Методы исследования органов кровообращения**

#### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Расспрос и осмотр больных с патологией органов сердеч-но-сосудистой системы. Жалобы. Анамнез. История болезни и жизни. Осмотр больных с патологией ССС. Осмотр области сердца.

Лекция-визуализация. Пальпация при патологии сердечно-сосудистой системы. Пальпация сердечной области. Пальпация артерий, методика, принципы оценки, характеристика пульса в норме и патологии.

Перкуссия сердца.

Лекция-визуализация. Перкуссия больных с патологией органов сердечно-сосудистой системы. Перкуссия сердца.

Лекция-визуализация. Аускультация больных с заболеванием сердечно-сосудистой системы. Аускультация сердца. Методика и правила аускультации. Точки и области аускультации клапанов. Тоны сердца и их изменения.

Лекция-визуализация. Шумы сердца, классификация (сердечные, внесердечные, органические, функциональные) принципы оценки, значение. Шум трения перикарда.

Аускультация сосудов. Артериальное давление, методика измерения и ее оценка, показатели АД (максимальное, минимальное, среднее, пульсовое) их нормативы, физио-логические колебания. Патологические изменения АД, происхождение, значение

Лекция-визуализация. Дополнительные методы исследования больных с патологией органов сердечно-сосудистой системы. Лабораторные и инструментальные исследования при патологии сердечно-сосудистой системы.

Лекция-визуализация. Электрокардиография. Метод электрокардиографии, его физиологические основы. Методика снятия ЭКГ в 12 стандартных отведениях. Определение электрической оси сердца. Анализ зубцов и интервалов. Алгоритм расшифровки ЭКГ. Электрокардиологическое заключение. Электрокардиограмма при нарушениях ритма и проводимости сердца. Электрокардиограмма при нарушениях реполяризации.

Лекция-визуализация. Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Пороки сердца: классификация, этиология. Механизмы компенсации пороков сердца. Признаки декомпенсации.

Стеноз митрального клапана: этиология, гемодинамические последствия, клинические проявления.

Недостаточность митрального клапана: этиология, гемодинамические последствия, клинические проявления.

Стеноз устья аорты: этиология, гемодинамические последствия, клинические проявления.

Недостаточность клапанов аорты: этиология, гемодинамические последствия, клинические проявления.

Недостаточность и стеноз трехстворчатого клапана: этиология, гемодинамические последствия, клинические проявления.

Синдром сердечной недостаточности: виды (по времени развития, в зависимости от преобладания застоя в круге кровообращения, по отношению к сердечному циклу), основные причины возникновения и механизмы развития.

Синдром хронической сердечной недостаточности: степени тяжести, основные клинические формы, симптомы, верифицирующие и дополнительные обследования.

Лекция-визуализация.

Обморок: основные клинические формы, симптомы, верифицирующие и дополнительные обследования.

Коллапс и шок: основные клинические формы, симптомы, верифицирующие и дополнительные обследования.

Легочная гипертензия: патогенез, клиника, диагностическое значение.

Легочное сердце: причины развития, клинические проявления.

Синдром жидкости в полости перикарда: причины, механизмы развития, клинические проявления, верифицирующие и дополнительные обследования.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Лабораторная работа. Основные жалобы и их патогенез. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний системы кровообращения.

Лабораторная работа. Осмотр. Положение больного. Цвет кожных покровов: румянец, бледность, цианоз. Различия 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.

Лабораторная работа. Пальпация. Пальпация верхушечного и сердечного толчков. Определение систолического и диастолического дрожания в области сердца.

Пальпация периферических артерий. Артериальный пульс: исследование его на лучевых артериях, сравнение пульса на обеих руках.

Лабораторная работа. Определение артериального давления (АД) по методу Короткова. Правила измерения. Суточное мониторирование АД, его диагностическое значение. Исследование вен.

Лабораторная работа. Перкуссия. Методика определения границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка. Определение конфигурации относительной тупости сердца. Диагностическое значение.

Лабораторная работа. Освоение методики аускультации сердца. Понятие о тонах сердца, механизм их возникновения.

Лабораторная работа. Освоение методики аускультации сердца. Понятие о шумах сердца, механизм их возникновения.

Лабораторная работа. Лабораторные методы исследования в кардиологии. Фонокардиография. Общие представления о методике фонокардиографии. Значение этой методики для диагностики заболеваний сердца и сосудов. Показания. Эхокардиография. Понятие о диагностических возможностях одномерного, двухмерного и доплеровского сканирования сердца и сосудов. Понятие о стресс-эхокардиографии. Сфигмография. Диагностическое значение. Реография. Принцип метода. Его диагностическое значение. Рентгенологическое исследование сердца. Диагностическое значение. Понятие об ангиографии и коронароангиографии. Вентрикулография. Радионуклидные методы исследования. Сцинтиграфия миокарда.

Лабораторная работа. Электрокардиография. Техника электрокардиографии. Регистрация электрокардиограмм в 12 отведениях. Понятие о дополнительных отведениях. Векторный принцип анализа ЭКГ. Характеристика нормальной ЭКГ. Расчет частоты сердечных сокращений, анализ зубцов и интервалов. Электрическая ось сердца. План электрокардиографического заключения.

Лабораторная работа. Электрокардиография. Изменение электрокардиограмм при гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. Аритмии сердца. Синусовая тахикардия, брадикардия, аритмия. Экстрасистолия предсердная, узловая, желудочковая. Лево- и правожелудочковые экстрасистолы. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Понятие о дефибрилляции сердца. Нарушения проводимости.

