

Документ подписан в электронном виде  
Информация о документе:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 25.09.2020 14:39:04  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ  
Декан лечебного факультета  
д.м.н., профессор Жданов А.И.  
«25 » июня 2020 г.

Рабочая программа  
по пропедевтике внутренних болезней  
для специальности 31.05.01 лечебное дело

форма обучения очная  
факультет лечебный  
кафедра пропедевтики внутренних болезней  
курс 2,3  
семестр 3,4,5  
лекции 44 часа  
экзамен 9 часов в 5 семестре  
практические занятия 123 часов  
самостоятельная работа 184 часа  
всего часов 360 часов (10 ЗЕ)

Программа составлена в соответствии с ФГОС ВО, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. № 95 по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень высшего образования специалитет), профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 293н от 21 марта 2017г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней 12 мая 2020 года протокол № 10.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой поликлинической терапии, доктор медицинских наук,  
профессор Зуйкова А.А.

Заведующий кафедрой факультетской терапии, доктор медицинских наук,  
профессор Будневский А.В.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «лечебное дело» от 25 июня 2020 года, протокол № 4.

## 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 общеклинических 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
- Знакомство с основными нозологическими формами болезней с выделением в них синдромов

## 2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП 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 ОП. 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 встречающихся 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, эндокринология; инфекционные болезни; фтизиатрия; поликлиническая терапия; анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; факультетская хирургия, урология; травматология, ортопедия; инфекционные болезни, паразитология; неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; онкология, лучевая терапия.

### **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;
- симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме;
- 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 физикальное 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, 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
<b>Знать</b> правила работы в коллективе в различных видах профессиональной и социальной деятельности	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	ОК – 8
<b>Уметь</b> работать в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в различных видах профессиональной и социальной деятельности		

<p><b>Владеть</b> методами общения для эффективной работы в коллективе, толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий в различных видах профессиональной и социальной деятельности</p>		
<p><b>Знать</b> 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><b>Уметь</b> 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><b>Владеть</b> 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><b>Знать</b> структуру и правила оформления результатов первичного обследования терапевтического больного</p>	<p>Готов к ведению медицинской документации</p>	<p>ОПК-6</p>
<p><b>Уметь</b> оформить результаты первичного обследования терапевтического больного</p>		
<p><b>Владеть</b> навыками оформления результатов первичного обследования терапевтического больного</p>		
<p><b>Знать</b> 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><b>Уметь</b> провести расспрос больного (и/или) родственников, установив возможные причины его возникновения в типичных случаях; провести физическое обследование больного и выявить объективные при-</p>		

<p>знаки заболевания; составить план дополнительного 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><b>Владеть</b> методами общеклинического обследования, интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, правильным ведением медицинской документации.</p>		
<p><b>Знать</b> 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><b>Уметь</b> определить статус пациента: собрать анамнез; про-</p>		



<p>вести опрос пациента и/или его родственников; провести физическое обследование 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><b>Владеть</b> 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 11 зачетных единиц, 396 часов.**

№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)

				Лек- ции	Практ. заня- тия	Семина- ры	Са- мост. работа	
1	Введение в пред- мет. Распрос и осмотр как методы исследования.	3	1- 2	2	6	-	6	1 нед. ВК, ТК
2	Методы исследова- ния дыхательной системы	3	2- 6	8	21	-	34	2 нед. ВК, ТК 3 нед. ВК, ТК 4 нед. ВК, ТК 5 нед. Кон- троль практиче- ских уме- ний. ВК, ТК Moodle ТК 6 нед. Те- стирова- ние, собе- седование по СЗ
3	Методы исследова- ния сердечно- сосудистой систе- мы	3	7- 11	10	24	-	36	7 нед. ВК, ТК 8 нед. ВК, ТК 9 нед. ВК, ТК 10 нед. Кон- троль практиче- ских уме- ний. Moodle ТК 11 нед. Те- стирова- ние, собе- седование по зада- чам
4	Методы исследова- ния пищевариель- ной системы	3/ 4	12 - 14/ 1- 5	6	24	-	46	12 нед. ВК, ТК 13 нед. ВК, ТК Moodle ТК. 14 нед. Кон- троль

								<p>практических умений</p> <p>1 нед. ВК, ТК</p> <p>2 нед. ВК, ТК</p> <p>3 нед. Контроль практических умений Moodle ТК</p> <p>4 нед. ВК, ТК</p> <p>5 нед. Тестирование, собеседование по задачам</p>
5.	Методы исследования мочевыделительной системы	4	6-8	4	9	-	15	<p>6 нед. Moodle ТК; ВК, ТК</p> <p>7 нед. ВК, ТК</p> <p>8 нед. Тестирование, собеседование по СЗ, контроль практических умений</p>
6.	Методы исследования кровяной системы	5	1-2	4	6	-	15	<p>1 нед. ВК, ТК</p> <p>2 нед. Moodle ТК; Тестирование, собеседование по СЗ, контроль практических умений</p>

7.	Методы исследования эндокринной системы	5	3-4	2	6	-	15	3 нед. ВК, ТК Moodle ТК 4 нед. Контроль практических умений, тестирование, собеседование по СЗ
8.	Симптоматология заболеваний органов дыхания	5	5-6	4	6	-	11	5 нед. ВК, ТК 6 нед. ВК, ТК
9.	Симптоматология заболеваний органов кровообращения	5	7-9	2	6	-	11	7 нед. ВК, ТК 8 нед. ВК, ТК
10	Симптоматология заболеваний органов пищеварения	5	10-12	2	6	-	11	9 нед. ВК, ТК 10 нед. ВК, ТК
11	Итоговая история болезни	5	13	-	3	-	6	11 нед Moodle, ТК Итоговая история болезни
12	Симптоматология заболеваний органов мочевого выделения	5	14-15	-	3	-	7	12 нед. ВК, ТК
13	Симптоматология заболеваний органов кровотока	5	16	-	3	-	7	13 нед. ВК, ТК
	<b>Экзамен ч.</b>					-		9
	<b>ИТОГО</b>			<b>44</b>	<b>123</b>		<b>220</b>	396

