

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 05.10.2023 16:34:24
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ
Декан педиатрического факультета
доцент Л.В.Мошурова
«20» апреля 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине пропедевтика внутренних болезней
для специальности 31.05.02 Педиатрия

Форма обучения	Очная
Факультет	Педиатрический
Кафедра	Пропедевтики внутренних болезней
Курс	2,3
Семестр	4,5
Лекции, часы	20 (часов)
Экзамен, семестр	5 (семестр) – 9 (часов)
Практические занятия, часы	57 (часов)
Самостоятельная работа, часы	130 (часов)
Всего часов (ЗЕ)	216 (часов) 6 (ЗЕ)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень специалитета), утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.08.2015 № 853 и профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый», утвержденного приказом Минтруда России от 27.03.2017 №306н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней «19» апреля 2021г., протокол № 10.

Заведующий кафедрой - д.м.н., профессор Л.В. Васильева

Рецензенты:

заведующий кафедрой факультетской терапии, д.м.н., профессор А.В. Будневский
заведующий кафедрой поликлинической терапии, д.м.н., профессор А.А. Зуйкова

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Педиатрия» от «20» апреля 2021 г., протокол №5

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины пропедевтика внутренних болезней являются

- Ознакомление обучающихся с современными методами исследования терапевтического больного для формирования у них компетенций по системным фундаментальным знаниям, умениям и навыкам диагностики заболеваний внутренних органов
- Формирование у студентов навыков и умений распознавать симптоматику заболеваний, наиболее часто встречающихся в практической деятельности врача
- Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии

Задачи дисциплины

- Изучение клинических методов обследования терапевтического больного
- Обучение распознаванию различных симптомов заболеваний внутренних органов, пониманию их происхождения
- Ознакомление с основными лабораторными и инструментальными методами обследования больного терапевтического профиля
- Формирование представлений о принципах построения синдромного диагноза, умений обосновать его

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Учебная дисциплина **пропедевтика внутренних болезней** относится к **Блоку I “Дисциплины (модули)”**, который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части. Дисциплина находится в тесной логической и содержательно-методической взаимосвязи с другими частями ООП. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

-физика, математика

знания:

правила техники безопасности и работы в лабораториях, с приборами; основные законы физики, физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; физические основы функционирования медицинской аппаратуры;

умения:

пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; производить расчеты по результатам эксперимента, проводить элементарную статистическую обработку экспериментальных данных

навыки:

базовые технологии преобразования информации.

-биохимия

знания:

строение и химические свойства основных классов биологически важных органических соединений; основные метаболические пути;

умения:

пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; прогнозировать направление и результат химических превращений биологически важных веществ; отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов от патологически измененных, трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови

навыки:

владеть понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречаю-

щихся лабораторных тестов; базовыми технологиями преобразования информации

-анатомия

знания:

анатомио-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития человека

умения:

пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов; объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к развитию вариантов аномалий и пороков

навыки:

владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; базовыми технологиями преобразования информации

-нормальная физиология

знания:

функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой

умения:

пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; анализировать вопросы нормальной физиологии, современные теоретические концепции и направления в медицине.

навыки:

базовыми технологиями преобразования информации

Освоение пропедевтики внутренних болезней необходимо для освоения последующих дисциплин: факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия; инфекционные болезни; фтизиатрия; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; факультетская хирургия; травматология, ортопедия; медицинская реабилитация; неврология, медицинская генетика.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины)

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

1. Знать:

- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения;
- диагностическую значимость общеклинических лабораторных и инструментальных методов исследования

2. Уметь:

- провести расспрос больного (и/или) родственников и получить полную информацию о заболевании, установив возможные причины его возникновения в типичных случаях;

- провести физическое обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса) и выявить объективные признаки заболевания;
- составить план дополнительного обследования больного;
- самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы и обосновать этот диагноз;
- оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, биохимического анализа крови, ЭКГ, спирометрии;

3. Владеть/быть в состоянии продемонстрировать

- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- правильным ведением медицинской документации;

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
<p>Знать правила работы в коллективе в различных видах профессиональной и социальной деятельности</p> <p>Уметь работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в различных видах профессиональной и социальной деятельности</p>	<p>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>ОК – 8</p>

<p>Владеть методами общения для эффективной работы в коллективе, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий в различных видах профессиональной и социальной деятельности</p>		
<p>Знать этические аспекты врачебной деятельности; деонтологические принципы врачебной деятельности.</p>	<p>Способен и готов реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-4</p>
<p>Уметь построить общение с коллегами в соответствии с этическими и деонтологическими нормами; построить общение со средним и младшим медицинским персоналом в соответствии с этическими и деонтологическими нормами; построить общение с пациентами в соответствии с этическими и деонтологическими нормами; построить общение с родственниками пациентов в соответствии с этическими и деонтологическими нормами.</p>		
<p>Владеть навыками взаимодействия с коллегами, средним</p>		

<p>и младшим медицинским персоналом, взрослым населением, подростками, их родителями и родственниками в соответствии с существующими нормами деонтологии.</p>		
<p>Знать структуру и правила оформления результатов первичного обследования терапевтического больного</p>	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<p>ОПК-6</p>
<p>Уметь оформить результаты первичного обследования терапевтического больного</p>		
<p>Владеть навыками оформления результатов первичного обследования терапевтического больного</p>		
<p>Знать основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения; диагностическую значимость общеклинических лабораторных и инструментальных методов исследования</p>	<p>Способен и готов собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</p>	<p>ПК-5</p>
<p>Уметь провести расспрос больного (и/или) родственников, установив возможные причины его возникновения в типичных случаях; провести физическое обследование больного и выявить объективные признаки заболевания; составить план дополни-</p>		

