

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.08.2025 10:46:50
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61048f97523a2e2aa8738

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. О.Н. Красноруцкая
02 апреля 2024 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 | 32 (час) |
| экзамен | 9 часов (V семестр) |
| зачет | 3 часа (III семестр) 3 часа (IV семестр) |
| практические занятия | 144 (час) |
| самостоятельная работа | 169 (час) |
| всего часов /ЗЕ | 360 (10 ЗЕ) |

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (приказ Минобрнауки России №988 от 12.08.2020) по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) с учетом профессионального стандарта “Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)” (приказ Минтруда России №293н от 21.03.2017 г.)

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней 29 марта 2024 г., протокол №8

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

Рецензенты

зав. кафедрой поликлинической терапии, д.м.н., профессор А.А. Пашкова

зав. кафедрой факультетской терапии, д.м.н., профессор А.В. Будневский

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности Лечебное дело, протокол № 4 от 02.04.2024 г.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины пропедевтика внутренних болезней являются:

- Обучение методам первичного обследования терапевтического больного для формирования у обучающихся 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
- Формирование представлений о принципах построения синдромного диагноза, умений обосновать его
- Знакомство с основными нозологическими формами внутренних 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)”, относится к обязательной части программы. 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:

-биофизика

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;

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;

навыки:

владеть понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов; базовыми технологиями преобразования информации

-анатомия

знания:

анатоμο-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 и профессиональные болезни; госпитальная терапия; поликлиническая терапия; инфекционные болезни; фтизиатрия; анестезиология, реанимация и интенсивная терапия; хирургия, урология; травматология и ортопедия; неврология; онкология, симуляционный курс, медицинская реабилитация, гериатрия.

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;
- алгоритм первичного обследования терапевтического больного;
- алгоритмы проведения физикальных методов обследования больного;
- симптоматику наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме;

2.Уметь:

- провести расспрос больного (и/или) родственников и получить 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;

3. Владеть/быть в состоянии продемонстрировать

- методами общеклинического обследования;
- правильным ведением медицинской документации;

| Код компетенции | Наименование компетенции | Код и наименование индикатора достижения компетенции |
|-----------------|--|---|
| УК-1 | Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий | ИД-1. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации); ИД-2. Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки; ИД-3. Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных; ИД-4. Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи. ИД-5. Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций. |
| УК-3 | Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели | ИД-1 Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей. ИД-2 Вырабатывает командную стратегию для выполнения практических задач. ИД-3 Распределяет задания и добивается их исполнения реализуя основные функции управления. ИД-4 Формулирует, аргументирует, отстаивает свое мнение и общие решения, несет личную ответственность за результаты. ИД-5 Умеет разрешать конфликты на основе согласования позиций и учета интересов. |
| УК-4 | Способен применять современные коммуникативные | ИД-1 Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия; |

| | | |
|-------|--|--|
| | технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия | ИД-4 Публично выступает на русском языке, строит свое выступление с учетом аудитории и цели общения; |
| УК-5 | Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия | ИД-1 Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем; ИД-2 Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии; ИД-3 Придерживается принципов недискриминационного взаимодействия, основанного на толерантном восприятии культурных особенностей представителей различных этносов и конфессий, при личном и массовом общении. |
| УК-9 | Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах | ИД-1 Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья. ИД-2 Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья. ИД-3 Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах. |
| ОПК-1 | Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | ИД-1 Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности; ИД-2 Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", "врачебная |

| | | |
|-------|--|--|
| | | <p>клятва"</p> <p>ИД-3 Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</p> <p>ИД-4 Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</p> |
| ОПК-2 | Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения | <p>ИД-3 Определяет потребность населения по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.</p> <p>ИД-4 Осуществляет разработку, утверждение и реализацию мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p> |
| ОПК-4 | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза | <p>ИД-1 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации</p> <p>ИД-2 Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</p> <p>ИД-3 Обосновывает необходимость и объем обследования пациента с целью установления диагноза и персонализированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи.</p> <p>ИД-4 Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.</p> |
| ОПК-5 | Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме | <p>ИД-1 Определяет и анализирует морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.</p> <p>ИД-2 Учитывает</p> |

| | | |
|--------|--|---|
| | человека для решения профессиональных задач | морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения |
| ОПК-6 | Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения | ИД-1 Организует уход за больным согласно медицинского профиля больного |
| ОПК-11 | Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения | ИД-2 Использует методы доказательной медицины при решении поставленной профессиональной задачи. |
| ПК-1 | Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника | ИД-2 Проводит обследование пациента с целью установления диагноза ИД-5 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ИД-6 Осуществляет ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала |

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 зачетных единиц, 360 часов.