Лабораторная работа. ЭКГ при ишемической болезни сердца (стенокардии и остром инфаркте миокарда). Общие представления о нагрузочных пробах (велоэргометрия, тредмилтест, фармакологические пробы). Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру. Разбор ЭКГ с экстрасистолией, фибрилляцией и трепетанием предсердий, наджелудочковой тахикардией, желудочковой тахикардией, фибрилляцией и трепетанием желудочков, синоатриальными и атриовентрикулярными блокадами, нарушениями внутрижелудочковой проводимости. Разбор ЭКГ с ишемической болезнью сердца, инфарктом миокарда, электролитными нарушениями, перикардитом, вегетативными нарушениями.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы**

1. Запишите в тетрадь основные жалобы и объясните механизм их возникновения.
2. Перечислите основные этиологические факторы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
3. Запишите в тетради по предложенному плану:
4. Верхушечный толчок: методика определения и его характеристики, причины изменения в патологии – экстракардиальные и кардиальные. Укажите заболевания, при которых это наблюдается;
5. Сердечный толчок (методика определения и локализация, причины его появления в патологии). Укажите заболевания, при которых это наблюдается.;
6. Сердечное дрожание (механизм и причины его образования, локализация, виды. ;
7. Дайте характеристику левожелудочкового толчка при гипертрофии и дилатации левого желудочка по локализации, площади, силе, высоте, характеру и резистентности. Запишите эти данные в виде таблицы.
8. Дайте характеристику сердечного дрожания (систолического и диастолического) по локализации, иррадиации и укажите три причины систолического и две причины диастолического дрожания. Запишите эти данные в виде таблицы.

9. Дайте характеристику пульса в норме и патологии по частоте, ритму, напряжению, наполнению, величине, форме (скорости), равномерности волн в русской и латинской транскрипции. Запишите эти данные в виде таблицы.
10. Опишите метод перкуссии физическое обоснование топографической перкуссии, правила перкуссии сердца (сила, техника, отметка границы).
11. Дайте определение понятие относительной тупости сердца, запишите в рабочую тетрадь методику определения, границы в норме и причины смещения в патологии.
12. Дайте определение понятие абсолютной тупости сердца, запишите в рабочую тетрадь методику определения, границы в норме и причины смещения в патологии.
13. Зарисуйте в тетради конфигурацию здорового сердца и укажите отделы правого и левого контура.
14. Нарисуйте 5 патологических конфигураций сердца и обозначьте отделы сердца. Напишите, при каких заболеваниях они развиваются.
15. Нарисуйте схему большого и малого кругов кровообращения, обозначьте движение крови.
16. Запишите расположение 5 точек аускультации сердца в порядке их выслушивания и укажите, с каких клапанов в этих точках выслушиваются звуки.
17. Запишите 4 компонента I тона и 2 компонента II тона, объясните их сущность.
18. Перечислите причины изменения обоих тонов и
19. объясните эти изменения:
  - а) усиление (5 внесердечных причин и причины изменения сердечной деятельности);
  - б) ослабление (внесердечные и сердечные причины).
20. Перечислите 4 отличительные признаки I и II тонов. Изобразите схематично I и II тоны на верхушке и основании (аорты и легочной артерии).
21. Перечислите 6 причин усиления и 4 причины ослабления I тона, объясните механизмы изменения тонов.
22. Перечислите причины и укажите механизмы изменения II тона:
  - а) по две причины ослабления II тона на аорте и легочной артерии;
  - б) усиления II тона на аорте (две причины) и легочной артерии.
23. Перечислите причины раздвоения I тона на верхушке сердца (три причины), II тона на аорте и легочной артерии (две причины).
24. Укажите механизмы раздвоения тонов и укажите заболевания, при которых это наблюдается.
25. Дайте характеристику добавочных (III и IV) тонов в виде таблицы по месту в кардиоцикле, по расстоянию за II тоном и укажите место выслушивания тонов, высоту и громкость звуков, силу I тона при наличии каждого данного звука.
26. Напишите характеристику щелчка открытия митрального клапана. Зарисуйте схему «ритма перепела».
27. Дайте классификацию шумов над областью сердца по месту их образования (два шума), характеристику интракардиальных шумов по причинам образования (три механизма), отношению шумов к фазам сердечной деятельности. Перечислите три разновидности экстракардиальных шумов.
28. Укажите три основных условия возникновения интракардиальных шумов. Объясните зависимость силы шума от этих факторов. Приведите конкретные примеры.
29. Укажите пороки сердца, являющиеся причиной систолических шумов (пять пороков) и диастолических шумов (четыре порока).
30. Дайте в виде таблицы характеристику органических систолических шумов при недостаточности митрального и трехстворчатого клапанов, стенозе устья аорты и легочной артерии, дефекте межжелудочковой перегородки по следующим признакам:
  - а) механизму образования;
  - б) эпицентру выслушивания;
  - в) зоне иррадиации;
  - г) характеру шума (нарастающий или убывающий);

д) форме;

е) отношению к I тону.

31. Дайте в виде таблицы характеристику органических диастолических шумов при стенозе левого и правого атриовентрикулярного отверстия, недостаточности аортального клапана и клапана легочной артерии по следующим признакам:

а) механизму образования;

б) эпицентру выслушивания;

в) зоне иррадиации;

г) характеру (убывающей или возрастающей);

д) форме;

е) отношению ко II тону;

ж) месту в диастоле.

32. Дайте в виде таблицы характеристику функциональных диастолических шумов (шума Остина-Флинта и Грехема-Стилла) по следующим признакам:

а) механизму образования;

б) патологическим состояниям, являющимся причиной возникновения шума;

в) месту выслушивания;

г) месту выслушивания в диастоле.

33. Дайте в виде таблицы характеристику экстракардиальных шумов (шум трения перикарда, плевроперикардальные и кардиопульмональные шумы) по следующим признакам:

а) причинам возникновения;

б) месту выслушивания;

в) отношению к фазам сердечного цикла;

г) связи с дыханием.

34. Запишите 6 причин (видов) функциональных систолических шумов и 2 функциональных диастолических. Объясните механизм образования.

35. Запишите в тетради о тонах и причинах появления шумов. При аускультации сосудов. Объясните диагностические значения двойного тона Траубе и двойного шума Дюрозье-Виноградова.