<p>тельного исследования больного; самостоятельно диагностировать основные клинические патологические синдромы и обосновать этот диагноз; расшифровать результаты спирометрии; оценить результаты общего анализа крови, мочи, мокроты, кала, а также биохимического анализа крови; уметь изложить результаты обследования больного устно и письменно</p>		
<p>Владеть методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, правильным ведением медицинской документации.</p>		
<p>Знать методы диагностики; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического профиля; современные методы первичного общеклинического, лабораторного, инструментального обследования больных.</p>	<p>Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний.</p>	<p>ПК-6</p>
<p>Уметь определить статус пациента: собрать анамнез; провести опрос пациента и/или его родственников; провести физическое обследова-</p>		

<p>ние пациента; провести первичное обследование систем и органов: эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, костно-мышечной систем и суставов; выделить ведущий клинический синдром и уметь обосновать его; заполнить историю болезни.</p>		
<p>Владеть методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом выявления ведущего синдрома; правильным ведением медицинской документации.</p>		

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы,

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Самост. работа	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практ. занятия	Семинары	Самост. работа		
1	Введение в предмет. Расспрос и осмотр как методы исследования.	4	1	2	3	-	2,5	1 нед. ВК, ТК	
2	Методы исследования дыхательной системы	4	2-6	4	15	-	9,5	2 нед. ВК, ТК 3 нед. ВК, ТК 4 нед. ВК, ТК 5 нед. ВК, ТК. Фрагмент истории болезни 6 нед. Контроль практических умений. Тестирование, собеседование по СЗ	
3	Методы исследования сердечно-сосудистой системы	3/ 4	7-12/ 1-2	6	24	-	15	7 нед. ВК, ТК 8 нед. ВК, ТК 9 нед. ВК, ТК 10 нед. ВК, ТК 11 нед. ВК, ТК. Фрагмент истории болезни 12 нед. Тестирование, собеседование по задачам, контроль практических умений 1 нед. ВК, ТК 2 нед. ВК, ТК. Контроль практических умений.	
4	Методы исследования пищеварительной системы	4	3-6	6	12	-	9	3 нед. ВК, ТК 4 нед. ВК, ТК 5 нед. Контроль	

								практических умений 6 нед. Тестирование, собеседование по задачам Контроль практических умений
5.	Методы исследования мочевого выделительной системы	5	8(л)23 - 9(л)26	2	6	-	4	7 нед. ВК, ТК 8 нед. Тестирование, собеседование по СЗ, контроль практических умений
6.	Методы исследования кровяной системы	5	1-2(л) 1-3	2	6	-	4	9 нед. ВК, ТК 10 нед. Тестирование, собеседование по СЗ, контроль практических умений
7.	Методы исследования эндокринной системы	5	3(л) 4-5	2	6	-	4	11 нед. ВК, ТК 12 нед. Контроль практических умений, тестирование, собеседование по СЗ
ИТОГО				24	72	-	48	

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1	Предмет пропедевтики внутренних болезней. Понятие о болезни. Симптомы и синдромы. Вопросы деонтологии и этики врача. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация как методы исследования больного.	Ознакомление обучающихся с предметом пропедевтики внутренних болезней. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться медицинской терминологией, расспроса и общего осмотра больного. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с	Что изучает пропедевтика внутренних болезней. Основные задачи предмета Виды диагноза. Методология диагноза. Определение болезни. Симптомы и синдромы. Врачебная этика и деонтология. Схема истории болезни. Значение расспроса больного. План расспроса. Механизмы отклонений, выявленных при расспросе. Значение общего осмотра. План общего осмотра. Механизмы отклонений, выяв-	2

		учетом принципов медицинской этики и деонтологии	ленных при общем осмотре.	
2	Непосредственные методы исследования системы органов дыхания: расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация грудной клетки, перкуссия и аускультация легких как методы исследования органов дыхания.	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования дыхательной системы пациента: расспроса, осмотра, пальпации грудной клетки, перкуссии и аускультации легких. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации грудной клетки, перкуссии и аускультации легких. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация грудной клетки как методы исследования органов дыхания. Механизмы отклонений, выявленных при расспросе. Значение общего осмотра и осмотра грудной клетки. Механизмы отклонений, выявленных при осмотре и пальпации грудной клетки. Перкуссия как метод исследования больного. Исторические аспекты. Место метода в практике современного врача. Физическое обоснование перкуссии. Перкуссия легких. Правила, техника, диагностическое значение. Аускультация как метод исследования больного. Аускультация легких. Исторические аспекты. Механизмы формирования дыхательных шумов. Правила, техника, диагностическое значение.	2
3	Лабораторные и инструментальные методы исследования легких. Основные клинические синдромы заболеваний органов дыхания.	Ознакомление обучающихся с основными лабораторными и инструментальными методами исследования дыхательной системы, с основными клиническими синдромами заболеваний органов дыхания. Формирование у студентов навыков и умений интерпретировать результаты простейших лабора-	Лабораторные и инструментальные методы исследования легких, их диагностическое значение. Основные клинические синдромы заболеваний органов дыхания (синдром жидкости в плевральной полости, фиброторакс, синдром уплотнения легочной ткани, бронхообструктивный синдром, синдром обтурационного ателектаза, пневмоторакс, синдром полости в легком, сообщающейся с бронхом,	2

		торных и инструментальных методов исследования органов дыхания, распознавать основные клинические синдромы заболеваний органов дыхания. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	дыхательной недостаточности)	
4	Непосредственные методы исследования системы органов кровообращения: расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация прекардиальной области, перкуссия и аускультация сердца как методы исследования органов кровообращения.	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования сердечно-сосудистой системы пациента: расспросом, осмотром, пальпацией прекардиальной области, перкуссией и аускультацией сердца. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса, осмотра, пальпации прекардиальной области, перкуссии и аускультации сердца больного с сердечно-сосудистой патологией Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Расспрос и осмотр при заболеваниях органов кровообращения. Пальпация области сердца и перкуссия сердца. Аускультация сердца. Механизм формирования тонов сердца, их характеристика. Изменения тонов, трехчленные ритмы, шумы. Механизмы формирования выявляемых симптомов. Их диагностическое значение.	2
5	Лабораторные и инструментальные	Ознакомление обучающихся с лабора-	Лабораторные и инструментальные методы исследова-	2