| № 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 | | | |
| 1 | Введение в предмет. Распрос и осмотр как методы исследования. | 3 | 1-2 | 2 | 6 | - | 7 | 1. нед. ВК, ТК 2. нед. ВК, ТК | |
| 2 | Методы исследования дыхательной системы | 3 | 3-9 | 6 | 21 | - | 36 | 3. нед. ВК, ТК 4. нед. ВК, ТК 5. нед. ВК, ТК 6. нед. ВК, ТК 7. нед. Контроль практических умений. Moodle 8. нед. ВК, ТК 9. нед. собеседование по СЗ | |
| 3 | Методы исследования сердечно-сосудистой системы | 3 | 10-15 | 6 | 18 | - | 39 | 10. нед. ВК, ТК 11. нед. ВК, ТК 12. нед. ВК, ТК 13. нед. ВК, ТК 14. нед. Контроль практических умений. Moodle. 15. нед. Собеседование по задачам | |
| 4 | Методы исследования пищеварительной системы | 4 | 1-8 | 6 | 24 | - | 28 | 1. нед. ВК, ТК 2. нед. ВК, ТК Moodle 3. нед. Контроль | |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---------------|---|----|---|---|---|
| | | | | | | | | <p>практически х умений</p> <p>4. <i>нед.</i> ВК, ТК</p> <p>5. <i>нед.</i> ВК, ТК Moodle</p> <p>6. <i>нед.</i> Контроль практически х умений</p> <p>7. <i>нед.</i> ВК, ТК</p> <p>8. <i>нед.</i> Собеседован ие по задачам</p> |
| 5. | Методы исследования мочевыделительн ой системы | 4 | 9- 12 | 4 | 12 | - | 5 | <p>9. <i>нед.</i> ВК, ТК</p> <p>10. <i>нед.</i> Moodle ВК, ТК</p> <p>11. <i>нед.</i> ВК, ТК</p> <p>12. <i>нед.</i> Тестировани е, собеседован ие по СЗ, контроль практически х умений</p> |
| 6. | Методы исследования кроветворной системы | 4 | 13 - 15 | 2 | 9 | - | 5 | <p>13. <i>нед.</i> ВК, ТК</p> <p>14. <i>нед.</i> Moodle ТК;</p> <p>15. <i>нед.</i> собеседован ие по СЗ, контроль практически х умений</p> |
| 7. | Методы исследования эндокринной системы | 4 | 16 | 2 | 3 | - | 5 | <p>16. <i>нед.</i> ВК, ТК Moodle собеседован ие по СЗ, контроль практически х умений</p> |

| | Зачет ч. | | | | | | | 3 |
|----|--|---|-------|---|----|---|----|--|
| 8. | Симптоматология заболеваний органов дыхания | 5 | 1-2 | 2 | 6 | - | 11 | 1. нед. ВК, ТК 2. нед. ВК, ТК |
| 9. | Симптоматология заболеваний органов кровообращения | 5 | 3-7 | 2 | 15 | - | 11 | 3. нед. ВК, ТК 4. нед ВК, ТК 5. нед ВК, ТК 6. нед ВК, ТК 7. нед. Собеседование по СЗ, контроль практических умений |
| 10 | Симптоматология заболеваний органов пищеварения | 5 | 8-11 | - | 12 | - | 12 | 8. нед. ВК, ТК 9. нед. ВК, ТК 10. нед. ВК, ТК 11. нед. Собеседование по СЗ, контроль практических умений |
| 11 | Итоговая история болезни | 5 | 12-13 | - | 6 | - | 4 | 12. нед. ВК, ТК 13. нед. Итоговая история болезни |
| 12 | Симптоматология заболеваний органов мочевого выделения | 5 | 14 | - | 3 | - | 2 | 14. нед. ВК, ТК |
| 13 | Симптоматология заболеваний органов кроветворения | 5 | 15 | - | 3 | - | 2 | 15. нед. ВК, ТК |
| 14 | Симптоматология заболеваний эндокринной системы | 5 | 16 | - | 3 | | 2 | 16. нед. ВК, ТК |
| 15 | Симптоматология ревматологических заболеваний | 5 | 17 | - | 3 | | | 17. нед. ВК, ТК |

| | | | | | | | |
|--|------------------|--|-----------|------------|--|------------|------------|
| | Зачет ч. (3сем.) | | | | | | 3 |
| | Зачет ч. (4 сем) | | | | | | 3 |
| | Экзамен ч. | | | | | | 9 |
| | ИТОГО | | 32 | 144 | | 169 | 360 |

4.2 Тематический план лекций

| № | Тема | Цели и задачи | Содержание темы | Часы |
|---|--|--|---|------|
| 1 | Предмет пропедевтики внутренних болезней, исторические аспекты. Понятие о болезни. Симптомы и синдромы. Вопросы деонтологии и этики врача. Расспрос и осмотр 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 учетом принципов медицинской этики и деонтологии | 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, выявленных при общем осмотре. | 2 |
| 2 | Расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация грудной клетки как методы исследования органов дыхания. | 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 | 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. | 2 |

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| | | логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии | | |
| 3 | Перкуссия как метод исследования больного. Перкуссия легких. | Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования дыхательной системы пациента: перкуссии грудной клетки Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методом перкуссии грудной клетки. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии | Перкуссия как метод исследования больного. Исторические аспекты. Место метода в практике современного врача. Физическое обоснование перкуссии. Перкуссия легких. Правила, техника, диагностическое значение. | 2 |
| 4 | Аускультация как метод исследования больного. Аускультация легких. | Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования дыхательной системы пациента - аускультацией легких. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методом аускультации легких. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии | Аускультация как метод исследования больного. Аускультация легких. Исторические аспекты. Механизмы формирования дыхательных шумов. Правила, техника, диагностическое значение. | 2 |

| | | | | |
|---|---|---|--|---|
| 5 | <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.</p> <p>Механизмы формирования выявляемых симптомов. Их диагностическое значение.</p> | 2 |
| 6 | <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, перкуссии сердца.</p> <p>Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p> | <p>Пальпация области сердца и перкуссия сердца.</p> <p>Механизмы формирования выявляемых симптомов. Их диагностическое значение.</p> | 2 |
| 7 | <p>Аускультация</p> | <p>Ознакомление</p> | <p>Аускультация сердца.</p> | 2 |