#### 4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1	Предмет пропедевтики внутренних болезней. Понятие о болезни. Симп-	Ознакомление обучающихся с предметом пропедевтики внутренних болезней.	Что изучает пропедевтика внутренних болезней. Основные задачи предмета Виды диагноза. Методология	2

	<p>томы и синдромы. Вопросы деонтологии и этики врача. Расспрос и осмотр как методы исследования больного.</p>	<p>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 учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>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, выявленных при общем осмотре.</p>	
2	<p>Расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация грудной клетки как методы исследования органов дыхания.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования дыхательной системы пациента: расспроса, осмотра и пальпация грудной клетки Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации грудной клетки. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>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.</p>	2
3	<p>Перкуссия как метод исследования больного. Перкуссия легких.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования дыхательной системы пациента: перкуссии грудной клетки</p>	<p>Перкуссия как метод исследования больного. Исторические аспекты. Место метода в практике современного врача. Физическое обоснование перкуссии. Перкуссия легких. Правила, техни-</p>	2

		<p>Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методом перкуссии грудной клетки.</p> <p>Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>ка, диагностическое значение.</p>	
4	<p>Аускультация как метод исследования больного. Аускультация легких.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования дыхательной системы пациента - аускультацией легких.</p> <p>Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методом аускультации легких.</p> <p>Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>Аускультация как метод исследования больного.</p> <p>Аускультация легких. Исторические аспекты. Механизмы формирования дыхательных шумов. Правила, техника, диагностическое значение.</p>	2
5	<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования легких. Основные клинические синдромы заболеваний органов дыхания.</p>	<p>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 лабораторных и инструментальных методов ис-</p>	<p>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, дыхательной недостаточности)</p>	2

		<p>следования органов дыхания, распознавать основные клинические синдромы заболеваний органов дыхания.</p> <p>Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>		
6	<p>Расспрос и осмотр при заболеваниях органов кровообращения.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования сердечно-сосудистой системы пациента: расспросом и осмотром.</p> <p>Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра больного с сердечно-сосудистой патологией</p> <p>Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>Расспрос и осмотр при заболеваниях органов кровообращения. Механизмы формирования выявляемых симптомов. Их диагностическое значение.</p>	2
7	<p>Пальпация области сердца и перкуссия сердца.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования сердечно-сосудистой системы пациента: пальпация области сердца и перкуссия сердца.</p> <p>Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами пальпации,</p>	<p>Пальпация области сердца и перкуссия сердца. Механизмы формирования выявляемых симптомов. Их диагностическое значение.</p>	2

		перкуссии сердца. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии		
8	Аускультация сердца. Механизм формирования тонов сердца, их характеристика. Изменения тонов, трехчленные ритмы.	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования сердечно-сосудистой системы пациента: аускультация сердца. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методом аускультации сердца. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Аускультация сердца. Механизм формирования тонов сердца, их характеристика. Изменения тонов, трехчленные ритмы, механизмы формирования, диагностическое значение.	2
9	Аускультация сердца. Шумы. Непосредственные методы исследования сосудов. Измерение АД.	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования сердечно-сосудистой системы пациента: аускультация сердца (выявление и анализ шумов), исследование пульса, измерение АД. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами аускультации сердца, непосредственного исследования сосудов и измерения АД больного. Воспитание навыков логики кли-	Аускультация сердца. Шумы. Механизмы формирования, диагностическое значение. Непосредственные методы исследования сосудов. Измерение АД. Механизмы формирования, диагностическое значение	2



		<p>нического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>		
10	<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Основные клинические синдромы заболеваний органов кровообращения.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с лабораторными и инструментальными методами исследования сердечно-сосудистой системы, с 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 с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования 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>	2
11	<p>Расспрос и осмотр при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Пальпация живота как метод исследования больного.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования желудочно-кишечного тракта пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра</p>	<p>Признаки заболеваний желудочно-кишечного тракта, выявляемые при расспросе и осмотре. Методики осмотра, перкуссии, аускультации и пальпации живота. Диагностическое значение.</p>	2

		<p>пациента с патологией желудочно-кишечного тракта, пальпации, перкуссии и аускультации живота.</p> <p>Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>		
12	<p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия и пальпация печени и селезенки.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования желчевыделительной системы пациента.</p> <p>Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра при патологии желчевыделительной системы, пальпации, перкуссии печени.</p> <p>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
13	<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования пищеварительной системы. Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с лабораторными и инструментальными методами исследования пищеварительной системы.</p> <p>Формирование у студентов навыков и умений выявлять основные клинические синдромы при патологии пищеваритель-</p>	<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования пищеварительной системы, диагностические возможности. Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы (гиперацидный синдром, синдром нарушения эвакуации из желудка, острого живота, кровотечения из желудочно-кишечного тракта, мальди-</p>	2

		ной системы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	гестии и мальабсорбции, желтухи, печеночной недостаточности, портальной гипертензии, желчная колика).	
14	Непосредственные методы исследования при заболеваниях органов мочевого выделения. Основные клинические синдромы при патологии почек.	Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования мочевыделительной системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра пациента с патологией мочевыделительной системы, пальпации почек, мочеточниковых точек и мочевого пузыря, выявления симптома поколачивания по поясничной области. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии	Непосредственные методы исследования при заболеваниях органов мочевого выделения. Основные клинические синдромы при патологии почек (почечной недостаточности, артериальной гипертензии, нефротический синдром)	2
15	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы мочеотделения. Основные лабораторные синдромы при исследовании общего анализа мочи.	Ознакомление обучающихся с лабораторными и инструментальными методами исследования органов мочевого выделения. Формирование у студентов навыков и умений выявлять основные клинические синдромы при патологии мочевого дели-	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы мочеотделения. Диагностическое значение. Основные лабораторные синдромы при исследовании общего анализа мочи: механизмы формирования симптомокомплексов, диагностическое значение.	2