	<p>методы исследования сердечно-сосудистой системы. Основные клинические синдромы заболеваний органов кровообращения.</p>	<p>торными и инструментальными методами исследования сердечно-сосудистой системы, основными клиническими синдромами при заболеваниях органов кровообращения. Формирование у студентов навыков и умений интерпретировать результаты простейших лабораторных и инструментальных методов исследования органов кровообращения, выявлять основные клинические синдромы заболеваний органов кровообращения. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>ния сердечно-сосудистой системы. Диагностическое значение. Основные клинические синдромы заболеваний органов кровообращения (сердечной недостаточности, артериальной гипертензии, легочной гипертензии, острый коронарный синдром, синдром митрального стеноза, митральной недостаточности, аортального стеноза, аортальной недостаточности)</p>	
6	<p>ЭКГ как метод исследования больного</p>	<p>Ознакомление обучающихся с методом ЭКГ, его диагностическими возможностями. Формирование у студентов навыков и умений интерпретировать ЭКГ. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>Физиологические основы ЭКГ. Диагностические возможности. Методика записи. Основные ЭКГ-синдромы. План расшифровки. ЭКГ-заключение.</p>	2
7	<p>Непосредственные методы исследования желудочно-кишечного тракта:</p>	<p>Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования желудочно-</p>	<p>Признаки заболеваний желудочно-кишечного тракта, выявляемые при расспросе и осмотре. Методики осмотра,</p>	2

	<p>расспрос и осмотр при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Пальпация, перкуссия и аускультация живота.</p>	<p>кишечного тракта пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра пациента с патологией желудочно-кишечного тракта, пальпации, перкуссии и аускультации живота. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>перкуссии, аускультации и пальпации живота. Диагностическое значение.</p>	
8	<p>Непосредственные методы исследования больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей: расспрос и осмотр. Перкуссия и пальпация печени и селезенки.</p>	<p>Ознакомление обучающихся методами первичного обследования желчевыводящей системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра при патологии желчевыводящей системы, пальпации, перкуссии печени. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Диагностическое значение, механизмы формирования выявляемых симптомов. Перкуссия и пальпация печени и селезенки: методика, диагностическое значение</p>	2
9	<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования пищеварительной системы. Основные клини-</p>	<p>Ознакомление обучающихся лабораторными и инструментальными методами исследования пищеварительной</p>	<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования пищеварительной системы, диагностические возможности. Основные клинические синдромы при па-</p>	2

	ческие синдромы при патологии пищеварительной системы.	системы. Формирование у студентов навыков и умений выявлять основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	тологии пищеварительной системы (...желтухи, печеночной недостаточности, портальной гипертензии).	
10	Методы исследования при заболеваниях органов мочевого выделения. Основные клинические синдромы при патологии почек.	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования мочевого выделения системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра пациента с патологией мочевого выделения системы, пальпации почек, мочеточниковых точек и мочевого пузыря, выявления симптома поколачивания по поясничной области, навыков и умений выявлять основные клинические синдромы при патологии мочевого выделения системы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Методы исследования при заболеваниях органов мочевого выделения. Основные клинические синдромы при патологии почек (почечной недостаточности, артериальной гипертензии, нефротический синдром) Лабораторные и инструментальные методы исследования системы мочеотделения. Диагностическое значение. Основные лабораторные синдромы при исследовании общего анализа мочи: механизмы формирования симптомокомплексов, диагностическое значение.	2
11	Методы исследо-	Ознакомление обу-	Расспрос, осмотр, перкус-	2

	<p>вания кроветворной системы. Основные клинические гематологические синдромы.</p>	<p>чающихся методами первичного обследования кроветворной системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации пациента с патологией кроветворной системы, выявлять основные клинические синдромы при патологии кроветворной системы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>сия, пальпация и аускультация при заболеваниях системы кроветворения. Основные клинические гематологические синдромы (анемии, миело- и лимфопролиферативные синдромы, апластический синдром, полицитемический синдром, геморрагический синдром). Лабораторные и инструментальные методы исследования органов кроветворения. Основные лабораторные синдромы при исследовании общего анализа крови: механизмы формирования симптомокомплексов, диагностическое значение.</p>	
12	<p>Методы исследования желез внутренней секреции. Основные эндокринологические синдромы.</p>	<p>Ознакомление обучающихся методами первичного обследования эндокринной системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации пациента с патологией эндокринной системы, с лабораторными и инструментальными методами обследования эндокринной системы пациента. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов</p>	<p>Непосредственные методы исследования желез внутренней секреции. Основные эндокринологические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы исследования желез внутренней секреции, которые наиболее часто применяются в терапевтической практике.</p>	2

		медицинской этики и деонтологии		
	ИТОГО			24

4.3 Тематический план практических и семинарских занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	Знакомство студентов с клиникой. История болезни как документ. Схема истории болезни. Расспрос и общий осмотр как методы исследования больного.	Ознакомить студентов со схемой истории болезни, общим порядком расспроса и осмотра пациента.	Знакомство студентов с клиникой. Схема истории болезни. Значение расспроса больного. План расспроса. Значение общего осмотра. План общего осмотра. Механизмы отклонений, выявленных при общем осмотре.	Значение расспроса больного. План расспроса. Значение общего осмотра. План общего осмотра. Значение оценки.	Применить план расспроса больного. Проводить общий осмотр больного. Оформить результаты письменно	3
2.	Расспрос и общий осмотр больных с заболеваниями органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки как методы исследования.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов дыхания при расспросе, осмотре и пальпации грудной клетки.	Расспрос, общий осмотр как методы исследования органов дыхания. Диагностическое значение, механизмы формирования выявляемых симптомов. Осмотр и пальпация грудной клетки как методы исследования органов дыхания. Диагностическое значение, механизмы формирования выявляемых симптомов.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при расспросе и осмотре. Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при расспросе и осмотре, при пальпации грудной клетки	Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний органов дыхания. Проводить осмотр и пальпацию грудной клетки	3
3.	Перкуссия как метод исследования больного. Перкуссия легких.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях	Перкуссия как метод исследования больного: виды, правила. Физическое обоснование метода. Методика	Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при	Проводить перкуссию легких	3