36. Напишите пять функций миокарда.

37. Нарисуйте схему проводящей системы сердца и обозначьте.

38. Письменно объясните возникновение биопотенциалов и ЭДС сердца.

39. Опишите элементы проводящей системы сердца.

40. Объясните ход импульса.

41. Письменно изложите принцип работы электрокардиографа.

42. Запишите, какой должна быть скорость движения ленты, как определяется продолжительность зубцов и интервалов ЭКГ.

43. Изложите поэтапно технику записи ЭКГ во всех отведениях.

44. Зарисуйте цветную схему наложения электродов.

45. Нарисуйте нормальную ЭКГ, обозначьте ее элементы, запишите их параметры.

46. Напишите о генезе элементов ЭКГ.

47. Запишите порядок анализа и расчета ЭКГ, проведите его самостоятельно.

48. Напишите три варианта расположения электрической оси сердца.

49. Письменно объясните способ определения электрической оси сердца.

50. Определите положение электрической оси сердца на ЭКГ.

51. Опишите Нарушения автоматизма синусового узла и нарисуйте ЭКГ при них.

52. Опишите различные виды экстрасистолии: и нарисуйте ЭКГ при них.

53. Опишите пароксизмальную наджелудочковую тахикардию и нарисуйте ЭКГ при ней.

54. Опишите фибрилляцию предсердий и нарисуйте ЭКГ при ней.
55. Опишите трепетание предсердий и нарисуйте ЭКГ при ней.
56. . Опишите желудочковую тахикардию и нарисуйте ЭКГ при ней.
57. Опишите фибрилляцию желудочков и нарисуйте ЭКГ при ней.
58. Опишите трепетание желудочков и нарисуйте ЭКГ при ней.
59. Опишите нарушения атриовентрикулярной проводимости и нарисуйте ЭКГ при них.
60. Опишите нарушения проведения по правой ножке пучка Гиса и нарисуйте ЭКГ при них.
61. Опишите нарушения проведения по левой ножке пучка Гиса и нарисуйте ЭКГ при них
62. Перечислите в тетради общие признаки гипертрофии обоих желудочков.
63. Напишите признаки гипертрофии предсердий.
64. Определите гипертрофию отделов сердца по ЭКГ.
65. Запишите в тетрадь изменения элементов ЭКГ в каждую из стадий инфаркта миокарда и при хронической аневризме сердца.
66. Дайте определение синдрома артериальной гипертензии,
67. Перечислите основные механизмы, лежащие в основе синдрома артериальной гипертензии.
68. Напишите уровни артериального давления.
69. Перечислите основные органы-мишени, которые поражаются при гипертонической болезни.
70. Запишите определение сердечной недостаточности, классификацию, расшифруйте формы
71. Запишите симптомы и данные исследования при острой левожелудочковой недостаточности.
72. Запишите локализацию застойных явлений, субъективные и объективные признаки, механизм их развития.

#### **Тема 4. Раздел 4. Методы исследования органов пищеварения**

##### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Методы исследования больных с заболеваниями пищевода, желудка и кишечника. Жалобы, анамнез, осмотр больного с патологией ЖКТ. Топо-графические точки, линии и области живота. Пальпация живота. Перкуссия живота. Ау-скультация живота. Методика поверхностной и глубокой пальпации.

Лекция-визуализация. Методы исследования больных с заболеваниями гепато-билиарной системы. Цели и план обследования больных с патологией печени и желчных путей. Жалобы, история болезни и жизни. Осмотр больного с патологией печени и желчных путей.

Лекция-визуализация. Пальпация и перкуссия печени, селезенки. Патологические симптомы, их происхождение, значение. Методика пальпации желчного пузыря, желчные симптомы.

Лекция-визуализация. Инструментальные методы исследования ЖКТ и гепато-билиарной системы. Эзофагогастродуоденоскопия. Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта. Желудочное зондирование, методика. Лабораторные исследования желудочного содержимого (определение кислотности, пепсина, молочной кислоты и крови), происхождение, характеристика, значение. Интрагастральная Рh-метрия. Дуоденальное зондирование. Лабораторное исследование функций печени, диагностическое значение.

Лекция-визуализация. Основные патологические синдромы и заболевания ЖКТ и гепато-билиарной системы. Синдромы заболеваний ж-к-т: диспепсия (желудочная и ки-шечная), боли (желудочные, спастические, дистензионные, спазмические), кровотечения (пи-щеводные, желудочные и кишечные). Неотложные состояния, принципы лечения и тактики. Синдромы заболеваний печени и желчных путей. Гепатомегалия. Желтуха (ее виды). Портальная гипертензия. Геморрагический синдром. Печеночная недостаточность и кома

Лекция-визуализация. Гастриты и язвенная болезнь желудка, энтериты, колиты.

Лекция-визуализация. Гепатиты и циррозы печени. Холецистит. Желчекаменная болезнь. Панкреатит.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Лабораторная работа. Расспрос: основные жалобы больных. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний органов пищеварения. Осмотр. Осмотр полости рта, зева, миндалин, задней стенки глотки. 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.

Лабораторная работа. Перкуссия. Перкуссия живота, характер перкуторного звука. Определение свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости.

Лабораторная работа. Пальпация. Состояние кожи и подкожной клетчатки живота. Ме-поверхностной ориентировочной пальпации живота. Глубокая методическая скользящая пальпация по методу В.П. Образцова и Н.Д. Стражеско. Аускультация. Выслушивание кишечных и Диагностическое значение. Выслушивание шума трения листков брюшины. Выявление грыж и расхо-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.

Лабораторная работа. Расспрос. Основные жалобы, механизм их возникновения. Осмотр. Перкуссия живота. Определение асцита. Перкуссия границ абсолютной тупости (верхней и нижней) печени. Перкуссия селезенки, определение ее размеров.