		<p>тельной системы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>		
16	<p>Непосредственные методы исследования при заболеваниях системы кроветворения. Основные клинические гематологические синдромы.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с 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. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>Расспрос, осмотр, перкуссия, пальпация и аускультация при заболеваниях системы кроветворения. Основные клинические гематологические синдромы (анемии, миело- и лимфопролиферативные синдромы, апластический синдром, полицитемический синдром, геморрагический синдром)</p>	2
17	<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования органов кроветворения. Основные лабораторные синдромы при исследовании общего анализа крови.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с лабораторными и инструментальными методами исследования органов кроветворения. Формирование у студентов навыков и умений выявлять основные клинические синдромы при патологии кроветворной системы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллега-</p>	<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования органов кроветворения. Основные лабораторные синдромы при исследовании общего анализа крови: механизмы формирования симптомокомплексов, диагностическое значение.</p>	2

		ми с учетом принципов медицинской этики и деонтологии		
18	Физические, лабораторные и инструментальные методы исследования желез внутренней секреции. Основные эндокринологические синдромы.	<p>Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования эндокринной системы пациента.</p> <p>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.</p> <p>Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</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.	2
19	Бронхиты. Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхоэктатическая болезнь. Бронхиальная астма.	<p>Ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, диагностикой, принципами лечения наиболее часто встречающихся заболеваний органов дыхания.</p> <p>Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации пациента, выделять основные синдромы.</p>	Симптоматология бронхитов, ХОБЛ, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астмы, протекающих в типичной форме. Признаки заболеваний, выявляемые при первичном обследовании пациента.	2

		<p>Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>		
20	<p>Пневмонии. Абсцесс легкого. Плевриты.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, диагностикой, принципами лечения наиболее часто встречающихся заболеваний органов дыхания.</p> <p>Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации пациента, выделять основные синдромы.</p> <p>Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>Симптоматология пневмоний, абсцессов легких, плевритов, ковид-ассоциированного поражения легких, протекающих в типичной форме. Признаки заболеваний, выявляемые при первичном обследовании пациента.</p>	2
21	<p>Ишемическая болезнь сердца. Гипертоническая болезнь.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, диагностикой, принципами лечения наиболее часто встречающихся заболеваний сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации,</p>	<p>Симптоматология ИБС и гипертонической болезни, протекающих в типичной форме. Признаки заболеваний, выявляемые при первичном обследовании пациентов.</p>	2

		<p>определять необходимые дополнительные методы исследования, выделять основные синдромы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>		
22	<p>Гепатиты. Циррозы печени.</p>	<p>Ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, диагностикой, принципами лечения наиболее часто встречающихся заболеваний пищеварительной системы. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации, определять необходимые дополнительные методы исследования, выделять основные синдромы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p>	<p>Симптоматология гепатитов, цирроза печени, протекающих в типичной форме. Признаки заболеваний, выявляемые при первичном обследовании пациентов.</p>	
	<b>ИТОГО</b>			<b>44</b>

### 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 как метод исследования больного.	Ознакомить студентов со схемой истории болезни, общим порядком расспроса.	Знакомство студентов с клиникой. Схема истории болезни. Значение расспроса больного. План расспроса.	Значение расспроса больного. План расспроса.	Применить план расспроса больного, оформить результаты письменно	3
2	Общий осмотр как метод исследования больного	Ознакомить студентов со схемой истории болезни, планом общего осмотра больного терапевтического профиля.	Значение общего осмотра. План общего осмотра. Оценка общего состояния, сознания, положения, телосложения, измерение температуры. Осмотр лица, кожи, волос и ногтей, слизистых оболочек. Оценка состояния подкожной клетчатки, лимфатических узлов, мышц, костей и суставов. Механизмы отклонений, выявленных при общем осмотре.	Значение общего осмотра. План общего осмотра. Значение оценки общего состояния, сознания, положения, телосложения, измерения температуры, осмотра лица, кожи, подкожной клетчатки. Значение оценки состояния подкожной клетчатки, лимфатических узлов, мышц, костей и суставов.	Проводить общий осмотр больного, оформить результаты письменно	3
3	Расспрос и	Ознакомить	Расспрос, общий	Симптомы,	Прово-	3



	общий осмотр больных с заболеваниями органов дыхания.	студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов дыхания при расспросе и осмотре.	осмотр как методы исследования органов дыхания. Диагностическое значение, механизмы формирования выявляемых симптомов.	выявляемые при заболеваниях органов дыхания при расспросе и осмотре.	дать расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний органов дыхания.	
4	Осмотр и пальпация грудной клетки как методы исследования	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов дыхания при осмотре и пальпации грудной клетки.	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, при пальпации грудной клетки.	Проводить осмотр и пальпацию грудной клетки	3
5	Перкуссия как метод исследования больного. Перкуссия легких.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов дыхания при перкуссии.	Перкуссия как метод исследования больного: виды, правила. Физическое обоснование метода. Методика перкуссии легких. Диагностическое значение.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при перкуссии легких	Проводить перкуссию легких	3
6	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	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.	Механизмы формирования дыхательных шумов, их классификацию, характеристику: порядок и правила аускультации легких. Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при аускультации легких	Выслушивать основные и дополнительные дыхательные шумы	3

		аускультации.				
7	Контрольное занятие по практическим умениям: методам осмотра, пальпации грудной клетки, перкуссии и аускультации легких.	Оценить практические умения студентов.	Методики осмотра, пальпации грудной клетки, перкуссии и аускультации легких.	Методики осмотра, пальпации грудной клетки, перкуссии и аускультации легких.	Провести осмотр, пальпацию грудной клетки, перкуссию и аускультацию легких; доложить результат исследования.	3
	Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания.	Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования органов дыхания	Лабораторные и инструментальные методы исследования легких, диагностическое значение.	Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования органов дыхания	Интерпретировать результаты спирометрии, общего анализа мокроты, плеврального выпота	(Module)
8	Основные клинические синдромы заболеваний органов дыхания. Курация больных с патологией органов дыхания	Ознакомить студентов с основными клиническими синдромами заболеваний органов дыхания	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)	Симптоматологию основных синдромов при заболеваниях органов дыхания	Выявлять с помощью физических методов основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания; оформлять результаты курации больных с патологией органов дыхания в виде	3