		органов дыхания при перкуссии.	перкуссии легких. Диагностическое значение.	перкуссии легких		
4.	Аускультация как метод исследования больного. Аускультация легких	Ознакомить студентов с историческими аспектами аускультации легких, механизмами формирования дыхательных шумов, их классификацией, характеристикой. Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов дыхания при аускультации	Аускультация как метод исследования больного: виды, история вопроса, стетоскопы и фонендоскопы. Аускультация легких: механизмы формирования дыхательных шумов, их классификация, характеристика. Изменения основных дыхательных шумов при заболеваниях органов дыхания. Механизмы формирования аускультативных	Механизмы формирования дыхательных шумов, их классификацию, характеристику; порядок и правила аускультации легких. Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при аускультации легких	Выслушивать легкие(основные и дополнительные дыхательные шумы)	3
5	Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Основные клинические синдромы заболеваний органов дыхания. Курация больных с патологией органов дыхания	Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования органов дыхания, с основными клиническими синдромами заболеваний органов дыхания	Лабораторные и инструментальные методы исследования легких, диагностическое значение. Основные клинические синдромы заболеваний органов дыхания (синдром жидкости в плевральной полости, фиброторакс, синдром уплотнения легочной ткани, бронхообструктивный синдром, синдром обтурационного ателектаза, пневмоторакс, синдром полости в легком, сообщающейся с бронхом, дыхательной недостаточности)	Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования органов дыхания. Симптоматологию основных синдромов при заболеваниях органов дыхания	Интерпретировать результаты спирометрии, общего анализа мокроты, плеврального выпота. Выявлять с помощью физических методов основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания;	3

					оформлять результаты курации больных с патологией органов дыхания в виде фрагмента истории болезни	
6.	Итоговое занятие по методам исследования органов дыхания (тестирование, практические умения, собеседование по задачам)	Оценить знания и умения студентов по методам исследования органов дыхания.	Тестирование, собеседование по задачам, демонстрация практических умений (методики осмотра, пальпации грудной клетки, перкуссии и аускультации легких).	Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования дыхательной системы	Интерпретировать ситуационную задачу, продемонстрировать практическое умение.	3
7.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация области сердца. Диагностическое значение метода.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов кровообращения при расспросе и осмотре. Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при пальпации прекардиальной области.	Расспрос и осмотр при заболеваниях органов кровообращения. Механизмы формирования и диагностическое значение выявляемых симптомов. Методика пальпации области сердца. Диагностическое значение выявляемых признаков.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при расспросе и осмотре. Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при пальпации прекардиальной области.	Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний органов кровообращения. Проводить осмотр и пальпацию прекардиальной области.	3
8.	Перкуссия	Ознакомить	Методика перкус-	Симптомы,	Прово-	3

	сердца.	студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях сердца при перкуссии.	сии сердца. Диагностическое значение выявляемых признаков.	выявляемые при заболеваниях сердца при перкуссии	дить перкуссию сердца	
9.	Аускультация сердца: методика, механизм формирования тонов, их характеристика. Изменения тонов сердца при заболеваниях органов кровообращения, трехчленные ритмы.	Научить студентов методике аускультации сердца. Ознакомить их с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях сердечно-сосудистой системы при аускультации: изменения тонов, трехчленные ритмы.	Методика аускультации сердца: правила, порядок. Механизм формирования тонов, их характеристика. Изменения тонов сердца при заболеваниях органов кровообращения, трехчленные ритмы. Диагностическое значение выявляемых аускультативных симптомов.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях сердца при аускультации: изменения тонов, трехчленные ритмы.	Выслушивать тоны сердца	3
10	Шумы сердца. Непосредственное исследование сосудов. Измерение АД.	Ознакомить их с механизмами возникновения, диагностическим значением, видами шумов. Научить студентов методикам физического исследования сосудов, измерения АД.	Механизм формирования сердечных шумов, их характеристика. Диагностическое значение характеристик пульса. Диагностическое значение и правила измерения АД.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях сердца при аускультации: сердечные шумы. Диагностическое значение характеристик пульса. Диагностическое значение и правила измерения АД.	Выслушивать шумы сердца. Измерять АД. Исследовать пульс.	3
11.	Лабораторные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы.	Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования сердечно-сосудистой системы. По-	Лабораторные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы, диагностическое значение. Основные клинические син-	Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования сердечно-	Определять план лабораторных и инструментальных методов исследо-	3

	<p>Основные клинические синдромы при заболеваниях органов кровообращения. Курация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы</p>	<p>знакомить студентов с основными клиническими синдромами заболеваний органов кровообращения.</p>	<p>дромы заболеваний органов кровообращения (сердечной недостаточности, артериальной гипертензии, легочной гипертензии, острый коронарный синдром, синдромы митральных и аортальных стенозов и недостаточности)</p>	<p>сосудистой системы-Симптоматологию основных синдромов при заболеваниях органов кровообращения.</p>	<p>вания при сердечно-сосудистой патологии. Выявлять с помощью физических методов основные клинические синдромы при заболеваниях органов кровообращения. Оформлять результаты курации больных с патологией сердечно-сосудистой системы в виде фрагмента истории болезни</p>	
12.	<p>Итоговое занятие по методам исследования сердечно-сосудистой системы (тестирование, практические умения, собеседование по задачам)</p>	<p>Оценить знания и умения студентов по методам исследования сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>Тестирование, практические умения, собеседование по задачам</p>	<p>Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов кровообращения при физическом обследовании, диагностическое значение методов ис-</p>	<p>Интерпретировать задачу, демонстрация практического умения</p>	3