Лабораторная работа. Пальпация. Определение болезненности и напряжения мышц брюшной стенки в области правого подреберья и в холедохо-панкреато-дуоденальной зоне. Методика пальпации печени. Методика пальпации желчного пузыря. Пальпация селезенки. Диагностическое значение увеличения размеров селезенки. Аускультация. Наличие шума трения брюшины в области правого и левого подреберья. Причины возникновения.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **1 Задания для самостоятельной работы**

- 2 1. Перечислите и объясните механизмы возникновения основных жалоб при заболеваниях пищевода, желудка и кишечника.
- 3 2. Перечислите наиболее часто встречающиеся факторы и анамнестические данные заболеваний пищевода, желудка и кишечника.
- 4 3. Запишите наиболее характерные изменения при осмотр больных с заболеваниями пищевода, желудка и кишечника.
- 5 4. Запишите виды.пальпации живота и объясните их диагностическое значение.
- 6 5. Запишите цели, методику и порядок проведения пальпации живота.
- 7 6. Потренируйтесь в проведении пальпации живота.
- 8 7. Какие органы Вы можете пропальпировать в норме в правой половине живота?
- 9 8. Какие органы можно пропальпировать в норме в левой половине живота?
- 10 9. Какие органы можно пропальпировать только в патологии в левой половине живота?



- 11 10. Перечислите особенности методики пальпации печени (положение рук и связь их движений с брюшным дыханием; характеристика края и поверхности).
- 12 11. Дайте определение асцита. Запишите возможные результаты пальпации и перкуссии при асците различной степени выраженности.
- 13 12. Перечислите и объясните сущность методов инструментального исследования функции пищевода, желудка и кишечника.
- 14 13. Опишите методику исследования желудочного содержимого тонким зондом (гистаминовый тест).
- 15 14. Напишите нормативы показателей желудочной секреции – базальная секреция, субмаксимальной и максимальной желудочной секреции:
- 16 15. Напишите формулу подсчета дебит-часа хлористоводородной кислоты.
- 17 16. Перечислите методы диагностики *Helicobacter pylori* (НР) и их диагностические возможности.
- 18 17. Запишите, объясните механизмы основных жалоб больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и поджелудочной железы,
- 19 18. Перечислите три признака, типичные для заболеваний печени, при осмотре живота и шесть признаков при общем осмотре;
- 20 19. Нарисуйте схему перкуссии печени по Курлову, напишите нормальные размеры печени.
- 21 20. Укажите основные болевые точки при поражении желчевыводящих путей и поджелудочной железы.
- 22 21. В виде таблицы изобразите сущность методов исследования печени, желчного пузыря и поджелудочной железы. Также укажите их диагностическую значимость.
- 23 22. Напишите основные клинические синдромы при заболеваниях печени
- 24 23. Нарисуйте схему циркуляции билирубина в норме.
- 25 24. Дайте характеристику различных видов желтух (надпеченочной, печеночной, подпеченочной) по следующим показателям:
- 26 а) содержание общего, непрямого и прямого билирубина в крови;
- 27 б) наличие в моче уробилина, билирубина;
- 28 в) интенсивность окраски кала.
- 29 25. Напишите три вида анастомозов при синдроме портальной гипертензии.
- 30 26. Оцените уровень активности ферментов липазы и амилазы у больного М., 45 лет: активность липазы в сыворотке крови – 300 Е/л.; амилазы: в сыворотке крови – 260 Е/л, в моче – 995 Е/л.

## **Тема 5. Раздел 5. Методы исследования мочевыделительной системы**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Методы исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Семиотика заболеваний мочевыделительной системы. Жалобы, анамнез, осмотр больного с патологией почек. Пальпация почек. Перкуторное определение границы мочевого пузыря. Симптом Пастернацкого. Лабораторное исследование мочи. Лабораторное исследование крови при патологии почек, патологические симптомы. Основные нефрологические синдромы.

Лекция-визуализация. Основные заболевания мочевыделительной системы. Острый и хронический гломерулонефрит (этиология и патогенез основных симптомов и синдромов, принципы диагностики). Хронический пиелонефрит (этиология и патогенез основных симптомов и синдромов, принципы диагностики). Мочекаменная болезнь (этиология и патогенез основных симптомов и синдромов, принципы диагностики).

### **Лабораторные работы.**

### **Лабораторные занятия.**

Лабораторная работа. Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Осмотр больного с заболеваниями почек. Эклампсические судороги. Перкуссия. Определение симптома Пастернацкого, его диагностическое значение. Перкуторное определение верхней границы мочевого пузыря. Пальпация. Методика пальпации правой и левой почки. Обследование болевых точек, характерных для заболеваний мочевыводящих путей. Аускультация. Методика выслушивания почечных артерий. Выявление шума при стенозе почечных артерий, его диагностическое значение.

Лабораторная работа. Лабораторные исследования. Общий анализ мочи. Исследование мочи по Нечипоренко и Каковскому-Адису. Бактериологическое исследование мочи. Проба Зимницкого. Проба Реберга, ее диагностическое значение. Определение мочевины, креатинина, остаточного азота, белка и белковых фракций, липидов, электролитов в сыворотке крови. Их диагностическое значение. Рентгенологическое исследование. Понятие о катетеризации мочевого пузыря и цистоскопии. Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря. Радиоизотопная ренография и сканирование почек. Понятие о биопсии почек, ее диагностическом значении. Особенности изменений глазного дна при заболеваниях почек. Основные нефрологические синдромы:

- Мочевой синдром.
- Нефротический синдром.
- Ренопаренхиматозный и реноваскулярный гипертензионный синдромы.
- Нефритический (остронефритический) синдром.
- Синдром острой почечной недостаточности.
- Синдром хронической почечной недостаточности.