					фрагмента истории болезни	
9.	Итоговое занятие по методам исследования органов дыхания (тестирование, собеседование по задачам)	Оценить знания студентов по методам исследования органов дыхания.	Тестирование, собеседование по задачам	Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования дыхательной системы	Интерпретировать ситуационную задачу	3
10	Распрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов кровообращения при расспросе и осмотре	Распрос и осмотр при заболеваниях органов кровообращения. Механизмы формирования и диагностическое значение выявляемых симптомов.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при расспросе и осмотре	Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний органов кровообращения.	3
11	Пальпация области сердца. Диагностическое значение метода.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при пальпации прекардиальной области.	Методика пальпации области сердца. Диагностическое значение выявляемых признаков.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при пальпации прекардиальной области.	Проводить осмотр и пальпацию прекардиальной области.	3
12.	Перкуссия сердца.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях сердца при перкуссии.	Методика перкуссии сердца. Диагностическое значение выявляемых признаков.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях сердца при перкуссии	Проводить перкуссию сердца	3
13.	Аускультация	Научить сту-	Методика аускуль-	Симптомы,	Выслу-	3

	ция сердца	дентов методике аускультации сердца. Ознакомить их с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях сердечно-сосудистой системы при аускультации: изменения тонов, трехчленные ритмы. Ознакомить их с механизмами возникновения, диагностическим значением, видами шумов	тации сердца: правила, порядок. Механизм формирования тонов, их характеристика. Изменения тонов сердца при заболеваниях органов кровообращения, трехчленные ритмы. Диагностическое значение выявляемых аускультативных симптомов. Механизм формирования сердечных шумов, их характеристика. Диагностическое значение.	выявляемые при заболеваниях сердца при аускультации: изменения тонов, трехчленные ритмы. Симптомы, выявляемые при заболеваниях сердца при аускультации: сердечные шумы.	шивать сердце	
14	Непосредственное исследование сосудов. Измерение АД.	Научить студентов методикам физического исследования сосудов, измерения АД.	Методики непосредственного исследования сосудов. Измерение АД. Диагностическое значение.	Диагностическое значение характеристик пульса. Диагностическое значение и правила измерения АД.	Измерять АД. Исследовать пульс.	3
15	Контрольное занятие по практическим умениям: методам осмотра, пальпации области сердца, перкуссии и аускультации сердца, непосредственному исследованию сосудов, измерению АД.	Оценить практические умения студентов.	Методики осмотра, пальпации области сердца, перкуссии и аускультации сердца, непосредственного исследования сосудов, измерения АД.	Порядок и технику выполнения методик осмотра, пальпации области сердца, перкуссии и аускультации сердца, непосредственного исследования сосудов, измерения АД.	Провести осмотр, пальпацию области сердца, перкусию и аускультацию сердца, непосредственное исследование сосудов, измерение АД; доложить	3

					результат	
	Лабораторные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы.	Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования сердечно-сосудистой системы	Лабораторные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы, диагностическое значение.	Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования сердечно-сосудистой системы	Определять план лабораторных и инструментальных методов исследования при сердечно-сосудистой патологии	(Module)
	ЭКГ, диагностическое значение	Познакомить студентов с диагностическим значением ЭКГ	ЭКГ как метод исследования больного, принцип метода, диагностическое значение, план расшифровки	Диагностическое значение ЭКГ	Расшифровать ЭКГ в норме	(Module)
16	Основные клинические синдромы при заболеваниях органов кровообращения. Курация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	Познакомить студентов с основными клиническими синдромами заболеваний органов кровообращения.	Основные клинические синдромы заболеваний органов кровообращения (сердечной недостаточности, артериальной гипертензии, легочной гипертензии, острый коронарный синдром, синдромы митральных и аортальных стенозов и недостаточности)	Симптоматологию основных синдромов при заболеваниях органов кровообращения.	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 бо-	3

					лезни	
17	Итоговое занятие по методам исследования сердечно-сосудистой системы (тестирование, собеседование по задачам)	Оценить знания студентов по методам исследования сердечно-сосудистой системы.	Тестирование, собеседование по задачам	Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов кровообращения при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования сердечно-сосудистой системы	Интерпретировать задачу	3
18	Расспрос и осмотр как методы исследования желудочно-кишечного тракта. Аускультация живота.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях желудочно-кишечного тракта при расспросе и осмотре, при аускультации	Расспрос, общий осмотр, осмотр как методы исследования желудочно-кишечного тракта. Аускультация живота. Маркеры патологии, выявляемые с помощью этих методов	Симптомы, выявляемые при заболеваниях желудочно-кишечного тракта при расспросе, осмотре, аускультации живота	Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний желудочно-кишечного тракта. Проводить осмотр, аускультацию живота	3
19	Перкуссия и пальпация живота.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях желудочно-кишечного тракта при перкуссии и пальпации живота.	Перкуссия и пальпация живота как методы исследования желудочно-кишечного тракта.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях желудочно-кишечного тракта при пальпации, перкуссии живота.	Проводить перкуссию и пальпацию живота.	3
	Лаборатор-	Ознакомить	Лабораторные и	Диагности-	Опреде-	3

	ные и инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта.	студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования желудочно-кишечного тракта;	инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта, диагностические возможности.	ческое значение лабораторных и инструментальных методов исследования желудочно-кишечного тракта;	лать план лабораторных и инструментальных методов исследования желудочно-кишечного тракта.	(Module)
20	Контрольное занятие по методике пальпации живота (поверхностной и глубокой)	Оценить практическое умение пальпации живота	Контрольное занятие по методике пальпации живота (поверхностной и глубокой)	Методика пальпации живота	Пальпировать живот	3
21	Расспрос и осмотр при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях печени и желчевыводительной системы при расспросе и осмотре.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Диагностическое значение, механизмы формирования выявляемых симптомов.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях печени и желчевыводительной системы при расспросе, осмотре,	Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний печени и желчевыводительной системы.	3
22	Исследование печени и селезенки с помощью перкуссии и пальпации. Пальпация желчного пузыря	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при перкуссии и пальпации живота, печени и селезенки.	Перкуссия и пальпация печени и селезенки: методика, диагностическое значение	Порядок, технику перкуссии и пальпации печени, селезенки и желчного пузыря.	Проводить осмотр, перкуссию и пальпацию живота, печени и селезенки.	3
	Лабораторные и инструментальные методы исследова-	Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами	Лабораторные и инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих пу-	Диагностическое значение лабораторных и инструмен-	Определять план лабораторных и инстру-	(Module)