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| | сердца. Механизм формирования тонов сердца, их характеристика. Изменения тонов, трехчленные ритмы, шумы. | обучающихся с методами первичного обследования сердечно-сосудистой системы пациента - аускультацией 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 | Механизм формирования тонов сердца, их характеристика. Изменения тонов, трехчленные ритмы, шумы: механизмы формирования, диагностическое значение. | |
| 8 | Расспрос и осмотр при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Пальпация живота как метод исследования больного. | Ознакомление обучающихся с методами первичного обследования желудочно-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 с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии | Признаки заболеваний желудочно-кишечного тракта, выявляемые при расспросе и осмотре. Методики осмотра, перкуссии, аускультации и пальпации живота. Исторические аспекты. Диагностическое значение. | 2 |
| 9 | Расспрос и осмотр | Ознакомление | Расспрос и осмотр больных | 2 |

| | | | | |
|----|--|---|---|---|
| | <p>больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия и пальпация печени и селезенки.</p> | <p>обучающихся с методами первичного обследования желчевыделительной системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра при патологии желчевыделительной системы, пальпации, перкуссии печени. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии</p> | <p>с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Диагностическое значение, механизмы формирования выявляемых симптомов. Перкуссия и пальпация печени и селезенки: методика, диагностическое значение</p> | |
| 10 | <p>Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования пищеварительной системы.</p> | <p>Ознакомление обучающихся с лабораторными и инструментальными методами исследования пищеварительной 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</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, мальдигестии и мальабсорбции, желтухи, печеночной недостаточности, портальной гипертензии, желчная колика).</p> | 2 |
| 11 | <p>Непосредственные методы исследования при</p> | <p>Ознакомление обучающихся с методами первичного</p> | <p>Непосредственные методы исследования при заболеваниях органов</p> | 2 |

| | | | | |
|----|---|--|--|---|
| | заболеваниях органов мочевого выделения. Основные клинические синдромы при патологии почек. | обследования мочевого выделительной системы пациента. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра пациента с патологией мочевого выделительной 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 | мочевого выделения. Основные клинические синдромы при патологии почек (почечной недостаточности, артериальной гипертензии, нефротический синдром) | |
| 12 | Основные лабораторные синдромы при исследовании общего анализа мочи. Лабораторные и инструментальные методы исследования системы мочеотделения. | Ознакомление обучающихся с лабораторными и инструментальными методами исследования органов мочевого выделения. Формирование у студентов навыков и умений выявлять основные клинические синдромы при патологии мочевого выделительной системы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и | Лабораторные и инструментальные методы исследования системы мочеотделения. Диагностическое значение. Основные лабораторные синдромы при исследовании общего анализа мочи: механизмы формирования симптомокомплексов, диагностическое значение. | 2 |

| | | | | |
|----|--|--|--|---|
| | | деонтологии | | |
| 13 | <p>Физикальные, лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях системы кроветворения. Основные клинические и лабораторные 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 |
| 14 | <p>Физикальные, лабораторные и инструментальные методы исследования желез внутренней секреции. Основные эндокринологические синдромы.</p> | <p>Ознакомление обучающихся с 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</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 |

| | | | | |
|----|--|---|---|---|
| | | системы пациента. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии | | |
| 15 | Бронхиты. Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхиальная астма. Пневмонии. | Ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, диагностикой, принципами лечения наиболее часто встречающихся заболеваний органов дыхания. Формирование у студентов навыков и умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации пациента, выделять основные синдромы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии | Симптоматология бронхитов, ХОБЛ, бронхиальной астмы, пневмонии, протекающих в типичной форме. Признаки заболеваний и дыхательной недостаточности, выявляемые при первичном обследовании пациента. | 2 |
| 16 | Ишемическая болезнь сердца. Гипертоническая болезнь. Сердечная недостаточность. | Ознакомление обучающихся с этиологией, патогенезом, диагностикой, принципами лечения наиболее часто встречающихся заболеваний сердечно-сосудистой системы. Формирование у студентов навыков и | Симптоматология ИБС и гипертонической болезни, протекающих в типичной форме. Признаки заболеваний и сердечной недостаточности, выявляемые при первичном обследовании пациентов. | 2 |

| | | | | |
|--|--------------|---|--|-----------|
| | | умений пользоваться методами расспроса и общего осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации пациента, выделять основные синдромы. Воспитание навыков логики клинического мышления, общения с пациентами и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии | | |
| | ИТОГО | | | 32 |

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. Медицинская карта больного как документ. Схема истории болезни. Расспрос как метод исследования больного. | Ознакомить студентов со схемой медицинской карты, общим порядком расспроса. | Знакомство студентов с клиникой. Схема медицинской карты. 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 | Значение общего осмотра. План общего осмотра. Оценка общего состояния, сознания, | Значение общего осмотра. План общего осмотра. | Проводить общий осмотр больного, оформить | 3 |

| | | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|---|
| | | больного терапевтического профиля. | 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 оценки общего состояния, сознания, положения, телосложения, измерения температуры, осмотра лица, кожи, подкожной клетчатки. Значение оценки состояния подкожной клетчатки, лимфатических узлов, мышц, костей и суставов. | ь результаты письменно | |
| 3 | Расспрос и общий осмотр больных с заболеваниями органов дыхания. | Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов дыхания при расспросе и осмотре. | Расспрос, общий осмотр как методы исследования органов дыхания. Диагностическое значение, механизмы формирования выявляемых симптомов. | Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при расспросе и осмотре. | Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний органов дыхания. | 3 |
| 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 | Ознакомить студентов с | Перкуссия как метод | Симптомы, выявляемые | Проводить | 3 |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|----------|
| | исследования больного. Перкуссия легких. | основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов дыхания при перкуссии. | исследования больного: виды, правила. Физическое обоснование метода. Методика перкуссии легких. Диагностическое значение. | при заболеваниях органов дыхания при перкуссии легких | перкуссияю легких | |
| 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 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. | Механизмы формирования дыхательных шумов, их классификацию, характеристику: порядок и правила аускультации и легких. Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при аускультации и легких | Выслушивать основные и дополнительные дыхательные шумы | 3 |
| 7 | Контрольное занятие по практическим умениям: методам осмотра, пальпации грудной клетки, перкуссии и аускультации и легких. | Оценить практические умения студентов. | Методики осмотра, пальпации грудной клетки, перкуссии и аускультации легких. | Методики осмотра, пальпации грудной клетки, перкуссии и аускультации и легких. | Провести осмотр, пальпацию грудной клетки, перкуссияю и аускультацию легких; доложить результат исследования. | 3 |
| | Лабораторные и инструментальные | Ознакомить студентов с лабораторными и | Лабораторные и инструментальные методы исследования | Диагностическое значение лабораторн | Интерпретировать результаты | (Moodle) |

| | | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|---|
| | методы исследования органов дыхания. | инструментальными методами исследования органов дыхания | легких, диагностическое значение. | ых и инструментальных методов исследования органов дыхания | спирометрии, общего анализа мокроты, плеврального выпота | |
| 8 | Основные клинические синдромы заболеваний 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 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 фрагмента истории болезни | 3 |
| 9 | Итоговое занятие по методам исследования органов дыхания (собеседование по задачам) | Оценить знания студентов по методам исследования органов дыхания. | Собеседование по задачам | Симптомы, выявляемые при заболеваниях органов дыхания при физическом обследовании, диагностическое значение | Интерпретировать ситуационную задачу | 3 |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|---|---|
| | | | | методов исследования дыхательной системы | | |
| 10 | Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. | Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях органов кровообращения при расспросе и осмотре | Расспрос 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. Перкуссия сердца. | Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при пальпации прекардиальной области. Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях сердца при перкуссии. | Методика пальпации области сердца. Диагностическое значение выявляемых признаков перкуссии сердца. Диагностическое значение выявляемых признаков. | Ознакомить студентов с основными симптомами при пальпации прекардиальной области. Симптомы, выявляемые при заболеваниях сердца при перкуссии | Проводить осмотр и пальпацию прекардиальной области. Проводить перкусию сердца | 3 |
| 12 | Аускультация сердца | Научить студентов методике аускультации сердца. Ознакомить их с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях сердечно-сосудистой системы при аускультации: | Методика аускультации сердца: правила, порядок. Механизм формирования тонов, их характеристика. Изменения тонов сердца при заболеваниях органов кровообращения, трехчленные ритмы. | Симптомы, выявляемые при заболеваниях сердца при аускультации: изменения тонов, трехчленные ритмы. Симптомы, выявляемые при | Выслушивать сердце | 3 |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|---|----------|
| | | изменения тонов, трехчленные ритмы. Ознакомить их с механизмами возникновения, диагностическим значением, видами шумов | Диагностическое значение выявляемых аускультативных симптомов. Механизм формирования сердечных шумов, их характеристика. Диагностическое значение. | заболевания сердца при аускультации: сердечные шумы. | | |
| 13 | 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 |
| 14 | 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, перкуссию и аускультацию сердца, непосредственное исследование сосудов, измерение АД; доложить результат | 3 |
| | 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 | Определять план лабораторных и инструментальных методов исследования при сердечно- | (Moodle) |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|--|--|---|
| | | | | сердечно-сосудистой системы | - сосудистой патологии | |
| 15 | Основные клинические синдромы при заболеваниях органов кровообращения Итоговое занятие по методам исследования сердечно-сосудистой системы (собеседование по задачам). | Познакомить студентов с основными клиническими синдромами заболеваний органов кровообращения. Оценить знания студентов по методам исследования сердечно-сосудистой системы. | Основные клинические синдромы заболеваний органов кровообращения (сердечной недостаточности, артериальной гипертензии, легочной гипертензии, коронарный синдром, аритмический синдром, синдромы митральных и аортальных стенозов и недостаточности, синдром сосудистой недостаточности) Собеседование по задачам | Симптоматологию основных синдромов при заболеваниях органов кровообращения. | Выявлять с помощью физических методов основные клинические синдромы при заболеваниях органов кровообращения. Интерпретировать задачу | 3 |
| 16 | Расспрос и осмотр как методы исследования желудочно-кишечного тракта. | 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. | Симптомы, выявляемые при заболеваниях желудочно-кишечного тракта при расспросе, осмотре живота | Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявлять симптомы заболеваний желудочно-кишечного тракта. Проводить осмотр, аускультацию | 3 |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|---|---|----------|
| | | | | | живота | |
| 17 | Перкуссия, аускультация и пальпация живота (поверхностная пальпация и пальпация кишечника). | 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. Аускультация живота. Маркеры патологии, выявляемые с помощью этих методов | Симптомы, выявляемые при заболеваниях желудочно-кишечного тракта при пальпации, перкуссии, аускультации и живота. | Проводить перкусию и пальпацию живота. | 3 |
| | Лабораторные и инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта. | Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования желудочно-кишечного тракта; | Лабораторные и инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта, диагностические возможности. | Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования желудочно-кишечного тракта; | Определять план лабораторных и инструментальных методов исследования желудочно-кишечного тракта. | (Moodle) |
| 18 | Контрольное занятие по методике пальпации, перкуссии, аускультации и живота (поверхностной и глубокой) | Оценить практическое умение пальпации, перкуссии, аускультации живота | Контрольное занятие по методике пальпации живота (поверхностной и глубокой), перкуссии, аускультации живота | Методика пальпации живота | Пальпировать живот | 3 |
| 19 | Расспрос и осмотр при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. | Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях печени и желчевыводящей 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 желчевыводящей системы при расспросе, осмотре, | Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявляя симптомы заболеваний печени и желчевыводящей системы | 3 |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|---|---|----------|
| | | | | | ной системы. | |
| 20 | 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 исследования печени и желчевыводящих путей. | Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования печени и желчевыводящих путей. | Лабораторные и инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей, диагностические возможности. | Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования печени и желчевыводящих путей | Определять план лабораторных и инструментальных методов исследования печени и желчевыводящих путей. | (Module) |
| 21 | 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 |
| 22 | Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы. | Ознакомить студентов с основными клиническими синдромами заболеваний органов пищеварения | Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы (гиперацидный синдром, острый живот, синдромы кровотечения из желудочно-кишечного тракта, нарушения эвакуации из желудка, мальдигестии и | Основные клинические синдромы при патологии пищеварительной системы; симптоматику основных синдромов при заболеваниях органов пищеварения | Выявлять с помощью физических методов основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения; | 3 |

| | | | | | | |
|----|---|---|--|---|--|---|
| | | | мальабсорбции, желтухи, печеночной недостаточности, портальной гипертензии, желчной колики). | я. | оформлять результаты курации больных с патологией пищеварительной системы в виде фрагмента истории болезни; | |
| 23 | Итоговое занятие по методам исследования пищеварительной системы (собеседование по задачам) | Оценить знания студентов по методам исследования пищеварительной системы. | Собеседование по задачам | Симптомы, выявляемые при заболеваниях пищеварительной системы при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования. | Интерпретировать задачу | 3 |
| 24 | Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочевого выделения. Пальпация почек, мочеточниковых точек, симптом поколачивания по поясничной области, перкуссия и | Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях почек и мочевого выделения при расспросе и осмотре, перкуссии и пальпации почек, мочевого пузыря. | Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочевого выделения. Пальпация почек, симптом поколачивания по поясничной области, перкуссия и пальпация мочевого пузыря. | Симптомы, выявляемые при заболеваниях почек, мочевого выделения системы при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии. | Проводить расспрос и общий осмотр больных, выявлять симптомы заболеваний почек и мочевого выделения системы. Проводить | 3 |

| | | | | | | |
|-----|---|---|--|--|--|------------|
| | пальпация мочевого пузыря. | | | | ть осмотр, пальпацию почек, мочеточниковых точек, симптом поколачивания по поясничной области, перкуссию и пальпацию мочевого пузыря. Уметь оформлять результаты исследований. | |
| 25 | 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 мочевого выделения; симптоматику основных лабораторных синдромов при исследовании общего анализа мочи. | Выявлять основные лабораторные синдромы при заболеваниях почек, мочевыделительной системы при исследовании ОАМ; | 3 (Moodle) |
| 26. | Основные | Ознакомить | Основные | Основные | Уметь | 3 |

| | | | | | | |
|-----|--|---|---|--|--|---|
| | клинические синдромы при патологии мочевыделительной системы. | студентов с основными клиническими синдромами при патологии мочевыделительной системы. | клинические синдромы при патологии мочевыделительной системы (почечной недостаточности, нефритический, нефротический, инфекционно-воспалительный синдромы, почечная колика) | клинические синдромы при патологии мочевыделительной системы. | выявлять основные клинические и лабораторные синдромы при патологии и мочевыделительной системы | |
| 27 | Контрольное занятие по методам исследования мочевыделительной системы. | Оценить знания студентов по методам исследования мочевыделительной системы. | Контрольное занятие по методам исследования мочевыделительной системы. | Симптомы и клинико-лабораторные синдромы, выявляемые при заболеваниях мочевыделительной системы при физическом обследовании, диагностическое значение методов исследования | Уметь выявлять основные клинические и лабораторные синдромы при патологии и мочевыделительной системы. | 3 |
| 28. | Непосредственные методы исследования кроветворной системы. | 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, выявлять симптомы заболеваний кроветворной системы. Уметь | 3 |