Лабораторная работа. Разбор основных клинических синдромов при заболеваниях мочевыделительной системы. Курация больных. Написание фрагмента истории болезни с выявлением ведущего клинического синдрома и обсуждение его.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

##### **Задания для самостоятельной работы**

1. Запишите, объясните механизмы основных жалоб больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
  2. Запишите факторы (перенесенные заболевания, профессиональные факторы, история жизни), способствующие возникновению заболеваний почек и мочевыводящих путей.
  3. Дайте сравнительную характеристику сердечных и почечных отеков.
  4. Перечислите особенности методики пальпации почек (положение пациента и рук врача, связь их движений с брюшным дыханием, роль баллотирования, норма и изменения в патологии).
- Потренируйтесь в пальпации почек. Напишите норму и возможные изменения в патологии.
5. Оцените общий анализ мочи: цвет – соломенно-желтый, прозрачность – мутная, реакция – кислая, уд.вес – 1,019, белок – 0,099%. Микроскопия осадка: эпителий плоский – до 15 в поле зрения; лейкоциты – 15-20 в поле зрения; эритроциты – 4-5 в поле зрения.
  6. Дайте оценку анализу мочи по Нечипоренко: лейкоциты – 2000 в 1 мл, эритроциты – 5000 в 1мл, цилиндры – 60 в 1 мл.
  7. Дайте оценку анализу мочи по Нечипоренко: лейкоциты – 23 000 в 1 мл, эритроциты – 500 в 1мл, цилиндры – 20 в 1 мл.
  8. Оценить анализ мочи по Зимницкому:

Кол-во мочи Уд.вес

1. 80 1,012
2. 130 1,011
3. 90 1,013
4. 150 1,011

---

Дневной диурез – 450 мл

5. 200 1,010
6. 100 1,011

7. 100 1,011

8. 100 1,012

Ночной диурез – 500 мл

Суточный диурез – 950 мл

Выпито жидкости – 1500 мл

Оценить функциональное состояние почек и указать синдром, для которого характерны выявленные нарушения.

## **Тема 6. Раздел 6. Методы исследования органов кроветворения**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Методы исследования больных с заболеваниями крове-творной системы. Цели и план обследования больных с патологией системы крови. Значение анамнеза, осмотра, пальпации и лабораторных методов в диагностике заболеваний системы крови. Основные гематологические синдромы.

Лекция-визуализация. Основные заболевания кроветворной системы. Анемии и лейкозы (определение, принципы классификации, клиническая картина, диагностика).

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Лабораторная работа. Расспрос. Основные жалобы больных. Осмотр. Изменение окраски кожи и слизистых оболочек. Увеличение регионарных лимфоузлов. Кровоподтеки, петехии. Изменения суставов (при гемофилии). Перкуссия. Болезненность при поколачивании костей. Перкуторное определение размеров печени и селезенки. Пальпация. Пальпация поверхностно расположенных лимфатических узлов. Пальпация увеличенных лимфоузлов брюшной полости. Пальпация печени и селезенки.

Лабораторная работа. Лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови. Общий клинический анализ крови. Знакомство с основными методами определения свертывающей и антисвертывающей систем. Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла, трепанобиопсии. Их диагностическое значение. Основные клинические синдромы.

Лабораторная работа. Разбор основных клинических синдромов при заболеваниях кроветворной системы. Курация больных. Написание фрагмента истории болезни с выявлением ведущего клинического синдрома и его обсуждение.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы**

1. Запишите и объясните механизм возникновения основных жалоб при заболеваниях кроветворной системы.
2. Назовите наиболее характерные для гематологических заболеваний данные анамнеза.
3. Запишите наиболее характерные для больных с анемиями симптомы при осмотре.
4. Запишите порядок пальпации лимфатических узлов, их характеристику в норме и патологии.
5. Перечислите симптомы, выявленные при пальпации больных с заболеваниями крови.
6. Перечислите симптомы, выявленные при перкуссии больных с заболеваниями крови.
7. Перечислите особенности методики пальпации селезенки (положение пациента, положение рук врача и связь их движений с брюшным дыханием;
8. Напишите нормативы общего анализа крови, изменения, характерные для анемии, лейкозов, геморрагических диатезов.
9. Общий анализ крови:

Эритроциты –  $2,8 \times 10^{12}/л$

Гемоглобин – 85г/л

Цвет. показатель – 0,8

Лейкоциты –  $212 \times 10^9/л$

Лейкограмма:

Миелобласты 15%

Промиелоциты –  
 Миелоциты с нейтр. зернистостью –  
 Миелоциты с базоф. зернистостью –  
 Метамиелоциты –  
 Палочкоядерные нейтрофилы 4%  
 Сегментоядерные нейтрофилы 40%  
 Лимфоциты 30%  
 Эозинофилы 2%  
 Моноциты 10%  
 СОЭ 70мм/ч

Оцените полученные данные.

1 10.           Общий анализ крови:

Эритроциты –  $2,5 \times 10^{12}/л$ ;

Гемоглобин – 80г/л;

Цвет. показатель – 0,7;

Ретикулоциты – 3%;

Тромбоциты –  $210 \times 10^9/л$

Лейкограмма:

Палочкоядерные нейтрофилы 3%

Сегментоядерные нейтрофилы 55%

Лимфоциты 38%

Моноциты 4%

СОЭ 30мм/м

Анизоцитоз, пойкилоцитоз.

Оцените полученные данные. О каком синдроме можно подумать?

## **Тема 7. Раздел 7. Методы исследования эндокринной системы**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Методы исследования больных с заболеваниями эндокринной системы. Цели и план обследования больных с патологией эндокринной системы. Значение анамнеза, осмотра, пальпации и лабораторных методов в диагностике эндокринных заболеваний.

Лекция-визуализация. Основные заболевания эндокринной системы. Сахарный диабет. Заболевания щитовидной железы (определение, принципы классификации, клиническая картина, диагностика).

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Лабораторная работа. Расспрос. Основные жалобы больных. Осмотр. Пальпация щитовидной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования желез внутренней секреции.