	дования печени и желчевыводящих путей.	исследования печени и желчевыводящих путей.	тей, диагностические возможности.	тальных методов исследования печени и желчевыводящих путей	ментальных методов исследования печени и желчевыводящих путей.	
23	Контрольное занятие по перкуссии и пальпации печени, селезенки и желчного пузыря.	Оценить практические умения студентов по перкуссии и пальпации печени, селезенки и желчного пузыря	Контрольное занятие по перкуссии и пальпации печени, селезенки и желчного пузыря.	Порядок, технику перкуссии и пальпации печени, селезенки и желчного пузыря.	Методиками перкуссии и пальпации печени, селезенки и желчного пузыря	3
24	Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы. Фрагмент истории болезни.	Ознакомить студентов с основными клиническими синдромами заболеваний органов пищеварения	Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы (острый живот, синдромы кровотечения из желудочно-кишечного тракта, нарушения эвакуации из желудка, мальабсорбции, диспепсии, желтухи, печеночной недостаточности, портальной гипертензии).	Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы; симптоматиологию основных синдромов при заболеваниях органов пищеварения.	Выявлять с помощью физических методов основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения; оформлять результаты курации больных с патологией пищеварительной системы в виде фрагмента истории болезни;	3
25	Итоговое занятие по	Оценить знания студентов по	Тестирование, собеседование по	Симптомы, выявляемые	Интерпретиру-	3



	методам исследования пищеварительной системы (тестирование, собеседование по задачам)	методам исследования пищеварительной системы.	задачам	при заболеваниях пищеварительной системы при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования.	вать задачу	
26	<p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочевого выделительной системы. Пальпация почек, симптом поколачивания по поясничной области, перкуссия и пальпация мочевого пузыря.</p>	<p>Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях почек и мочевого выделительной системы при расспросе и осмотре, перкуссии и пальпации почек, мочевого пузыря.</p>	<p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочевого выделительной системы. Пальпация почек, симптом поколачивания по поясничной области, перкуссия и пальпация мочевого пузыря.</p>	<p>Симптомы, выявляемые при заболеваниях почек, мочевого выделительной системы при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии.</p>	<p>Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний почек и мочевого выделительной системы. Проводить осмотр, пальпацию почек, мочеочечниковых точек, симптом поколачивания по поясничной области, перкуссию и пальпацию мочевого пузыря. Уметь оформлять ре-</p>	3

					зультаты исследований.	
	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы мочевого выделения. Общий анализ мочи. Основные лабораторные синдромы при общем анализе мочи.	Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования почек и мочевыделительной системы;	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы мочевого выделения. Общий анализ мочи. Основные лабораторные синдромы.	Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования мочевыделительной системы; симптоматиологию основных лабораторных синдромов при исследовании общего анализа мочи.	Выявлять основные лабораторные синдромы при заболеваниях почек, мочевыделительной системы при исследовании ОАМ;	(Moodle)
27.	Основные клинические синдромы при патологии мочевыделительной системы.	Ознакомить студентов с основными клиническими синдромами при патологии мочевыделительной системы.	Основные клинические синдромы при патологии мочевыделительной системы.	Основные клинические синдромы при патологии мочевыделительной системы.	Уметь выявлять основные клинические и лабораторные синдромы при патологии мочевыделительной системы	3
28.	Контрольное занятие по методам исследования мочевыделительной системы.	Оценить знания студентов по методам исследования мочевыделительной системы.	Контрольное занятие по методам исследования мочевыделительной системы.	Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования мочевыделительной системы; симптомати-	Уметь выявлять основные клинические и лабораторные синдромы при патологии мочевыде-	3

				тологию основных лабораторных синдромов при исследовании общего анализа мочи. Симптомы, выявляемые при заболеваниях мочевыделительной системы при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования	лительной системы.	
29.	Непосредственные методы исследования системы крови.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях кроветворной системы при расспросе и осмотре, перкуссии и пальпации	Непосредственные методы исследования системы крови.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях кроветворной системы при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии, аускультации.	Проводить первичное обследование больных, выявляя симптомы заболеваний кроветворной системы. Уметь оформлять результаты исследований.	3
	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови. Общий анализ кро-	Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования кроветворной системы; основными лабо-	Лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови. Общий анализ крови.	Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования кроветвор-	Выявлять основные лабораторные синдромы при общем анализе крови.	(Moodle)

	ви.	раторными синдромами при общем анализе крови		ной системы; симптоматику основных лабораторных синдромов при исследовании общего анализа крови.		
30	Основные гематологические синдромы. Контрольное занятие по методам исследования кроветворной системы.	Ознакомить студентов с основными клиническими синдромами при патологии кроветворной системы. Оценить знания и умения по методам исследования системы крови.	Основные гематологические синдромы. Контрольное занятие по методам исследования кроветворной системы.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях кроветворной системы при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии, аускультации. Основные клинические и лабораторные синдромы при патологии кроветворной системы.	Проводить первичное обследование больных, выявляя симптомы заболеваний кроветворной системы. Уметь оформлять результаты исследований. Выявлять основные лабораторные синдромы при интерпретации ОАК	3
31	Непосредственные методы исследования желез внутренней секреции. Пальпация щитовидной железы.	Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях желез внутренней секреции при расспросе и осмотре, перкуссии, пальпации и аускультации; методи-	Непосредственные методы исследования желез внутренней секреции. Пальпация щитовидной железы.	Симптомы, выявляемые при заболеваниях желез внутренней секреции при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии, аускультации	Проводить первичное обследование больных, выявляя симптомы заболеваний эндокринной системы.	3