				следования сердечно-сосудистой системы		
13	ЭКГ, диагностическое значение. План расшифровки. ЭКГ-диагностика аритмий.	Познакомить студентов с диагностическим значением ЭКГ, планом расшифровки, ЭКГ-диагностикой аритмий.	ЭКГ как метод исследования больного, принцип метода, диагностическое значение, план расшифровки. ЭКГ-диагностика аритмий.	Диагностическое значение ЭКГ. ЭКГ-диагностика аритмий.	Расшифровать ЭКГ в норме и основных нарушениях сердечного ритма.	3
14.	ЭКГ-диагностика нарушений проводимости и инфарктов миокарда. Контроль практических умений.	Познакомить студентов с ЭКГ-диагностикой нарушений проводимости и инфарктов миокарда. Оценить практические умения студентов по интерпретации ЭКГ.	ЭКГ-диагностика нарушений проводимости и инфарктов миокарда. Контроль практических умений	ЭКГ-диагностика нарушений проводимости и инфарктов миокарда. Контроль практических умений	Расшифровать ЭКГ в норме и основных нарушениях сердечного ритма, нарушениях проводимости и инфарктах миокарда.	3
15.	Расспрос и осмотр как методы исследования желудочно-кишечного тракта. Перкуссия и пальпация живота. Аускультация живота.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях желудочно-кишечного тракта при расспросе и осмотре, перкуссии и пальпации, при аускультации живота.	Расспрос, общий осмотр, осмотр как методы исследования желудочно-кишечного тракта. Аускультация живота. Маркеры патологии, выявляемые с помощью этих методов. Перкуссия и пальпация живота как методы исследования желудочно-кишечного тракта.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях желудочно-кишечного тракта при расспросе, осмотре, перкуссии и пальпации живота, аускультации живота	Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний желудочно-кишечного тракта. Проводить осмотр, аускультацию жи-	3

					вота. Проводить перкуссию и пальпацию живота.	
16.	<p>Расспрос и осмотр при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Исследование печени и селезенки с помощью перкуссии и пальпации. Пальпация желчного пузыря</p>	<p>Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях печени и желчевыводящей системы при расспросе и осмотре. Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при перкуссии и пальпации живота, печени и селезенки.</p>	<p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Диагностическое значение, механизмы формирования выявляемых симптомов. Перкуссия и пальпация печени и селезенки: методика, диагностическое значение</p>	<p>Симптомы, выявляемые при заболеваниях печени и желчевыводящей системы при расспросе, осмотре. Порядок, технику перкуссии и пальпации печени, селезенки и желчного пузыря.</p>	<p>Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний печени и желчевыводящей системы. Проводить осмотр, перкуссию и пальпацию живота, печени и селезенки.</p>	3
17.	<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения. Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы.</p>	<p>Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования печени и желчевыводящих путей. Ознакомить студентов с основными клиническими синдромами заболеваний органов пищеварения</p>	<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей, диагностические возможности. Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы (острый живот, синдромы кровотечения из желудочно-кишечного тракта, нарушения эвакуации из желудка</p>	<p>Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования печени и желчевыводящих путей. Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной</p>	<p>Определять план лабораторных и инструментальных методов исследования печени и желчевыводящих путей. Выявлять с помощью</p>	3

			ка, мальабсорбции, диспепсии, желтухи, печеночной недостаточности, портальной гипертензии).	системы; симптоматиологию основных синдромов при заболеваниях органов пищеварения	физических методов основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения; оформлять результаты курации больных с патологией пищеварительной системы в виде фрагмента истории болезни	
18.	Итоговое занятие по методам исследования пищеварительной системы (тестирование, практические умения, собеседование по задачам)	Оценить знания и умения студентов по методам исследования пищеварительной системы.	Тестирование, собеседование по задачам. Контрольное занятие по перкуссии и пальпации печени, селезенки и желчного пузыря.	Порядок, технику перкуссии и пальпации печени, селезенки и желчного пузыря. Симптомы, выявляемые при заболеваниях пищеварительной системы при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования.	Интерпретировать задачу. Методиками перкуссии и пальпации печени, селезенки и желчного пузыря	3
19.	Распрос и	Ознакомить	Распрос и осмотр	Симптомы,	Прово-	3

	осмотр больных с заболеваниями органов моче-выделения. Пальпация почек, симптом поколачивания по поясничной области, перкуссия и пальпация мочевого пузыря.	студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях почек и мочевыделительной системы при расспросе и осмотре, перкуссии и пальпации почек, мочевого пузыря.	больных с заболеваниями органов моче-выделения. Пальпация почек, симптом поколачивания по поясничной области, перкуссия и пальпация мочевого пузыря.	выявляемые при заболеваниях почек, мочевыделительной системы при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии.	дать расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний почек и мочевыделительной системы. Проводить осмотр, пальпацию почек, мочеточниковых точек, симптом поколачивания по поясничной области, перкуссию и пальпацию мочевого пузыря. Уметь оформлять результаты исследований.	
20.	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы моче-выделения. Общий анализ мочи. Основные ла-	Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования почек и мочевыделительной системы. Ознакомить студентов с ос-	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы моче-выделения. Общий анализ мочи. Основные лабораторные синдромы. Основные клинические синдромы при патологии мо-	Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования мочевыделительной системы;	Выявлять основные лабораторные синдромы при заболеваниях почек, мочевыдели-	3