Лабораторная работа. Разбор основных клинических синдромов при заболеваниях эндокринной системы. Курация больных. Написание фрагмента истории болезни с выявлением ведущего клинического синдрома и его обсуждение.

### **Задания для самостоятельной работы.**

#### **Задания для самостоятельной работы**

1. Напишите наиболее характерные жалобы при сахарном диабете.
2. Напишите наиболее характерные жалобы при гипертиреозе.
3. Напишите наиболее характерные жалобы при гипотиреозе.
4. Напишите наиболее характерные внешние признаки у больных с сахарным диабетом и диффузно-токсическим зобом, гипотиреозом, акромегалией.
5. Напишите правила пальпации и пять степеней увеличения щитовидной железы
6. Укажите основные проявления гипер- и гипогликемической комы,
7. Анализ крови:

Т3 (трийодтиронин) – 5,2ммоль/л;

Т4 (тироксин) – 190,0ммоль/л;

ТТГ – 1,5ммоль/л.

1.Оцените полученные данные.

2.О каком состоянии можно подумать?

8. Анализ крови и мочи:

сахар крови – 1,3ммоль/л;

сахар в моче – не определяется.

1.Оцените полученные данные.

2.О каком состоянии можно подумать?

9. Анализ крови и мочи:

сахар крови – 29,5ммоль/л

исследование мочи:

удельный вес – 1,035;

сахар – 13%

реакция на ацетон +++

1.Оцените полученные данные.

2.О каком заболевании и его осложнении можно подумать?

## **Тема 8. Раздел 8 Методы исследования и основные заболевания костно-мышечной системы**

### **Лекция.**

Лекция-визуализация. Методы исследования больных с заболеваниями костно-мышечной системы. Цели и план обследования больных с патологией ревматологического профиля. Жалобы, история болезни и жизни. Осмотр, пальпация и перкуссия. Патологические симптомы и синдромы, их происхождение, значение. Лабораторно-инструментальные методы исследования. Понятие об основных заболеваниях ревматологического профиля.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Лабораторная работа. Расспрос. Основные жалобы больных. Осмотр. Перкуссия. Пальпация. Лабораторные и инструментальные методы исследования костно-мышечной системы.

Лабораторная работа. Основные ревматологические синдромы. синдромы. Ревматоидный артрит. Подагра. Деформирующий остеоартроз.

### **Задания для самостоятельной работы.**

**Задания для самостоятельной работы Работать с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, работать с электронными образовательными ресурсами.**

## **Тема 9. Раздел 9 Основные заболевания органов дыхания**

### **Лекция.**

Классическая лекция. Заболевания дыхательной системы. Острые пневмонии. Острый и хронический бронхит. Бронхиальная астма. Заболевания плевры. Бронхоэктатическая болезнь. Абсцесс и рак легких. Этиология и патогенез основных симптомов и синдромов. Диагностическая значимость физических методов исследования. Дополнительные исследования больных.

### **Лабораторные работы.**

#### **Лабораторные занятия.**

Лабораторная работа. Острые пневмонии. Острый и хронический бронхит. Бронхиальная астма. Заболевания плевры. Бронхоэктатическая болезнь. Абсцесс и рак легких. Этиология и патогенез основных симптомов и синдромов. Диагностическая значимость физических методов исследования. Дополнительные исследования больных.

Лабораторная работа. Курация больных. Написание фрагмента истории болезни с выявлением ведущего клинического синдрома и обсуждение его.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

**Задания для самостоятельной работы. Работать с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, работать с электронными образовательными ресурсами.**

### **Тема 10. Раздел 10 Основные заболевания органов кровообращения**

#### **Лекция.**

Классическая лекция. Заболевания сердечно-сосудистой системы. Артериальная гипертензия. Гиперлипидемия, атеросклероз и ишемическая болезнь сердца. Миокардиты, перикардиты, эндокардиты. Ревматизм. Определение. Классификация. Факторы риска. Патогенез. Клиническая картина и диагностика.

#### **Лабораторные работы.**

##### **Лабораторные занятия.**

Лабораторная работа. Курация больных и написание фрагмента истории болезни с артериальной гипертензией, атеросклерозом и ишемической болезнью сердца.

Лабораторная работа. Курация больных и написание фрагмента истории болезни с миокардитами, перикардитами, эндокардитами и ревматизмом.

Лабораторная работа. Курация больных. Написание фрагмента истории болезни с выявлением ведущего клинического синдрома и обсуждение его.

#### **Задания для самостоятельной работы.**

**Задания для самостоятельной работы. Работать с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, работать с электронными образовательными ресурсами.**

### **4. Контроль знаний обучающихся и типовые оценочные средства**

#### **4.1. Распределение баллов:**

Балльно-рейтинговые мероприятия не предусмотрены

#### **4.2 Типовые оценочные средства текущего контроля**

#### **4.3 Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета, экзамена**

#### **Типовые вопросы зачета (ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)**

#### **Типовые задания для зачета (ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)**

#### **Типовые вопросы экзамена (ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)**

##### **Типовые вопросы экзамена**

1. Роль отечественных ученых в развитии терапевтической науки.
2. Расспрос при заболеваниях системы дыхания. Жалобы, их детализация, механизм, диагностическое значение.
3. Расспрос больных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Жалобы, их детализация, механизм, диагностическое значение.
4. Жалобы и анамнез больных с заболеваниями органов пищеварения.
5. Особенности жалоб и анамнеза при заболеваниях почек.

#### **Типовые вопросы устного опроса**

1. Стеноз устья аорты. Клинические проявления. Инструментальные методы исследования.
2. Стеноз левого предсердно-желудочкового отверстия. Механизм нарушения гемодинамики. Клинические проявления. Инструментальные методы диагностики.

3. Патологические пульсации. Набухание шейных вен, отличие венозной и артериальной пульсации на шее. Пульсация эпигастральной области. Причины возникновения их. Диагностическое значение.
4. Синдром острой правожелудочковой недостаточности. Патогенез. Клинические проявления.
5. Нарушение функции возбудимости миокарда - мерцательная аритмия, трепетание предсердий. Клинические проявления. ЭКГ-диагностика.