		кой пальпации щитовидной железы		ции.	Уметь пальпировать щитовидную железу. Уметь оформлять результаты исследований.	
43.	Основные эндокринологические синдромы. Контрольное занятие по методам исследования желез внутренней секреции.	Ознакомить с основными клиническими эндокринологическими синдромами. Оценить знания и умения студентов.	Основные эндокринологические синдромы. Контрольное занятие по методам исследования желез внутренней секреции.	Методы исследования желез внутренней секреции. Основные клинические синдромы при патологии эндокринной системы.	Выявлять основные клинические синдромы при патологии эндокринной системы, составлять план лабораторных и инструментальных методов исследования желез внутренней секреции; пальпировать щитовидную железу, уметь доложить результаты.	3
33	Симптоматология заболеваний легких: бронхиты, хроническая	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики	Симптоматология заболеваний легких: бронхиты, хроническая обструктивная болезнь легких,	Определение, этиологию, патогенез, клиническую картину	Применять методы первичного обследования	3

	обструктивная болезнь легких, бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма.	бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астмы	бронхоэктатическая болезнь, бронхиальная астма, протекающих в классическом варианте.	бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астмы, протекающих в классическом варианте.	ния больного для диагностики бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астмы	
34	Симптоматология заболеваний легких: пневмонии, абсцесс легкого, плевриты. Ковид-ассоциированное поражение легких.	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики пневмонии, абсцесса легкого, плевритов	Симптоматология заболеваний легких: пневмонии, абсцесс легкого, плевриты, ковид-ассоциированное поражение легких, протекающих в классическом варианте.	Определение, этиологию, патогенез, клиническую картину пневмонии, абсцесса легкого, плевритов	Применять методы первичного обследования больного для диагностики пневмонии, абсцесса легкого, плевритов	3
35	Симптоматология заболеваний сердечно-сосудистой системы: ревматизм, инфекционный эндокардит, пороки митрального и аортального клапанов.	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики ревматизма, инфекционного эндокардита, пороков митрального и аортального клапанов.	Симптоматология заболеваний: ревматизма, инфекционного эндокардита, пороков митрального и аортального клапанов.	Определение, этиологию, патогенез, клиническую картину ревматизма, инфекционного эндокардита, пороков митрального и аортального клапанов, протекающих в классическом	Применять методы первичного обследования больного для диагностики ревматизма, инфекционного эндокардита, пороков митраль-	3

				варианте.	ного и аортального клапанов.	
36	Симптоматология заболеваний сердечно-сосудистой системы: ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь.	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики ишемической болезни сердца, гипертонической болезни	Симптоматология заболеваний сердечно-сосудистой системы: ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь.	Определение, этиология, патогенез, клиническая картина ишемической болезни сердца и гипертонической болезни, протекающих в классических вариантах.	Применять методы первичного обследования больного для диагностики ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, протекающих в классических вариантах.	3
37	Симптоматология заболеваний пищеварительной системы: гастриты, язвенная болезнь, панкреатиты, воспалительные заболевания кишечника	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики гастритов, язвенной болезни, панкреатитов, воспалительных заболеваний кишечника	Симптоматология заболеваний пищеварительной системы: гастриты, язвенная болезнь, панкреатиты, воспалительные заболевания кишечника, протекающие в типичной форме.	Определение, этиологию, патогенез, клиническую картину гастритов, язвенной болезни, панкреатитов, воспалительных заболеваний кишечника, протекающих в классическом варианте.	Применять методы первичного обследования больного для диагностики гастритов, язвенной болезни, панкреатитов, воспалительных заболеваний кишечника, протекающих в	3

					классическом варианте.	
38	Симптоматология заболеваний пищеварительной системы: гепатиты, цирроз печени	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики гепатитов, цирроза печени.	Симптоматология заболеваний пищеварительной системы: гепатиты, цирроз печени, протекающих в типичной форме.	Определение, этиологию, патогенез, клиническую картину гепатитов, цирроза печени, протекающих в классическом варианте.	Применять методы первичного обследования больного для диагностики гепатитов, цирроза печени, протекающих в классическом варианте.	3
39	Итоговая история болезни.	Научить проводить первичное физическое обследование больного и оформлять результаты в виде истории болезни	Итоговая курация пациента с заболеванием, протекающим в типичной форме	Порядок проведения первичного обследования больного	Уметь провести первичное обследование больного, оформить полученные результаты в виде истории болезни	3
	Итоговая история болезни (оформление)	Научить проводить первичное физическое обследование больного и оформлять результаты в виде истории болезни	Оформление результатов итоговой курации пациента с заболеванием, протекающим в типичной форме	Порядок проведения первичного обследования больного, правила оформления истории болезни	Уметь провести первичное обследование больного, доложить и оформить полученные результаты в виде истории	(Moodle)



					болезни	
40	Симптоматология заболеваний мочевыделительной системы: гломерулонефриты, пиелонефриты.	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики гломерулонефритов, пиелонефритов.	Симптоматология заболеваний мочевыделительной системы: гломерулонефриты, пиелонефриты, протекающие в типичной форме.	Определение, этиологию, патогенез, клиническую картину гломерулонефритов, пиелонефритов, протекающих в классическом варианте.	Применять методы первичного обследования больного для диагностики гломерулонефритов, пиелонефритов, протекающих в классическом варианте.	3
41	Симптоматология заболеваний кроветворной системы: анемии, гемобластозы.	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики анемии, гемобластозов	Симптоматология заболеваний кроветворной системы: гемобластозы, анемии, протекающие в типичной форме.	Определение, этиологию, патогенез, клиническую картину анемий, гемобластозов, протекающих в классическом варианте.	Применять методы первичного обследования больного для диагностики анемий, гемобластозов, протекающих в классическом варианте.	3
	<b>Всего:</b>					<b>123</b>

#### 4.4. Тематика самостоятельной работы обучающихся.

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально-техническое обеспечение	Часы
Введение в предмет.	Выполнение индивидуальных	Ознакомить студентов со схемой истории болезни, общим порядком	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	6