	<p>бораторные синдромы при общем анализе мочи. Основные клинические синдромы при патологии мочевого выделительной системы</p>	<p>новными клиническими синдромами при патологии мочевого выделительной системы.</p>	<p>чевыделительной системы.</p>	<p>симптомо-тологию основных лабораторных синдромов при исследовании общего анализа мочи. Основные клинические синдромы при патологии мочевого выделительной системы.</p>	<p>тельной системы при исследовании ОАМ. Уметь выявлять основные клинические и лабораторные синдромы при патологии мочевого выделительной системы</p>	
21.	<p>Непосредственные методы исследования системы крови. Лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови. Общий анализ крови</p>	<p>Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях кроветворной системы при расспросе и осмотре, перкуссии и пальпации. Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования кроветворной системы; основными лабораторными синдромами при общем анализе крови</p>	<p>Непосредственные методы исследования системы крови. Лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови. Общий анализ крови.</p>	<p>Симптомы, выявляемые при заболеваниях кроветворной системы при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии, аускультации. Основные клинические и лабораторные синдромы при патологии кроветворной системы.</p>	<p>Проводить первичное обследование больных, выявляя симптомы заболеваний кроветворной системы. Уметь оформлять результаты исследований. Выявлять основные лабораторные синдромы при общем анализе крови.</p>	3
22.	<p>Итоговое занятие по методам ис-</p>	<p>Оценить знания и умения по методам исследо-</p>	<p>Контрольное занятие по методам исследования мо-</p>	<p>Симптомы, выявляемые при заболе-</p>	<p>Проводить первичное</p>	3

	следования кроветворной системы.	вания моче- выделительной и кроветворной систем.	чевыделительной и кроветворной системы.	ваниях моче- выделительной и кроветворной систем при рас- спросе, ос- мотре, при пальпации, перкуссии, аускультации. Основные клиниче- ские и ла- бораторные синдромы при патоло- гии моче- выделительной и кроветворной систем.	обследо- вание- больных, выявляя симпто- мы забо- леваний крове- творной системы. Уметь оформ- лять ре- зультаты исследо- ваний. Выявлять основные лабора- торные синдро- мы при интер- претации ОАМ, ОАК	
23.	Непосредст- венные ме- тоды иссле- дования же- лез внут- ренней сек- реции. Пальпация щитовидной железы.	Ознакомить студентов с ос- новными сим- птомами, выяв- ляемыми при заболеваниях желез внутрен- ней секреции при расспросе и осмотре, пер- куссии, пальпа- ции и аускуль- тации; методи- кой пальпации щитовидной железы	Непосредственные методы исследова- ния желез внут- ренней секреции. Пальпация щито- видной железы.	Симптомы, выявляемые при заболе- ваниях же- лез внут- ренней сек- реции при расспросе, осмотре, при пальпа- ции, пер- куссии, ау- скультации.	Прово- дить пер- вичное обследо- вание- больных, выявляя симпто- мы забо- леваний эндок- ринной системы. Уметь пальпи- ровать щито- видную железу. Уметь оформ- лять ре- зультаты исследо- ваний.	3
24.	Лаборатор-	Ознакомить с	Лабораторные и	Методы ис-	Выявлять	3

	ные и инструментальные методы исследования желез внутренней секреции. Основные эндокринологические синдромы. Контрольное занятие по методам исследования желез внутренней секреции.	основными клиническими эндокринологическими синдромами; с диагностической значимостью лабораторных и инструментальных методов исследования желез внутренней секреции. Оценить знания и умения студентов.	инструментальные методы исследования желез внутренней секреции. Основные эндокринологические синдромы. Контрольное занятие по методам исследования желез внутренней секреции.	следования желез внутренней секреции. Основные клинические синдромы при патологии эндокринной системы.	основные клинические синдромы при патологии эндокринной системы, составлять план лабораторных и инструментальных методов исследования желез внутренней секреции; пальпировать щитовидную железу, уметь доложить результаты.	
	Всего:					72

4.4. Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально-тех. обеспечение	Часы
Введение в предмет. Расспрос и осмотр как методы исследования.	Выполнение индивидуальных заданий	Ознакомить студентов со схемой истории болезни, общим порядком расспроса, планом общего осмотра больного терапевтического профиля	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	2,5
Методы исследования дыхательной системы	подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, написание фрагмента истории бо-	Научить непосредственным методам исследования дыхательной системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования органов дыхания	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	9,5

	лезни, отработка практических умений			
Методы исследования сердечно-сосудистой системы	подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, написание фрагмента истории болезни, отработка практических умений	Научить непосредственным методам исследования сердечно-сосудистой системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования органов кровообращения	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	15
Методы исследования пищеварительной системы	подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, написание фрагмента истории болезни, отработка практических умений	Научить непосредственным методам исследования пищеварительной системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования органов пищеварения	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	9,0
Методы исследования мочевыделительной системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, отработка практических умений	Научить непосредственным методам исследования мочевыделительной системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования органов мочеиспускания	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	4,0
Методы исследования кроветворной системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, отработка практических умений	Научить непосредственным методам исследования кроветворной системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования органов кроветворения	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	4,0
Методы исследования эндокринной системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, отработка практических умений	Научить непосредственным методам исследования эндокринной системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования желез внутренней секреции	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	4,0

ОЛ – основная литература, ДЛ- основная литература, МУ – методические указания, ИР - интернет-ресурсы

4.5 Матрица соотношения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК, ОПК и ПК

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	компетенции					Общее кол-во компетенций (Σ)
		ОК-8	ОПК-4	ОПК-6	ПК-5	ПК-6	
Введение в предмет. Расспрос и осмотр как методы исследования.	7,5	+	+	+	+	+	5
Методы исследования дыхательной	28,5	+	+	+	+	+	5

системы							
Методы исследования сердечно-сосудистой системы	45,0	+	+	+	+	+	5
Методы исследования пищеварительной системы	27,0	+	+	+	+	+	5
Методы исследования мочевыделительной системы	12,0	+	+	+	+	+	5
Методы исследования кроветворной системы	12,0	+	+	+	+	+	5
Методы исследования эндокринной системы	12,0	+	+	+	+	+	5
Экзамен	36,0	+	+	+			5
Итого	180	8	8	8	8	8	5

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В учебном процессе используются активные и интерактивные формы проведения занятий: деловые и ролевые игры, разбор конкретных ситуаций, групповые и индивидуальные дискуссии в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Рефераты, курсовые вопросы не предусмотрены.