### Типовые задания для экзамена (ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

#### Типовые задания зачёта

1. Осмотр и пальпация грудной клетки, диагностическое значение полученных данных.
2. Цели, задачи и методика сравнительной перкуссии лёгких, её диагностическое значение.
3. Цели, задачи и методика топографической перкуссии лёгких, её диагностическое значение.
4. Цели, задачи и методика аускультации лёгких, классификация дыхательных шумов.
5. Механизм возникновения и диагностическое значение основных дыхательных шумов.

#### Типовые задания тестирования

1. Признаками отеков сердечного происхождения являются:

- а) синие, холодные, плотные;
- б) бледные, теплые, мягкие;
- в) синие, теплые, мягкие;**
- г) бледные, холодные, плотные.

2. Лицо Гиппократов является признаком:

- а) тиреотоксикоза;
- б) нефрита;
- в) сердечной недостаточности;**
- г) перитонита;
- д) столбняка.

3. «Лицо Корвизара» характерно для больных:

- а) сердечной недостаточностью;**
- б) гипотиреозом;
- в) гипертиреозом;
- г) нефритом;
- д) энцефалитом.

4. «Базедово лицо» характерно для больных:

- а) перитонитом;
- б) агонирующих;**
- в) митральным стенозом;
- г) тиреотоксикозом;
- д) лепрой.

5. Укажите признаки почечных отеков.

- а) синие, холодные, плотные;
- б) синие, теплые, мягкие;
- в) бледные, теплые, мягкие;**
- г) бледные, холодные, плотные.

## 4.4. Шкала оценивания промежуточной аттестации

## Зачет

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
«зачтено»	ПК-2	Знает правила проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения, не всегда последователен в ответе.
	ПК-5	знает методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного туберкулезом. Знает современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных туберкулезом. (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику.
	ПК-6	Имеет базовые понятия по определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и может пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
	ПК-8	Грамотно и самостоятельно излагает основной материал с, знает основные понятия. Способен к патофизиологическому анализу клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулирует на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики.
«не зачтено»	ПК-2	Допускает ошибки, непоследователен в изложении правил проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.
	ПК-5	Неуверенно и неполноценно проводит физикальное обследование и затрудняется в определении состояния пациента.
	ПК-6	Не имеет базовые понятия для определения у пациента патологического состояния, испытывает трудности при использовании Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
	ПК-8	Излагает материал с ошибками, непоследователен, не может объяснить патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.

## Экзамен

Оценка	Компетенции	Дескрипторы (уровни) – основные признаки освоения (показатели достижения результата)
	ПК-2	Грамотно, последовательно излагает правила проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.
	ПК-5	Свободно владеет различными методами общеклинического обследования, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных и иных методов обследования у больного туберкулезом, логично и четко излагает материал.



«отлично»	ПК-6	Профессионально определяет основные патологические состояния, свободно использует Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
	ПК-8	Грамотно, самостоятельно, без ошибок излагает материал. Проводит патофизиологический анализ клинических синдромов, обосновывает патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний; решает типичные и усложненные задачи.
«хорошо»	ПК-2	Знает правила проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения, не всегда последователен в ответе.
	ПК-5	знает методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного туберкулезом. Знает современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных туберкулезом. (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику.
	ПК-6	Имеет базовые понятия по определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и может пользоваться Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
	ПК-8	Грамотно и самостоятельно излагает основной материал с, знает основные понятия. Способен к патофизиологическому анализу клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулирует на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики.
«удовлетворительно»	ПК-2	с трудом излагает правила проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.
	ПК-5	Допускает неточности, объясняя основные данные по заболеванию, затрудняется в проведении физикального обследования и распознавании состояния пациента.
	ПК-6	Имеет базовые понятия, испытывает трудности при использовании Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
	ПК-8	Излагает основной материал с неточностями и ошибками, знает принципы и методы выявления, лечения и профилактики основных заболеваний.
	ПК-2	Допускает ошибки, не последователен в изложении правил проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.
	ПК-5	Неуверенно и неполноценно проводит физикальное обследование и затрудняется в определении состояния пациента.

«неудовлетворительно»	ПК-6	Не имеет базовые понятия для определения у пациента патологического состояния, испытывает трудности при использовании Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
	ПК-8	Излагает материал с ошибками, непоследователен, не может объяснить патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.

## 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### 5.1 Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся:

Приступая к изучению дисциплины, в первую очередь обучающимся необходимо ознакомиться содержанием рабочей программы дисциплины (РПД), которая определяет содержание, объем, а также порядок изучения и преподавания учебной дисциплины, ее раздела, части.

Для самостоятельной работы важное значение имеют разделы «Объем и содержание дисциплины», «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» и «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы».

В разделе «Объем и содержание дисциплины» указываются все разделы и темы изучаемой дисциплины, а также виды занятий и планируемый объем в академических часах.

В разделе «Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины» указана рекомендуемая основная и дополнительная литература.

В разделе «Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы» содержится перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины.

### 5.2 Рекомендации обучающимся по работе с теоретическими материалами по дисциплине

При изучении и проработке теоретического материала необходимо:

- просмотреть еще раз презентацию лекции в системе MOODLe, повторить законспектированный на лекционном занятии материал и дополнить его с учетом рекомендованной дополнительной литературы;
- при самостоятельном изучении теоретической темы сделать конспект, используя рекомендованные в РПД источники, профессиональные базы данных и информационные справочные системы;
- ответить на вопросы для самостоятельной работы, по теме представленные в пункте 3.2 РПД.
- при подготовке к текущему контролю использовать материалы фонда оценочных средств (ФОС).