Распрос и осмотр как методы исследования.	заданий	расспроса, планом общего осмотра больного терапевтического профиля		
Методы исследования дыхательной системы	подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка ТК, подготовка к ПК, написание фрагмента истории болезни, отработка практических умений	Научить непосредственным методам исследования дыхательной системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования органов дыхания	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР, Moodle	<b>34</b>
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, Moodle	<b>36</b>
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, Moodle	<b>46</b>
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 мочевого выделения	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР, Moodle	<b>15</b>
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, Moodle	<b>15</b>
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, Moodle	<b>15</b>
Симптоматология заболеваний органов дыхания. Методы исследования дыхательной системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуаций задач (СЗ), отработка практических умений	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, пневмонии, бронхиальной астмы	ОЛ, ДЛ, МУ, СЗ, ИР	<b>11</b>
Симпто-	подготовка ТК,	Научить применять методы пер-	ОЛ, ДЛ, МУ, СЗ, ИР	<b>11</b>

матология заболеваний органов кровообращения. Методы исследования сердечно-сосудистой системы	подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), отработка практических умений	вичного обследования больного для диагностики ишемической болезни сердца и гипертонической болезни.		
Симптоматология заболеваний органов пищеварения. Методы исследования пищеварительной системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), отработка практических умений	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики гастритов, язвенной болезни, гепатитов, цирроза печени.	ОЛ, ДЛ, МУ, СЗ, ИР	<b>11</b>
Итоговая история болезни	Написание истории болезни	Научить проводить первичное физическое обследование больного и оформлять результаты в виде истории болезни	ОЛ, ДЛ, МУ, ИР	<b>6</b>
Симптоматология заболеваний органов мочеиспускания. Методы исследования мочевыделительной системы	подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), отработка практических умений	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики нефритов, пиелонефритов, ХБП	ОЛ, ДЛ, МУ, СЗ, ИР	<b>7</b>
Симптоматология заболеваний органов кроветворения. Методы исследования кроветворной системы	Симптоматология заболеваний органов мочеиспускания и кроветворения. Методы исследования мочевыделительной системы	Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики анемий и гемобластозов.	ОЛ, ДЛ, МУ, СЗ, ИР	<b>7</b>

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

#### **4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК , ОПК и ПК**

Темы/разделы дисциплины	Количество часов						компетенции
		ОК-8	ОПК-4	ОПК-6	ПК-5	ПК-6	
Введение в предмет. Расспрос и осмотр как методы исследования.	14	+	+	+	+	-	4
Методы исследования дыхательной системы	63	+	+	+	+	-	4
Методы исследования сердечно-сосудистой системы	70	+	+	+	+	-	4
Методы исследования пищеварительной системы	76	+	+	+	+	-	4
Методы исследования мочевыделительной системы	28	+	+	+	+	-	4
Методы исследования кроветворной системы	25	+	+	+	+	-	4
Методы исследования эндокринной системы	23	+	+	+	+	-	4
Симптоматология заболеваний органов дыхания. Методы исследования дыхательной системы.	21	+	+	+	+	+	5
Симптоматология заболеваний органов кровообращения. Методы исследования сердечно-сосудистой системы	19	+	+	+	+	+	5
Симптоматология заболеваний органов пищеварения. Методы исследования пищеварительной системы	19	+	+	+	+	+	5
Итоговая история болезни	9	+	+	+	+	+	5
Симптоматология заболеваний органов мочевыделения. Методы исследования мочевыделительной системы	10	+	+	+	+	+	5
Симптоматология заболеваний органов кроветворения. Методы исследования кроветворной системы	10	+	+	+	+	+	5
Экзамен	9	+	+	+	+	+	5
<b>Итого</b>	<b>396</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	

## **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 для текущего контроля (примеры)

Выберите один правильный ответ

- 1) НАБУХАНИЕ ШЕЙНЫХ ВЕН ПРИ ОСМОТРЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О
  - а) левожелудочковой сердечной недостаточности
  - б) застое крови в венозном русле большого круга кровообращения
  - в) наличии у пациента воротника Стокса
  - г) наличии у пациента положительного венного пульса
  
- 2) КОНЦЕНТРИЧЕСКАЯ ГИПЕРТРОФИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
  - а) стеноза устья аорты
  - б) недостаточности аортального клапана
  - в) стеноза митрального клапана
  - г) недостаточности митрального клапана
  
- 3) СВОЙСТВА ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА ОЦЕНИВАЮТ В СЛЕДУЮЩЕМ ПОРЯДКЕ
  - а) локализация, сила, площадь
  - б) площадь, сила, высота, резистентность
  - в) сила, локализация, высота
  - г) резистентность, локализация, сила
  
- 4) УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О
  - а) гипертрофии левого желудочка
  - б) дилатации левого желудочка
  - в) гипертрофии и дилатации левого желудочка
  - г) гипертрофии и дилатации правого желудочка
  
- 5) ЭКСЦЕНТРИЧЕСКАЯ ГИПЕРТРОФИЯ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
  - а) стеноза легочной артерии
  - б) недостаточности клапана легочной артерии
  - в) артериальной гипертензии (в большом круге кровообращения)
  - г) легочной гипертензии
  
- 6) ЭКСЦЕНТРИЧЕСКАЯ ГИПЕРТРОФИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
  - а) стеноза трехстворчатого клапана
  - б) стеноза аортального клапана
  - в) стеноза митрального клапана

г) недостаточности аортального клапана

7) УСИЛЕННЫЙ СЕРДЕЧНЫЙ ТОЛЧОК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- а) аортального стеноза
- б) аортальной недостаточности
- в) легочной гипертензии
- г) артериальной гипертензии (в большом круге кровообращения)

8) КОНЦЕНТРИРОВАННЫЙ ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК

- а) свидетельствует о гипертрофии левого желудочка
- б) свидетельствует о дилатации левого желудочка
- в) выявляется в норме
- г) свидетельствует об увеличении его площади

9) ЭПИГАСТРАЛЬНАЯ ПУЛЬСАЦИЯ УМЕНЬШАЕТСЯ НА ВДОХЕ. ЭТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- а) гипертрофии правого желудочка
- б) пульсации аорты
- в) гипертрофии и дилатации правого желудочка
- г) дилатации правого желудочка

10) СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДРОЖАНИЕ ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- а) аортальной недостаточности
- б) митрального стеноза
- в) аортального стеноза
- г) стеноза клапана легочной артерии

11) УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

- а) легочной гипертензии
- б) артериальной гипертензии (в большом круге кровообращения)
- в) гипертрофии левого желудочка
- г) аневризмы аорты

12) ПАЛЬПИРУЕТСЯ СЕРДЕЧНЫЙ ТОЛЧОК И ЭПИГАСТРАЛЬНАЯ ПУЛЬСАЦИЯ. ЭТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- а) гипертрофии и дилатации правого желудочка
- б) гипертрофии и дилатации левого желудочка
- в) результатов пальпации в норме
- г) гипертрофии и дилатации правого и левого желудочков

13) ПРИ ОСМОТРЕ ОБЛАСТИ СЕРДЦА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА НА 1,5 СМ ЛЕВее ЛЕВОЙ СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ. ЭТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- а) гипертрофии левого желудочка
- б) дилатации левого желудочка
- в) гипертрофии и дилатации левого желудочка
- г) результатов пальпации сердца в норме

14) ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК ПАЛЬПИРУЕТСЯ В V МЕЖРЕБЕРЬЕ НА 2 СМ КНУТРИ ОТ ЛЕВОЙ СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ, УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ СИЛЫ, КОНЦЕНТРИРОВАННЫЙ. ЭТО ХАРАКТЕРНО:

- а) для гипертрофии левого желудочка
- б) для дилатации левого желудочка
- в) для гипертрофии и дилатации левого желудочка
- г) результатов пальпации сердца в норме

### **Контрольные (экзаменационные) 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.

#### ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ:

1. Методика пальпации лимфатических узлов, определения отеков.
2. Методика осмотра и пальпации грудной клетки.
3. Методика сравнительной перкуссии легких.
4. Методика аускультации легких.
5. Методика пальпации прекардиальной области.
6. Методика перкуссии сердца.
7. Методика аускультации сердца.
8. Исследование пульса.
9. Измерение артериального давления.
10. Поверхностная и глубокая пальпация живота.
11. Методика перкуссии печени.
12. Методика пальпации печени.
13. Методика пальпации почек.
14. Методика пальпации мочеточниковых точек, симптом поколачивания по поясничной области.
15. Методика пальпации селезенки.
16. Методика пальпации щитовидной железы.
17. Интерпретация общего анализа крови.
18. Интерпретация общего анализа мочи.



## ЗАДАЧИ (примеры)

### Задача № 1.

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

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

### 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 herpes labialis 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

### 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

### Задача № 4.

Больной Ч., 58 лет, жалуется на одышку при малейшем напряжении, ослабление дыхания (не может даже загасить свечу), кашель с выделением незначительного количества вязкой трудноотделяемой мокроты.

Курит с 8 лет; выкуривает более пачки сигарет за день. В течение 25 лет работал рабочим на керамическом заводе. В настоящее время инвалид II группы.

Осмотр: кожные покровы умеренно цианотичны, слегка влажные, теплые на ощупь. Грудная клетка увеличена в объеме, особенно переднезадние размеры ее; над- и подключичные пространства сглажены; ход ребер горизонтальный, межреберные промежутки расширены, сглажены; эпигастральный угол тупой. При дыхательных движениях грудная клетка почти полностью приподнимается и опускается.

		Анализ мокроты:
	Консистенция	- плотная, вязкая
	Характер	- слизистая
	Цвет	- желтоватый
Микроскопия		- небольшое количество лейкоцитов, клеток плоского эпителия

Спирометрия:

$\frac{\text{ОФВ}_1}{\text{ФЖЕЛ}}$  52%

ФЖЕЛ

ОФВ<sub>1</sub> 44%

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

### Задача № 5.

Больной Б., 38 лет, поступил в пульмонологическое отделение с жалобами на частые ознобы, повышение температуры до 39°C, боли в левой половине грудной клетки при дыхании, кашель с выделением большого количества мокроты. Кашель и выделение мокроты усиливаются в положении пациента на правом боку, в этом положении мокрота начинает отделяться «полным ртом». За сутки выделяется до 200 мл мокроты, при стоянии она разделяется на 2 слоя.

Осмотр: Кожные покровы с землистым оттенком, концевые фаланги пальцев утолщены (в виде «барабанных палочек»). Грудная клетка уплощена, межреберные промежутки узкие, западают. Дыхательные экскурсии грудной клетки слева ограничены.

		Анализ мокроты:
	Консистенция	- вязкая,
	Характер	- гнойный
	Цвет	- зеленоватый, примесь крови
Микроскопия		- много лейкоцитов (нейтрофилов), много эластических волокон, много эритроцитов

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.

## 7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

### Основная литература:

1. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. – 2-е изд., доп. и перераб. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 848 с. : ил. – ISBN 978–5–9704–5327–8. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453278.html>. – Текст: электронный
2. Пропедевтика внутренних болезней : учебник для медицинских вузов / С. И. Рябов, Е. С. Рысс, Т. С. Рябова [и др.]. – Санкт–Петербург : СпецЛит, 2015. – 414 с. – ISBN 9785299005493. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/propedevtika-vnutrennih-boleznej-3564853/>. – Текст: электронный

### Дополнительная литература:

1. Гребенев, А. Л. Непосредственное исследование больного : учебное пособие / А. Л. Гребенев, А. А. Шептулин. – 6-е изд., – Москва : МЕДпресс-информ, 2021. – 176 с. – ISBN 9785000309087. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/neposredstvennoe-issledovanie-bolnogo-11962690/>. – Текст электронный
2. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие / под редакцией А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 624 с. : ил. – ISBN 978–5–9704–6166–2. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html>. – Текст: электронный
3. Шамов, И. А. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учебник / И. А. Шамов. – Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2019. – 512 с. – ISBN 978–5–9704–5182–3. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970451823.html>. – Текст: электронный

## 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.

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://lib://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.