Тестовые задания (примеры)

Выберите один правильный ответ

1. ПАЛЬЦЫ В ВИДЕ «БАРАБАННЫХ ПАЛОЧЕК» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) ишемической болезни сердца
- 2) хронического бронхита
- 3) бронхоэктатической болезни
- 4) хронического гепатита
- 5) ревматоидного артрита

2. НОГТИ В ВИДЕ «ЧАСОВЫХ СТЕКОЛ» ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) ишемической болезни сердца
- 2) хронического бронхита
- 3) бронхоэктатической болезни
- 4) хронического гепатита
- 5) ревматоидного артрита

3. «ВИРХОВСКИЙ» ЛИМФОУЗЕЛ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- 1) в нижней трети плеча в медиальной бороздке слева
- 2) скарповском треугольнике

- 3) между ножками кивательной мышцы слева
- 4) в подколенной ямке
- 5) выше пупартовой связки

4. ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ С ФИКСИРОВАННЫМ ПЛЕЧЕВЫМ ПОЯСОМ У БОЛЬНЫХ С ЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ УМЕНЬШАЕТ

- 1) тяжесть одышки за счет увеличения ОЦК
- 2) тяжесть одышки за счет снижения ОЦК
- 3) болевые ощущения в грудной клетке
- 4) отеки на ногах
- 5) тяжесть одышки за счет участия дополнительных дыхательных мышц

5. ГАЛЛЮЦИНАЦИИ И БРЕД - ЭТО ПРОЯВЛЕНИЯ

- 1) ступора
- 2) сопора
- 3) комы
- 4) ирритативных расстройств
- 5) ясного возбужденного сознания

Контрольные вопросы (примеры)

1. Понятие о болезни. Симптомы и синдромы. Виды диагностики. Методология диагноза.
2. Роль ученых в развитии диагностики заболеваний внутренних органов. История болезни как медицинский, научный и юридический документ.
3. Жалобы больного: виды, характеристика, значение для диагностики.
4. Анамнез и его значение для диагноза.
5. Общий осмотр больного: оценка общего состояния, положения, сознания. Значение для диагностики.
6. Антропометрия. Конституциональные типы. Оценка антропометрических данных. Значение для диагностики.
7. Осмотр кожи и подкожной клетчатки. Значение для диагностики.
8. Непосредственное исследование мышц, костей и суставов. Значение для диагностики.
9. Осмотр лица, глаз, полости рта. Значение для диагностики.
10. Перкуссия как метод исследования больного: физические основы, характеристика перкуторных звуков, виды перкуссии, общие правила и техника проведения.
11. Аускультация как метод исследования больного. История развития метода, виды аускультации, правила, стетоскопы и фонендоскопы.
12. Расспрос при заболеваниях органов дыхания.

13. Признаки заболеваний органов дыхания, выявляемые при общем осмотре. Частота, глубина и ритм дыхания. Осмотр грудной клетки.
14. Механизм и диагностическое значение определения голосового дрожания. Причины его ослабления и усиления.
15. Признаки заболеваний органов дыхания, выявляемые при перкуссии легких.
16. Механизм возникновения и характеристика основных дыхательных шумов.
17. Аускультация при заболеваниях легких: изменения основных дыхательных шумов.
18. Аускультация при заболеваниях легких: побочные дыхательные шумы.
19. Лабораторное исследование мокроты и плевральной жидкости. Диагностическое значение.
20. Методы исследования функции внешнего дыхания. Диагностическое значение.
21. Эндоскопические и рентгенологические методы исследования органов дыхания. Диагностическое значение.
22. Синдром уплотнения легочной ткани: причины, данные расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации.
23. Синдром полости в легком, сообщающийся с бронхом: причины, данные расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации.
24. Синдром повышенной воздушности легочной ткани: причины, данные расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ:

1. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ ЛИМФОУЗЛОВ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОТЕКОВ.
2. МЕТОДИКА ОСМОТРА И ПАЛЬПАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ.
3. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ ПРЕКАРДИАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ.
4. МЕТОДИКА СРАВНИТЕЛЬНОЙ ПЕРКУССИИ ЛЕГКИХ.
5. МЕТОДИКА ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ ПЕРКУССИИ ЛЕГКИХ.
6. МЕТОДИКА АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ.
7. МЕТОДИКА ПЕРКУССИИ СЕРДЦА.
8. МЕТОДИКА АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА.
9. МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ПУЛЬСА.
10. МЕТОДИКА ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ.
11. МЕТОДИКА ПОВЕРХНОСТНОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА.
12. МЕТОДИКА ГЛУБОКОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА.
13. МЕТОДИКА ПЕРКУССИИ ПЕЧЕНИ.
14. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ ПЕЧЕНИ.
15. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ ПОЧЕК.
16. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ МОЧЕТОЧНИКОВЫХ ТОЧЕК, СИМПТОМ ПОКОЛАЧИВАНИЯ ПО ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ.
17. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ СЕЛЕЗЕНКИ.
18. МЕТОДИКА ПАЛЬПАЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

19. ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ

20. ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА МОЧИ.

21. ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ЭКГ. ФОРМУЛИРОВКА ЭКГ-ЗАКЛЮЧЕНИЯ,

ЗАДАЧИ (примеры)

Задача № 1.

Больной К., 34 г., жалуется на чувство саднения за грудиной, охриплость голоса, кашель, слабость, потливость, повышение температуры до 37,3°C.

Заболел после переохлаждения. Кашель сначала был сухим, грубым («лающим»), затем стало отделяться небольшое количество вязкой мокроты.

Осмотр: Кожные покровы обычной окраски, влажные. Число дыхательных движений 16 в минуту. Грудная клетка нормостенической формы, обе половины ее симметрично участвуют в акте дыхания. Голосовое дрожание не изменено, симметрично определяется с обеих сторон. Перкуссия легких: сравнительная перкуссия – звук громкий, низкий, долгий, нетимпанический; топографическая перкуссия – нижние границы легких и размеры верхушек соответствуют норме; дыхательная подвижность нижнего легочного края составляет 7 см с обеих сторон. Аускультация легких: дыхание жесткое, с обеих сторон на вдохе выслушивается небольшое количество сухих жужжащих хрипов.