### 5.3 Рекомендации по работе с научной и учебной литературой

Работа с основной и дополнительной литературой является главной формой самостоятельной работы и необходима при подготовке к устному опросу на семинарских занятиях, к дебатам, тестированию, экзамену. Она включает проработку лекционного материала и рекомендованных источников и литературы по тематике лекций.

Конспект лекции должен содержать реферативную запись основных вопросов лекции, в том числе с опорой на размещенные в системе MOODLe презентации, основных источников и литературы по темам, выводы по каждому вопросу. Конспект может быть выполнен в рамках распечатки выдачи презентаций лекций или в отдельной тетради по предмету. Он должен быть аккуратным, хорошо читаемым, не содержать не относящуюся к теме информацию или рисунки.

Конспекты научной литературы при самостоятельной подготовке к занятиям должны содержать ответы на каждый поставленный в теме вопрос, иметь ссылку на источник информации с обязательным указанием автора, названия и года издания используемой научной литературы. Конспект может быть опорным (содержать лишь основные ключевые позиции), но при этом позволяющим дать полный ответ по вопросу, может быть подробным. Объем конспекта определяется самим студентом.

В процессе работы с основной и дополнительной литературой студент может:

- делать записи по ходу чтения в виде простого или развернутого плана (создавать перечень основных вопросов, рассмотренных в источнике);
- составлять тезисы (цитирование наиболее важных мест статьи или монографии, короткое изложение основных мыслей автора);
- готовить аннотации (краткое обобщение основных вопросов работы);
- создавать конспекты (развернутые тезисы).

#### 5.4. Рекомендации по подготовке к отдельным заданиям текущего контроля

Собеседование предполагает организацию беседы преподавателя со студентами по вопросам практического занятия с целью более обстоятельного выявления их знаний по определенному разделу, теме, проблеме и т.п. Все члены группы могут участвовать в обсуждении, добавлять информацию, дискутировать, задавать вопросы и т.д.

Устный опрос может применяться в различных формах: фронтальный, индивидуальный, комбинированный. Основные качества устного ответа подлежащего оценке:

- правильность ответа по содержанию;
- полнота и глубина ответа;
- сознательность ответа;
- логика изложения материала;
- рациональность использованных приемов и способов решения поставленной учебной задачи;
- своевременность и эффективность использования наглядных пособий и технических средств при ответе;
- использование дополнительного материала;
- рациональность использования времени, отведенного на задание.

Устный опрос может сопровождаться презентацией, которая подготавливается по одному из вопросов практического занятия. При выступлении с презентацией необходимо обращать внимание на такие моменты как:

- содержание презентации: актуальность темы, полнота ее раскрытия, смысловое содержание, соответствие заявленной темы содержанию, соответствие методическим требованиям (цели, ссылки на ресурсы, соответствие содержания и литературы), практическая направленность, соответствие содержания заявленной форме, адекватность использования технических средств учебным задачам, последовательность и логичность презентуемого материала;
- оформление презентации: объем (оптимальное количество), дизайн (читаемость, наличие и соответствие графики и анимации, звуковое оформление, структурирование информации, соответствие заявленным требованиям), оригинальность оформления, эстетика, использование возможности программной среды, соответствие стандартам оформления;
- личностные качества: ораторские способности, соблюдение регламента, эмоциональность, умение ответить на вопросы, систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам программы;
- содержание выступления: логичность изложения материала, раскрытие темы, доступность изложения, эффективность применения средств ИКТ, способы и условия достижения результативности и эффективности для выполнения задач своей профессиональной или учебной деятельности, доказательность принимаемых решений, умение аргументировать свои заключения, выводы.

## 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### 6.1 Основная литература:

1. Мухин Н.А., Моисеев В.С. Пропедевтика внутренних болезней : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 848 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434703.html>
2. Ивашкин В.Т., Охлобыстин А.В. Internal diseases propedeutics : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 176 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436011.html>

3. Шамов И.А. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учебник. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента вуза и медвуза [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435977.html>

## 6.2 Дополнительная литература:

1. Куликов А.Н., Шуленин С.Н. Пропедевтика внутренних болезней : в рисунках, таблицах и схемах : учеб. пособие. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 622 с.

## 6.3 Иные источники:

1. Университетская библиотека онлайн: электронно-библиотечная система - <http://www.biblioclub.ru>
2. Консультант студента. Гуманитарные науки: электронно-библиотечная система - <http://www.studentlibrary.ru>

## 7. Материально-техническое обеспечение дисциплины, программное обеспечение, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

Для проведения занятий по дисциплине необходимо следующее материально-техническое обеспечение: учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, помещения для самостоятельной работы.

Учебные аудитории и помещения для самостоятельной работы укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы укомплектованы компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования, обеспечивающие тематические иллюстрации (проектор, ноутбук, экран/ интерактивная доска).

Лицензионное программное обеспечение:

Microsoft Office Профессиональный плюс 2007

Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 1500-2499 Node 1 year Educational Renewal Licence

Операционная система Microsoft Windows 10

Adobe Reader XI (11.0.08) - Russian Adobe Systems Incorporated 10.11.2014 187,00 MB 11.0.08

7-Zip 9.20

Профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

1. Научная электронная библиотека eLIBRARY.ru. – URL: <https://elibrary.ru>
2. Российская государственная библиотека. – URL: <https://www.rsl.ru>
3. Российская национальная библиотека. – URL: <http://nlr.ru>
4. Научная электронная библиотека Российской академии естествознания. – URL: <https://www.monographies.ru>

## Электронная информационно-образовательная среда

[https://auth.tsutmb.ru/authorize?response\\_type=code&client\\_id=moodle&state=xyz](https://auth.tsutmb.ru/authorize?response_type=code&client_id=moodle&state=xyz)

Взаимодействие преподавателя и студента в процессе обучения осуществляется посредством мультимедийных, гипертекстовых, сетевых, телекоммуникационных технологий, используемых в электронной информационно-образовательной среде университета.