| | | | | | | |
|----|---|--|---|--|---|------------|
| | | | | | оформлять результаты исследований. | |
| 29 | <p>Основные гематологические синдромы. Лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови. Общий анализ крови.</p> | <p>Ознакомить студентов с лабораторными и инструментальными методами исследования кроветворной системы; основными лабораторными синдромами при общем анализе крови</p> <p>Ознакомить студентов с основными клиническими синдромами при патологии кроветворной системы.</p> | <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови. Общий анализ крови. Основные гематологические синдромы.</p> | <p>Диагностическое значение лабораторных и инструментальных методов исследования кроветворной системы; симптоматику основных лабораторных синдромов при исследовании общего анализа крови.</p> | <p>Выявлять основные лабораторные синдромы при общем анализе крови.</p> | 3 (Moodle) |
| 30 | <p>Контрольное занятие по методам исследования кроветворной системы.</p> | <p>Оценить знания и умения по методам исследования системы крови.</p> | <p>Контрольное занятие по методам исследования кроветворной системы.</p> | <p>Симптомы, выявляемые при заболеваниях кроветворной системы при расспросе, осмотре, при пальпации, перкуссии, аускультации. Основные клинические и лабораторные синдромы при патологии</p> | <p>Проводить первичное обследование больных, выявлять симптомы заболеваний кроветворной системы. Уметь оформлять результаты исследований.</p> <p>Выявлять</p> | 3 |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|--|---|---|
| | | | | кровотворной системы. | основные лабораторные синдромы при интерпретации ОАК | |
| 31 | <p>Непосредственные методы исследования желез внутренней секреции. Пальпация щитовидной железы. Основные эндокринологические синдромы. Контрольное занятие по методам исследования желез внутренней секреции.</p> | <p>Ознакомить студентов с основными симптомами, выявляемыми при заболеваниях желез внутренней секреции при расспросе и осмотре, перкуссии, пальпации и аускультации; методикой пальпации щитовидной железы</p> <p>Ознакомить с основными клиническими эндокринологическими синдромами. Оценить знания и умения студентов.</p> | <p>Непосредственные методы исследования желез внутренней секреции. Пальпация щитовидной железы. Основные эндокринологические синдромы. Контрольное занятие по методам исследования желез внутренней секреции.</p> | <p>Симптомы, выявляемые при заболеваниях желез внутренней секреции при расспросе, осмотре, пальпации, перкуссии, аускультации. Методы исследования желез внутренней секреции. Основные клинические синдромы при патологии эндокринной системы.</p> | <p>Проводить первичное обследование больных, выявлять симптомы заболеваний эндокринной системы. Уметь пальпировать щитовидную железу. Уметь оформлять результаты исследований. Выявлять основные клинические синдромы при патологии эндокринной системы, пальпировать щитовидную железу</p> | 3 |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|---|
| 32 | Симптоматология заболеваний дыхательной системы: бронхиты, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхоэктазы, бронхиальная астма. | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, бронхоэктазов, бронхиальной астмы | Симптоматология заболеваний легких: бронхиты, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхоэктазы, бронхиальная астма, протекающих в классическом варианте. | Определены, этиологию, патогенез, клиническую картину бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, бронхоэктазов, бронхиальной астмы, протекающих в классическом варианте. | Применять методы первичного обследования больного для диагностики бронхитов, хронической обструктивной болезни легких, бронхоэктазов, бронхиальной астмы | 3 |
| 33 | Симптоматология заболеваний дыхательной системы: пневмонии, абсцесс легкого, плевриты. | 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. | Определены, этиологию, патогенез, клиническую картину пневмонии, абсцесса легкого, плевритов, протекающих в классическом варианте. | Применять методы первичного обследования больного для диагностики пневмонии, абсцесса легкого, плевритов. | 3 |
| 34 | Симптоматология заболеваний сердечно-сосудистой системы: ревматизм, пороки митрального клапана. | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики ревматизма, пороков митрального клапана. | Симптоматология заболеваний: ревматизма, пороков митрального клапана. | Определены, этиологию, патогенез, клиническую картину ревматизма, пороков митрального клапана, протекающих | Применять методы первичного обследования больного для диагностики | 3 |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|
| | | | | их в классическом варианте. | ревматизма, пороков митрального клапана | |
| 35 | Симптоматология заболеваний сердечно-сосудистой системы: инфекционный эндокардит, пороки аортального клапана. | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики инфекционного эндокардита, пороков митрального клапана. | Симптоматология инфекционного эндокардита, пороков аортального клапана. | Определение, этиологию, патогенез, клиническую картину инфекционного эндокардита, пороков аортального клапана, протекающих в классическом варианте. | Применять методы первичного обследования больного для диагностики инфекционного эндокардита, пороков аортального клапана. | 3 |
| 36 | Симптоматология заболеваний сердечно-сосудистой системы: ишемическая болезнь сердца | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики ишемической болезни сердца | Симптоматология заболеваний сердечно-сосудистой системы: ишемическая болезнь сердца | Определение, этиология, патогенез, клиническая картина различных вариантов ишемической болезни сердца протекающих классически. | Применять методы первичного обследования больного для диагностики ишемической болезни сердца | 3 |
| 37 | Симптоматология заболеваний сердечно-сосудистой системы: гипертоническая болезнь. | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики гипертонической болезни | Симптоматология заболеваний сердечно-сосудистой системы: гипертоническая болезнь. | Определение, этиология, патогенез, клиническая картина гипертонической болезни | Применять методы первичного обследования больного для диагностики гипертон | 3 |

| | | | | | | |
|----|---|---|--|---|---|---|
| | | | | | ической болезни | |
| 38 | Контрольное занятие по симптоматологии заболеваний дыхательной и сердечно-сосудистой систем | Оценить знания и умения студентов по первичной диагностике заболеваний дыхательной и сердечно-сосудистой систем | Контроль знаний и умений студентов по первичной диагностике заболеваний дыхательной и сердечно-сосудистой систем | Симптоматологию заболеваний дыхательной и сердечно-сосудистой систем, протекающих в классическом варианте, встречающихся наиболее часто | Применять методы первичного обследования пациента, анализировать их результаты | 3 |
| 39 | Симптоматология заболеваний пищеварительной системы: ГЭРБ, гастриты, язвенная болезнь, воспалительные заболевания кишечника | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики гастритов, язвенной болезни, воспалительных заболеваний кишечника | Симптоматология заболеваний пищеварительной системы: гастриты, язвенная болезнь, воспалительные заболевания кишечника, протекающие в типичной форме. | Определены, этиологию, патогенез, клиническую картину гастритов, язвенной болезни, воспалительных заболеваний кишечника, протекающих в классическом варианте. | Применять методы первичного обследования больного для диагностики гастритов, язвенной болезни, воспалительных заболеваний кишечника, протекающих в классическом варианте. | 3 |
| 40 | Симптоматология заболеваний пищеварительной системы: панкреатиты, | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики панкреатитов, | Симптоматология заболеваний пищеварительной системы: панкреатиты, холециститы, протекающие в типичной форме. | Определены, этиологию, патогенез, клиническую картину панкреатитов, | Применять методы первичного обследования больного | 3 |

| | | | | | | |
|----|--|--|---|--|---|---|
| | ХОЛЕЦИСТИТЫ | ХОЛЕЦИСТИТОВ | | ХОЛЕЦИСТИТОВ, протекающих в классическом варианте. | для диагностики панкреатитов, холециститов, протекающих в классическом варианте. | |
| 41 | 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 |
| 42 | Контрольное занятие по симптоматологии заболеваний пищеварительной системы | Оценить знания и умения студентов по первичной диагностике заболеваний пищеварительной системы | Контроль знаний и умений студентов по первичной диагностике заболеваний пищеварительной системы | Симптоматологию заболеваний пищеварительной системы, протекающих в классическом варианте, встречающихся наиболее часто | Применять методы первичного обследования пациента, анализировать их результаты | 3 |
| 43 | Итоговая история болезни. | Научить проводить первичное физическое обследование больного и | Итоговая курация пациента с заболеванием, протекающим в типичной форме | Порядок проведения первичного обследования больного | Уметь провести первичное обследование | 3 |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|------------|
| | | оформлять результаты в виде первичного осмотра | | | больного , оформит ь полученн ые результат ы в виде истории болезни | |
| 44 | Итоговая история болезни (защита) | Научить проводить первичное физическое обследование больного и оформлять результаты в виде первичного осмотра | 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 оформит ь полученн ые результат ы в виде истории болезни | 3 (Moodle) |
| 45 | Симптоматология заболеваний мочевыделительной системы: гломерулонефриты, пиелонефриты, ХБП. | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики гломерулонефритов, пиелонефритов, ХБП. | Симптоматология заболеваний мочевыделительной системы: гломерулонефриты , пиелонефриты, протекающие в типичной форме. ХБП. | Определени е, этиологию, патогенез, клиническую картину гломерулонефритов, пиелонефритов, ХБП, протекающ их в классическом варианте. | Применя ть методы первичного обследования больного для диагност ики гломерулонефритов, пиелонефритов, ХБП, протекающ их в классическом варианте. | 3 |
| 46 | Симптоматология | Научить применять | Симптоматология заболеваний | Определени е, | Применя ть | 3 |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|---|---|------------|
| | заболеваний кроветворной системы: анемии, гемобластозы | методы первичного обследования больного для диагностики анемии, гемобластозов | кроветворной системы: гемобластозы, анемии, протекающие в типичной форме. | этиологию, патогенез, клиническую картину анемий, гемобластозов, протекающих в классическом варианте. | методы первичного обследования больного для диагностики анемий, гемобластозов, протекающих в классическом варианте. | |
| 47 | Симптоматология заболеваний эндокринной системы: сахарный диабет | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики сахарного диабета | Симптоматология сахарного диабета | Определение, этиологию, патогенез, клиническую картину сахарного диабета. | Применять методы первичного обследования больного для диагностики сахарного диабета | 3 |
| 48 | Симптоматология ревматологических заболеваний : ревматоидный артрит, остеоартроз | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики ревматоидного артрита, остеоартроза | Симптоматологию ревматоидного артрита, остеоартроза | Определение, этиологию, патогенез, клиническую картину ревматоидного артрита, остеоартроза. | Применять методы первичного обследования больного для диагностики ревматоидного артрита, остеоартроза | |
| | Всего: | | | | | 144 |

4.4. Тематика самостоятельной работы обучающихся.

| Тема | Самостоятельная работа | | | |
|--|--|--|--|------|
| | Форма | Цель и задачи | Методическое и материально-техническое 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 | 7 |
| 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 | 36 |
| 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 | 39 |
| 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 | 28 |
| 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 | 5 |
| Методы исследования кровяной системы | подготовка ТК, подготовка к ПК, отработка практических умений | Научить непосредственным методам исследования кровяной системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования органов кроветворения | ОЛ, ДЛ, МУ, ИР, Moodle | 5 |
| Методы | подготовка ТК, | Научить непосредственным | ОЛ, ДЛ, МУ, ИР, | 5 |

| | | | | |
|--|---|--|--------------------|-----------|
| исследования эндокринной системы | подготовка к ПК, отработка практических умений | методам исследования эндокринной системы, ознакомить с лабораторными и инструментальными методами исследования желез внутренней секреции | Moodle | |
| Симптомология заболеваний органов дыхания. | подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. 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 | 11 |
| Симптомология заболеваний органов кровообращения. | подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), отработка практических умений | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики ишемической болезни сердца и гипертонической болезни. | ОЛ, ДЛ, МУ, СЗ, ИР | 11 |
| Симптомология заболеваний органов пищеварения. | 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 | 12 |
| Итоговая история болезни | Написание истории болезни | Научить проводить первичное физическое обследование больного и оформлять результаты в виде истории болезни | ОЛ, ДЛ, МУ, ИР | 4 |
| Симптомология заболеваний органов мочевого выделения | 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 | 2 |
| Симптомология заболеваний органов кроветворения. | подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), отработка практических умений | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики анемий и гемобластозов. | ОЛ, ДЛ, МУ, СЗ, ИР | 2 |
| Симптомология сахарного диабета | подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), отработка практических умений | Научить применять методы первичного обследования больного для диагностики сахарного диабета | ОЛ, ДЛ, МУ, СЗ, ИР | 2 |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|----|----|----|----|---|----|---|----|---|---|----|---|----|----|
| внутренней секреции | | | | | | | | | | | | | | | |
| Симптоматология ревматологических заболеваний | 3 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | 12 |
| Зачет (| 3 | + | + | + | + | - | + | - | + | - | - | + | - | 7 | |
| Зачет (| 3 | + | + | + | + | - | + | - | + | - | - | + | - | 7 | |
| Экзамен | 9 | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | 12 | |
| Итого | 360 | 15 | 15 | 15 | 15 | 8 | 15 | 8 | 15 | 8 | 8 | 15 | 8 | | |

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.

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. Офисное 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.

Со слов хронических заболеваний нет. Курит по 5-10 сигарет в день в течение 10 лет.

Осмотр: Общее состояние удовлетворительное. Температура 37,2. Кожные покровы обычной окраски, чистые, влажные. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Отеков нет. Число дыхательных движений 16 в минуту. SpO₂ 98%. Зев гиперемирован. Грудная клетка нормостенической формы, обе половины ее симметрично участвуют в акте дыхания. Голосовое дрожание не изменено, симметрично определяется с обеих сторон. При сравнительной перкуссии

выслушивается ясный легочный звук. Аускультативно дыхание жесткое, с обеих сторон выслушивается небольшое количество сухих жужжащих хрипов, которые меняются после кашля. АД 120/70 мм.рт.ст. Пульс на лучевых артериях симметричный, ритмичный, 84 в минуту, удовлетворительного напряжения и наполнения. Границы относительной сердечной тупости в норме. Тоны сердца ритмичные, звучные, чистые. ЧСС 84 в минуту. Язык влажный, у корня умеренно обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень перкуторно не увеличена. Край печени не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон.

| | | | |
|---------------------|-----------------------|-----------------|--|
| Общий анализ крови: | | Анализ мокроты: | |
| Гемоглобин (Hb) | 144 г/л | Консистенция | - плотная, вязкая |
| Эритроциты (RBC) | $4,3 \cdot 10^{12}/л$ | Характер | - слизистая |
| Лейкоциты (WBC) | $8,3 \cdot 10^9/л$ | Цвет | - белый |
| Эозинофилы | 3 % | Микроскопия | - небольшое количество лейкоцитов (лимфоцитов) |
| Нейтрофилы | | | |
| Палочкоядерные | 2 % | | |
| Сегментоядерные | 57 % | | |
| Лимфоциты | 35 % | | |
| Моноциты | 3 % | | |
| СОЭ | 12 мм/час | | |

Назовите наиболее вероятный характер патологического процесса (синдром/ы). Обоснуйте свой ответ.

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 непродуктивный, затем стала отходить гнойная мокрота в небольших количествах. Со слов хронических заболеваний нет.

Объективно. Общее состояние средней тяжести. Сознание ясное. Температура 38,8. Кожа сухая, горячая, гиперемия щек, на губах и крыльях носа отмечаются герпетические высыпания. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Отеков нет. Число дыхательных движений 22 в минуту. SpO2 93%. Грудная клетка нормостенической формы, правая половина ее отстаёт в акте дыхания. Голосовое дрожание усилено справа в подлопаточной области. При сравнительной перкуссии справа в подлопаточной области выслушивается тупой звук, над остальными отделами легких звук ясный легочный. Аускультативно дыхание жесткое, справа ниже угла лопатки выслушиваются бронхиальное дыхание, звучные мелкопузырчатые хрипы. АД 110/60 мм.рт.ст. Пульс на лучевых артериях симметричный, ритмичный, 98 в минуту, удовлетворительного напряжения и наполнения. Границы относительной сердечной тупости не смещены. Тоны сердца ритмичные, звучные, чистые. ЧСС 98 в минуту. Язык влажный, у корня умеренно

обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень перкуторно не увеличена. Край печени не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной слабо положительный справа.

| | | | |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Общий анализ крови: | | Общий анализ мочи: | |
| Гемоглобин (Hb) | 138 г/л | Цвет – | желтый |
| Эритроциты (RBC) | $4,1 \cdot 10^{12}/л$ | Прозрачная | |
| Лейкоциты (WBC) | $11,3 \cdot 10^9/л$ | Удельный вес - | 1023 |
| Эозинофилы | 0,5 % | рН – | 5,0 |
| Нейтрофилы | | Белок – | |
| Метамиелоциты | 2,5 % | Микроскопия | |
| Палочкоядерные | 8 % | Лейкоциты | - 1-3 в п/зр |
| Сегментоядерные | 69 % | Цилиндры гиалиновые - | |
| Лимфоциты | 19 % | Соли | - оксалаты в небольшом количестве |
| Моноциты | 4 % | | |
| СОЭ | 42 мм/час | | |

Назовите наиболее вероятный характер патологического процесса (синдром/ы). Обоснуйте свой ответ.

Задача № 3.

Больная Н., 44 года, поступила в приемное отделение стационара с жалобами на затруднение дыхания и непродуктивный кашель. Затруднение дыхания сопровождается чувством мучительного сдавления и стеснения в грудной клетке. Приступ возник в ранние утренние часы без видимой для пациентки причины.

В анамнезе аллергическая реакция в виде отека Квинке, частые “бронхиты”

Осмотр: Общее состояние тяжелое. Сознание ясное. Больная старается сохранить состояние покоя, избегает лишних движений, занимает сидячее положение, стремясь фиксировать плечевой пояс. Температура 36,2. Кожные покровы цианотичны. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Отеков нет. Дыхание с удлиненным выдохом со свистящими хрипами, слышимыми на расстоянии. Число дыхательных движений 26 в минуту. SpO₂ 89%. Грудная клетка эмфизематозной формы. При сравнительной перкуссии выслушивается коробочный звук. Аускультативно над всеми легочными полями выслушиваются свистящие хрипы. АД 150/90 мм.рт.ст. Пульс на лучевых артериях симметричный, ритмичный, 98 в минуту, удовлетворительного напряжения и наполнения. Тоны сердца ритмичные, ослаблены. ЧСС 98 в минуту. Язык влажный, у корня умеренно обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень перкуторно не увеличена. Край печени не пальпируется. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон.

| | | | |
|---------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------|
| Общий анализ крови: | | Анализ мокроты: | |
| Гемоглобин (Hb) | 128 г/л | Характер – | слизистая, стекловидная |
| Эритроциты (RBC) | $4,1 \cdot 10^{12}/л$ | Цвет – | желтоватый |
| Лейкоциты (WBC) | $8,3 \cdot 10^9/л$ | Микроскопия – | много эозинофилов, |

| | | |
|-----------------|-----------|---|
| Эозинофилы | 9 % | обнаруживаются спирали Куршмана, кристаллы Шарко-Лейдена. |
| Нейтрофилы | | |
| Палочкоядерные | 4 % | |
| Сегментоядерные | 64 % | |
| Лимфоциты | 21 % | |
| Моноциты | 2 % | |
| СОЭ | 12 мм/час | |

Назовите наиболее вероятный характер патологического процесса (синдром/ы). Обоснуйте свой ответ.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная 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. 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

Дополнительная литература:

1. 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
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, медицинского оборудования кабинетов клинических баз (оборудование эндоскопического кабинета, кабинетов УЗИ, ЭКГ, спирометрии 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, мочи», 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. диненной научной медицинской библиотеке: 26 компьютеров с выходом в интернет.