Общий анализ крови:

Гемоглобин (Hb)	144 г/л
Эритроциты (RBC)	$4,3 \cdot 10^{12}/л$
Лейкоциты (WBC)	$8,3 \cdot 10^9/л$
Эозинофилы	2,5 %
Нейтрофилы	
Метамиелоциты (юные)	0,5 %
Палочкоядерные	4 %
Сегментоядерные	64 %
Лимфоциты	23 %
Моноциты	6 %
СОЭ	12 мм/час

Анализ мокроты:

Консистенция	- плотная, вязкая
Характер	- слизистая
Цвет	- белый
Микроскопия	- небольшое количество лейкоцитов (лимфоцитов)

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятный характер патологического процесса.
 2. Укажите возможные изменения физикальных данных при этом заболевании на различных стадиях его течения.
 3. Какие синдромы присутствуют в клинической картине данного заболевания?
 4. Интерпретируйте данные лабораторных/инструментальных методов исследования
- Дайте подробное обоснование своих ответов.

Задача № 2.

Больной С., 22 года, на другой день после переохлаждения почувствовал озноб, температура быстро повысилась до 39°; на фоне общей разбитости, головной боли появились боли в правом боку при дыхании, кашель. Кашель вначале был сухой, затем стала отходить гнойная мокрота в небольших количествах. При осмотре: кожа сухая, горячая, на губах и крыльях носа отмечаются herpeslabialis et nasalis; грудная клетка нормостенической формы, дыхательные экскурсии ее справа ограничены из-за болей.

Общий анализ крови:

Гемоглобин (Hb)	138 г/л
Эритроциты (RBC)	$4,1 \cdot 10^{12}/л$
Лейкоциты (WBC)	$11,3 \cdot 10^9/л$
Эозинофилы	0,5 %

Нейтрофилы	
Метамиелоциты (юные)	2,5 %
Палочкоядерные	8 %
Сегментоядерные	69 %
Лимфоциты	19 %
Моноциты	4 %
СОЭ	42 мм/час

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятный характер патологического процесса.
2. Укажите возможные изменения физикальных данных при этом заболевании на различных стадиях его течения.
3. Какие синдромы присутствуют в клинической картине данного заболевания?
4. Интерпретируйте данные лабораторных/инструментальных методов исследования
Дайте подробное обоснование своих ответов.

Задача № 3.

Больной Н., 54 года, поступил с жалобами на эпизоды затруднения дыхания и кашель, возникающие в различное время суток. Затруднение дыхания сопровождается чувством мучительного сдавления и стеснения в грудной клетке. Уже в начале приступа дыхание становится шумным и свистящим, слышимым на расстоянии. В начале приступа кашель короткий, мучительный, без отхождения мокроты. После того как приступ прошел кульминационный пункт, кашель усиливается и начинает отделяться в небольшом количестве тягучая слизистая мокрота в виде небольших пробок.

Осмотр: больной старается сохранить состояние покоя, избегает лишних движений, занимает сидячее положение, стремясь фиксировать плечевой пояс.

Анализ мокроты:

Характер – слизистая, стекловидная

Цвет – желтоватый

Микроскопия – много эозинофилов, обнаруживаются спирали Куршмана, кристаллы

Шарко-Лейдена.

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятный характер патологического процесса.
2. Укажите возможные изменения физикальных данных при этом заболевании на различных стадиях его течения.
3. Какие синдромы присутствуют в клинической картине данного заболевания?
4. Интерпретируйте данные лабораторных/инструментальных методов исследования
Дайте подробное обоснование своих ответов.

7.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

а) основная литература: Пропедевтика внутренних болезней : учебник для студ. мед. вузов / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 848с.+1 компакт-диск.

б) дополнительная литература: Никитин А. В., Васильева Л. В. Основы диагностики заболеваний внутренних органов: уч. пособие. Ст.Оскол: Кириллица, 2014

в) программное обеспечение и Интернет- ресурсы.Электронно-библиотечная система(сайт

библиотеки: [http lib://vrngmu.ru/](http://vrngmu.ru/)):

1. "Консультант студента" (studmedlib.ru)
2. "MedlineWithFulltext" (search.ebscohost.com)
3. "BookUp" (www.books-up.ru)
4. "Лань" (e.lanbook.com)

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Использование для практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации студентов учебных комнат клинических баз и Учебно-виртуальной клиники (симуляционно-тренингового центра), медицинского оборудования кабинетов клинических баз (оборудование эндоскопического кабинета, кабинетов УЗИ, ЭКГ, спирометрии, клинической и биохимической лабораторий и др.), технического оборудования (ПК, мультимедийные комплексы). В каждой учебной аудитории, предназначенной для проведения практических занятий, имеются стол для преподавателя, столы учебные, доска учебная, стулья, кушетка, шкаф для одежды.

На практических занятиях, для текущего контроля и промежуточной аттестации студентов используются учебно-наглядные пособия: наборы «общих анализов» крови, наборы «общих анализов» мочи, наборы электрокардиограмм, наборы результатов спирометрии, наборы анализов плеврального пунктата, наборы биохимических анализов крови, наборы общих анализов мокроты, слайды к темам занятий, записи аускультативных феноменов, тестовые задания, ситуационные задачи, тренажер для освоения навыков аускультации и устройство **SMARTSCOPE™**, имеющиеся в Учебно-виртуальной клинике (симуляционно-тренинговом центре).

Для проведения занятий лекционного типа используются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.

Помещения для самостоятельной работы студентов на базе библиотеки ВГМУ оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета. Это 2 читальных зала; 1 зал электронных ресурсов, который находится в электронной библиотеке (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в объединенной научной медицинской библиотеке: 26 компьютеров с выходом в интернет. Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: [http lib://vrngmu.ru/](http://vrngmu.ru/)

ВГМУ им. Н.Н. Бурденко обеспечен необходимым, ежегодно обновляющимся, комплектом лицензионного программного обеспечения. Обучающиеся обеспечены доступом к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам.