

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет
имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России)**

Лечебный факультет

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан лечебного факультета
д-р мед. наук, проф.

_____ А.С. Дворников

«29» августа 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

С.1.Б.35 «ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

для образовательной программы высшего образования -
программы специалитета
по специальности
31.05.01 Лечебное дело

Москва 2022 г.

Настоящая рабочая программа дисциплины С.1.Б.35 «Пропедевтика внутренних болезней» (Далее – рабочая программа дисциплины), является частью программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Направленность (профиль) образовательной программы: Лечебное дело.

Форма обучения: очная.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре пропедевтики внутренних болезней лечебного факультета (далее – кафедра) ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России авторским коллективом под руководством заведующего кафедрой, доктора медицинских наук, доцента Резник Елены Владимировны.

Составители:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Резник Елена Владимировна	д-р мед.наук, доцент.	Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России	
2.	Струтынский Андрей Владиславович	д-р мед.наук, профессор.	Профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России	
3.	Могутова Полина Александровна	канд. мед. наук.	Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 04-22 от «01» июня 2022 г.).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№ п.п.	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность	Основное место работы	Подпись
1.	Былова Надежда Александровна	Канд. мед.наук, доцент.	Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней педиатрического факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России	
2.	Ларина Вера Николаевна	д-р мед.наук, профессор.	Заведующий кафедрой поликлинической терапии лечебного факультета	ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом лечебного факультета, протокол № 1 от «29» августа 2022г.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «9» февраля 2016 г. № 95.
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Университета.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целью освоения учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» является формирование у обучающихся системных теоретических и прикладных знаний, умений и профессиональных навыков методов исследования больного, основ клинического мышления, медицинской этики и деонтологии, а также навыков по современным вопросам диагностики основных заболеваний внутренних органов и принципах обследования больных, необходимых для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело».

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- изучение методов непосредственного исследования больного (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, измерения артериального давления, исследования свойств артериального пульса и др.);
- изучение основных клинических симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов и механизмов их возникновения;
- изучение симптоматики наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме;
- формирование представлений об основных принципах диагностического процесса (основ клинического мышления);
- развитие умений, навыков и компетенций, необходимых в постановке и обоснования клинического диагноза;
- развитие у студентов междисциплинарного мышления с последующим формированием необходимого объема практических умений для самостоятельной работы в профессиональной деятельности;
- изучение некоторых методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов (общий и биохимический анализ крови, анализы мочи, исследования плеврального содержимого, анализы мокроты, анализы кала, ЭКГ, ЭхоКГ, рентгенография легких и сердца, спирография и др.);
- формирование представлений об основных принципах медицинской этики и деонтологии.

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» изучается в пятом и шестом семестрах и относится к базовой части Блока С.1 Дисциплины(модули). Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 9 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

История медицины; Философия; Психология и педагогика; Биоэтика; Правоведение; Иностранный язык; Латинский язык; Физика, математика; Медицинская информатика; Химия; Биохимия; Биология; Гистология, эмбриология, цитология; Микробиология, вирусология; Гигиена; Анатомия; Нормальная физиология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Патофизиология, клиническая патофизиология; Уход за больными терапевтического профиля.

Знания, умения, навыки и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Факультетская терапия, профессиональные болезни; Госпитальная терапия, эндокринология; Поликлиническая терапия; Онкология, лучевая терапия; Инфекционные болезни; Фтизиатрия; Дифференциальная диагностика в заболеваниях органов дыхания; Интенсивная терапия неотложных состояний; Кардиологические неотложные ситуации в работе врача общей практики; Факультетская хирургия, урология; Акушерство и гинекология; Травматология, ортопедия и прохождения производственных практик: Помощник процедурной медицинской сестры.

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

5 и 6 семестры

Планируемые результаты обучения по дисциплине: (знания, умения, навыки)	Компетенции студента, на формирование, которых направлены результаты обучения по дисциплине	Шифр компетенции
Общекультурные компетенции		
Знать: основные принципы логического мышления, основные термины и терминологические единицы, основы поиска профессиональной информации в литературных источниках и сети интернет. Уметь: применять в практике и образовательной деятельности, самостоятельно искать необходимую профессиональную информацию, используя для этого периодические издания, медицинскую литературу и сеть интернет, адекватно формировать поисковые запросы, делать обобщенные выводы на основании полученной информации. Владеть навыками: анализа результатов обследования пациентов.	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	ОК-1
Знать: основные принципы интеллектуального развития самообразования. Уметь: применять основные принципы саморазвития с целью адекватной самореализации. Владеть навыками: самостоятельно распознать основные признаки заболеваний.	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	ОК-5
Общепрофессиональные компетенции		
Знать: основные принципы врачебной этики и деонтологии, основные социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, болезнь и смерть родственников и пр.). Уметь: применять принципы врачебной этики при самостоятельной работе с больным, и во время клинических разборов с преподавателем, определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, определить этапы развития патологии. Владеть навыками: применять принципы врачебной этики при самостоятельной работе с больным, и во время клинических разборов с преподавателем.	Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	ОПК-4
Знать: перечень медицинской документации, необходимой для ведения больных врачом стационара. Уметь: составлять историю болезни (изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с обоснованием предварительного диагноза, оформлением температурного листа и составлением плана дальнейшего обследования больного), составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии здоровья и санитарно-эпидемиологической обстановке в учреждении.	Готовностью к ведению медицинской документации.	ОПК-6

Владеть навыками: ведения основной медицинской документации (истории болезни, экстренного извещения).		
Знать: основные показатели морфофункционального, физиологического состояния и патологического процесса органов и тканей человека, причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития. Уметь: использовать и применять на практике все известные методы оценки морфофункционального состояния организма человека, самостоятельно диагностировать основные клинические патологические состояния и объяснить их механизм. Владеть навыками: методов оценки основных морфофункциональных показателей взрослого населения и устанавливать имеющиеся нарушения патологических процессов, а также диагностикой основных клинических патологических синдромов и умением обосновать этот диагноз.	Способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК-9
	Профессиональные компетенции	
Знать: общую схему обследования больного терапевтического профиля (схему академической истории болезни), терминологию, используемую в диагностике, клиническую картину, методы непосредственного обследования больного, лабораторной и инструментальной диагностики, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала. Уметь: определить статус пациента, провести опрос пациента и/или его родственников (собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза и т.п.), провести физикальное обследование пациента, оценить состояние пациента и принять решение о необходимости оказания ему медицинской помощи, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов исследования (самостоятельно опознать изображения всех органов человека и указать их анатомические структуры на рентгенограммах, рентгеновских компьютерных и магнитно-резонансных томограммах, ультразвуковых сканограммах, сцинтиграммах, ангиограммах), морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написать медицинскую карту стационарного больного. Владеть навыками: непосредственной методикой физического обследования больного (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.) с целью выявления объективных признаков заболевания, навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написания истории болезни.	Готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.	ПК-5
Знать: основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения, современную классификацию заболеваний, симптоматологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний. Уметь: провести первичное обследование органов и систем, поставить предварительный диагноз - синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих, установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме, и обосновать этот диагноз. Владеть навыками: распознавать основные признаки наиболее часто встречающихся патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм, алгоритмом постановки предварительного диагноза с после-	Способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989г.	ПК-6

дующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту, алгоритмом развернутого клинического диагноза и его обоснованием.

2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Учебные занятия													
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:	174					92	82						
Лекционное занятие (ЛЗ)	38					20	18						
Семинарское занятие (СЗ)													
Практическое занятие (ПЗ)	104					56	48						
Практикум (П)													
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работа (ЛР)													
Клинико-практические занятие (КПЗ)													
Специализированное занятие (СПЗ)													
Комбинированное занятие (КЗ)													
Коллоквиум (К)	24					14	12						
Контрольная работа (КР)													
Итоговое занятие (ИЗ)	8					4	4						
Групповая консультация (ГК)													
Конференция (Конф.)													
Иные виды занятий													
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.	114					88	26						
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	84					74	14						
Подготовка истории болезни	18					10	8						
Подготовка курсовой работы													
Подготовка реферата													
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)													
Промежуточная аттестация													
Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:	9						9						
Зачёт (З)													
Защита курсовой работы (ЗКР)													
Экзамен (Э)	9						9						
Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.	27						27						
Подготовка к экзамену	27						27						
Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА	324				180	144						
	в зачетных единицах: ОТД (в часах):36	9				5	4						

3. Содержание дисциплины «Пропедевтики внутренних болезней»

3.1. Содержание разделов (модулей), тем дисциплины «Пропедевтики внутренних болезней»

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
«Семиотика заболеваний внутренних органов»			
1.	ОК-1 ОК-5 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-9 ПК-5	Общие вопросы Тема 1 Введение. Клиническая концепция болезни. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Симптом, синдром, болезнь, диагноз. Клиническая история болезни, схема истории болезни.	Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Вопросы истории кафедры. Вклад отечественных и зарубежных ученых в развитие терапевтических школ. Клиническая концепция болезни. Симптом, синдром, диагноз. Схема истории болезни. Рекомендации по написанию разделов истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного: методика, диагностическое значение. Оценка состояния сознания, положения больного и телосложения. Определение понятий ступор, сопор, кома. Примеры вынужденного положения больного при заболеваниях системы органов дыхания легких, системы органов кровообращения сердца, системы органов пищеварения органов брюшной полости системы органов мочевого выделения. Признаки различных вариантов телосложения. Температура тела. Характер температурной кривой. Описание кожи и видимых слизистых. Изменение цвета кожи и слизистых при заболеваниях легких, сердца, крови, печени, желчного пузыря, поджелудочной железы почек, гематологической патологии. Центральные и периферические цианозы. Высыпания на коже (пятна, папулы, везикулы, пустулы, фурункулы, карбункулы, гидраденит, «сосудистые звездочки»). Изменение формы дистальных фаланг (симптом «барабанных палочек») и ногтей (койлонихии, симптом «часовых стекол»). Обследование подкожной жировой клетчатки. Определение индекса массы тела (Кетле), избыточной массы тела и степени ожирения. Абдоминальный и ягодично-бедренный типы ожирения. Ксантомы, ксантелазмы. Отеки. Описание периферических лимфатических узлов. Обследование мышц и суставов. Симптомы дисплазии соединительной ткани.
		Раздел 1. Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания Тема 2. Расспрос и общий осмотр больных с заболеваниями органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки. Диагностическое значение. Синдромы патологии системы органов дыхания.	Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Одышка. Удушье. Кашель. Разновидности кашля. Различные виды мокроты. Кровохарканье и легочное кровотечение. Боль в грудной клетке при поражении системы органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки: методика, диагностическое значение. Синдромы патологии системы органов дыхания: бронхиальной обструкции; долевого и очагового уплотнения легочной ткани; полости в легком, соединенной с бронхом; обтурационного ателектаза; компрессионного ателектаза; эмфиземы легких; гидроторакса; пневмоторакса; фиброторакса; дыхательной недостаточности. Отработка практических навыков.
2.	ОК-1 ОК-5 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-9 ПК-5	Тема 3. Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Диагностическое значение.	Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких: методика, диагностическое значение. Изменения перкуторного звука при основных синдромах патологии органов дыхания. Отработка практических навыков.

		Тема 4. Аускультация легких: физические основы метода. Основные дыхательные шумы. Диагностическое значение. Изменения основных дыхательных шумов при основных бронхолегочных синдромах.	Аускультация легких: физические основы метода. Основные дыхательные шумы. Механизм образования. Диагностическое значение. Изменения основных дыхательных шумов при синдромах патологии органов дыхания. Отработка практических навыков.
		Тема 5. Аускультация легких. Побочные дыхательные шумы. Диагностическое значение. Изменения побочных дыхательных шумов при основных бронхолегочных синдромах. Написание фрагмента истории болезни (№1).	Аускультация легких: физические основы метода. Побочные дыхательные шумы. Механизм образования. Диагностическое значение. Изменения побочных дыхательных шумов при синдромах патологии системы органов дыхания. Отработка практических навыков. Курация пациентов в отделениях. Клинический разбор пациентов. Написание фрагмента истории болезни (№1).
		Тема 6. Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 1.	Практические навыки исследования больного с заболеваниями органов дыхания.
		Раздел 2. Методы исследования больных с заболеваниями органов кровообращения	
		Тема 7. Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения. Осмотр и пальпация прекардиальной области. Перкуссия сердца. Диагностическое значение.	Расспрос больных с заболеваниями органов системы кровообращения. Боль в грудной клетке при поражении системы органов кровообращения (стенокардия напряжения и покоя, ангинозный приступ, острый коронарный синдром - ОКС, нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, некоронарогенные кардиалгии). Визуально-аналоговая шкала (ВАШ). Ощущение сердцебиений и перебоев в работе сердца. Кашель, одышка и удушье (сердечная астма) при поражении системы органов кровообращения. Осмотр и пальпация прекардиальной области. Перкуссия сердца: методика, диагностическое значение. Синдромы патологии системы органов кровообращения: стенокардии, острый коронарный синдром; артериальная гипертензия; гипертрофия левого желудочка, кардиомегалия (дилатация камер сердца); левожелудочковая и правожелудочковая недостаточность; острая сосудистая недостаточность (обморок (синкопе), коллапс, шок); гипертензия малого круга кровообращения; хроническое легочное сердце; недостаточность митрального клапана; стеноз левого атриовентрикулярного отверстия; недостаточность клапана аорты; стеноз устья аорты; недостаточность трехстворчатого клапана; стеноз правого атриовентрикулярного отверстия, недостаточность и стеноз клапана легочной артерии, пролапс митрального клапана, кардиомиопатия, аневризма левого желудочка, аневризма аорты (острый аортальный синдром), тромбоэмболия легочной артерии, кардиоренальный синдром. Отработка практических навыков.
		Тема 8. Аускультация сердца: правила выслушивания. Основные и дополнительные тоны сердца. Диагностическое значение.	Аускультация сердца: правила выслушивания. Основные и дополнительные тоны сердца. Изменения тонов при основных синдромах патологии органов кровообращения. Отработка практических навыков.
		Тема 9. Аускультация сердца: шумы, классификация. Шумы сердца при синдромах патологии органов кровообращения. Методика исследования артериального пульса. Методика измерения артериального давления. Диагностическое значение.	Аускультация сердца: шумы. Шумы сердца при синдромах патологии органов кровообращения: недостаточности митрального клапана; стенозе левого атриовентрикулярного отверстия; недостаточности клапана аорты; стенозе устья аорты; недостаточности трехстворчатого клапана; стенозе правого атриовентрикулярного отвер-

		чение. Написание фрагмента истории болезни (№2).	ствия, недостаточности и стенозе клапана легочной артерии, пролапсе митрального клапана. Исследование артериального пульса (pulsus differens, pulsus deficiens, pulsus filiformis, pulsus celer, altus, magnus et frequens, pulsus parvus, tardus et rarus) Парадоксальный пульс. Измерение артериального давления. Диагностическое значение. Курация пациентов в отделениях. Клинический разбор пациентов. Написание фрагмента истории болезни (№2). Отработка практических навыков.
		Тема 10. Электрокардиографический (ЭКГ) метод исследования. Патологические изменения электрической оси сердца (ЭОС). План расшифровки ЭКГ. Другие функциональные методы исследования системы органов кровообращения: эхокардиографический (ЭХОКГ), рентгенологические, радионуклидные и другие методы (общие представления).	ЭКГ: нормальная электрокардиограмма. План расшифровки ЭКГ. Патологические изменения ЭОС. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда предсердий и желудочков. ЭКГ при остром инфаркте миокарда. Электрокардиографическая диагностика часто встречающихся нарушений ритма и проводимости. Понятие о суточном мониторингировании ЭКГ по Холтеру. Функциональные методы исследования системы органов кровообращения: ЭХОКГ, рентгенологические, радионуклидные и другие методы (общие представления). Функциональные нагрузочные пробы. Отработка практических навыков
		Тема 11. Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 2.	Практические навыки исследования больного с заболеваниями органов кровообращения.
	3. ОК-1 ОК-5 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-9 ПК-5	Раздел 3. Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения	
		Тема 12. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия живота. Аускультация живота. Диагностическое значение.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями системы органов пищеварения. Боли в области живота. Основные механизмы формирования спастических, дистензионных, перитонеальных и сосудистых болей. Диспепсические явления. Определение понятия пищеводной и желудочной диспепсии. Органическая и функциональная диспепсии. Запор (обстипация). Понос (диарея). Бристольская шкала формы кала. Методика осмотра системы пищеварения Перкуссия живота. Методы определения асцита. Методика аускультации живота: методика, диагностическое значение. Основные синдромы системы пищеварения: патологии желудка и кишечника: пищеводной и желудочной диспепсии; нарушения секреторной функции желудка; поражения тонкой кишки; поражения толстой кишки; мальабсорбции и мальдигестии; «острого живота»; пищеводного, желудочного и кишечного кровотечения. Отработка практических навыков.
		Тема 13. Пальпация живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по Образцову-Стражеско. Диагностическое значение.	Методика пальпации живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по Образцову-Стражеско: методика, диагностическое значение. Синдромы поражения пищевода, желудка, кишечника, синдром «острого живота». Отработка практических навыков

		Тема 14. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия, пальпация печени и селезенки. Пальпация желчного пузыря. Обследование поджелудочной железы. Синдромы патологии печени и желчевыводящих путей. Клинико-лабораторная диагностика основных патологических синдромов при заболеваниях органов пищеварения. Лабораторно-инструментальная диагностика заболеваний органов пищеварения. Написание фрагмента истории болезни (№3).	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия, пальпация печени и селезенки. Пальпация желчного пузыря. Обследование поджелудочной железы: методика, диагностическое значение. Синдромы патологии печени и желчевыводящих путей. Клинико-лабораторная диагностика основных патологических синдромов при заболеваниях органов пищеварения: паренхиматозной (печеночной) желтухи; механической (подпеченочной) желтухи; гемолитической (надпеченочной) желтухи; портальной гипертензии; печеночно-клеточной недостаточности (печеночная кома); желчной колики. Синдромы патологии поджелудочной железы. Лабораторно-инструментальная диагностика заболеваний органов пищеварения (цитолитический, холестатический, мезенхимально-воспалительный, синдром печеночно-клеточной недостаточности). Отработка практических навыков Курация пациентов в отделениях. Разбор пациентов. Написание фрагмента истории болезни (№3).
		Тема 15. Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 3.	Практические навыки исследования больного с заболеваниями органов пищеварения.
4.	ОК-1 ОК-5 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-9 ПК-5	Раздел 4. Методы исследования больных с заболеваниями органов мочеотделения и системы кроветворения	
		Тема 16. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря. Диагностическое значение.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями системы органов мочеотделения. Дизурические расстройства: полиурия, анурия, олигурия, странгурия, поллакиурия, никтурия, ишурия. Методика осмотра системы мочевыделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря: методика, диагностическое значение. Синдромы патологии органов мочеотделения: почечной колики; почечной недостаточности (острой и хронической); нефротический синдром; нефритический синдром; мочевого синдрома. Практические навыки обследования больного с заболеваниями органов мочеотделения.
		Тема 17. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями системы кроветворения. Диагностическое значение клинического исследования анализа крови. Анемический синдром, сидеропенический синдром, геморрагический синдром, миело- и лимфопролиферативные синдромы при гемобластозах. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата. Понятие о дисплазиях соединительной ткани.	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями системы кроветворения. Синдром анемии, виды анемии. Синдром панцитопении. Сидеропенический синдром. Геморрагический синдром. Типы кровоточивости: гематомный, сосудистотромбоцитарный, смешанный. Проллиферативные синдромы при гемобластозах. Диагностическое значение клинического исследования анализа крови. Общее представление о стерильной пункции, трепанобиопсии; трактовка результатов. Общее представление о коагулограмме, коагулопатиях. Понятие о деформации, дефигурации суставов, основные синдромы при дисплазиях соединительной ткани, их диагностика.
5.	ОК-1 ОК-5 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-9 ПК-5	Тема 18. Текущий итоговый контроль по разделам 1 – 4. Аттестация (по усвоению практических навыков обследования больного). Зачет.	Текущий итоговый контроль практических навыков по всем методам обследования внутренних органов. Аттестация (по усвоению практических навыков обследования больного). Зачет.

6 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
«Частная диагностика заболеваний внутренних органов»			
1.	ОК-1 ОК-5 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-9 ПК-5 ПК-6	Раздел 1. Частная диагностика заболеваний органов дыхания	
		Тема 1. Пневмонии. Плевриты. Абсцесс легкого. Дыхательная недостаточность (рестриктивный тип). Этиология, патогенез, основные классификации, симптоматика, диагностика.	Пневмонии. Современная классификация. Крупозная, очаговая, атипичные пневмонии. Симптоматология пневмоний: долевой и очаговой. Внебольничная и внутрибольничная (нозокомиальная) пневмония). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Изменения в клиническом и биохимическом анализах крови. Бактериологический и клинический анализы мокроты. Плевриты: сухой и экссудативный. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Изменения в клиническом и биохимическом анализах крови. Бактериологический и клинический плеврального пунктата. Абсцесс легкого. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Изменения в клиническом и биохимическом анализах крови, мокроты. Дыхательная недостаточность (рестриктивный тип). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Изменения при спирографии. Диагностическое значение рентгенологического и бронхоскопического исследований в пульмонологии (общие представления). Понятие о рентген-компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии.
		Тема 2. Бронхиты. Эмфизема легких. Понятие о ХОБЛ, бронхоэктазах. Дыхательная недостаточность (обструктивный тип). Симптоматика, диагностика.	Симптоматология острого и хронического бронхита (обструктивного и необструктивного). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. ХОБЛ. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Изменения в клиническом и биохимическом анализе крови, бактериологическом и клиническом анализах мокроты. Методы исследования функции внешнего дыхания (ФВД: спирография, пневмотахография), основные показатели (ЖЕЛ, ФЖЕЛ, ОФВ ₁ , индекс Генслера ОФВ ₁ /ФЖЕЛ, индекс Тиффно ОФВ ₁ /ЖЕЛ, ООЛ, ФОЕ, ОЕЛ). Эмфизема легких (вторичная и первичная). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Рак легкого (в рамках обтурационного ателектаза). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дыхательная недостаточность (обструктивный тип). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Понятие о бронхоскопии.
		Тема 3. Бронхиальная астма. Симптоматика, диагностика. Особенности клинического анализа крови и мокроты. Понятие об астматическом статусе, спонтанном пневмотораксе. Симптоматика, диагностика.	Бронхиальная астма (экзогенная, эндогенная). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Изменения анализов крови и мокроты, показателей ФВД, пик-флоуметрия, пробы с бронходилататорами, диагностическое значение. Астматический статус. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Спонтанный пневмоторакс. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.
		Тема 4. Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 1.	Текущий рубежный (модульный) контроль: Частная диагностика заболеваний органов дыхания.
2.	ОК-1 ОК-5 ОПК-4	Раздел 2. Частная диагностика заболеваний органов кровообращения	
		Тема 5. Митральные пороки сердца: стеноз левого атриовентрику-	Понятие об основных заболеваниях, приводящих к порокам сердца: ревматизм, инфекцион-

ОПК-6 ОПК-9 ПК-5 ПК-6	лярного отверстия, недостаточность митрального клапана. Трикуспидальные пороки сердца: стеноз правого атриовентрикулярного отверстия, Недостаточность трехстворчатого клапана. Симптоматика, диагностика.	ный эндокардит и др. Симптоматология митральных пороков сердца: стеноза левого атриовентрикулярного отверстия и недостаточности митрального клапана. Проплапс митрального клапана. Симптоматология трикуспидальных пороков сердца: стеноза правого атриовентрикулярного отверстия и недостаточности трехстворчатого клапана. Понятие об органической и функциональной клапанной недостаточности (регургитации). Гемодинамика и механизмы компенсации. Диагностика. ЭКГ, ЭХОКГ, рентгенография в диагностике пороков сердца.
	Тема 6. Аортальные пороки сердца: стеноз устья аорты, недостаточность аортального клапана. Симптоматика, диагностика.	Понятие о заболеваниях, приводящих к развитию аортальных пороков сердца. Симптоматология аортальных пороков сердца: стеноза устья аорты и недостаточности клапана аорты. Гемодинамика и механизмы компенсации. Диагностика. ЭКГ, ЭХОКГ, рентгенография в диагностике пороков сердца.
	Тема 7. Артериальные гипертензии: гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии. Симптоматика, диагностика. СМАД. Изменения ЭКГ и ЭХО.	Артериальные гипертензии: эссенциальная (гипертоническая болезнь) и симптоматическая. Симптоматика, диагностика. Поражение органов-мишеней. Лабораторная и инструментальная диагностика. Методы измерения АД: офисное, домашнее измерение (самоконтроль АД), суточное мониторирование АД (СМАД). ЭКГ-диагностика. ЭХОКГ-диагностика. Ультразвуковое исследование почек, щитовидной железы. Осложнения: гипертонические кризы, ОНМК, острая сердечная недостаточность, почечная недостаточность и др.
	Тема 8. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): стабильная стенокардия, нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, острый коронарный синдром (ОКС). Клинические варианты. Симптоматика, диагностика.	Понятие о дислипидемии, атеросклерозе и его проявлениях. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): стенокардия (стабильная, нестабильная, понятие о вазоспастической стенокардии). Изменения на ЭКГ при острейшей, острой, подострой стадии ИМ, постинфарктном кардиосклерозе. ЭКГ-нагрузочные пробы: велоэргометрия, тредмил тест. Стресс-ЭХОКГ. Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру. Понятие об остром и хроническом повреждении миокарда, об остром коронарном синдроме (ОКС). Нестабильная стенокардия. Инфаркт миокарда. Клинические формы. Симптоматика, диагностика. ЭКГ-диагностика. Лабораторная диагностика ИМ. Коронароангиография. Понятие об осложнениях острого инфаркта миокарда (кардиогенный шок, отек легких, эпистенокардитический перикардит, синдром Дресслера, аритмии, аневризма ЛЖ и др.).
	Тема 9. Сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Понятие об острой, хронической, право-, левожелудочковой и бивентрикулярной недостаточности. Систолическая и диастолическая сердечная недостаточность. Клиническая картина. Симптоматика, диагностика. Понятие о «легочном сердце».	Сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Классификация. Понятие об острой, хронической, право-, левожелудочковой и бивентрикулярной сердечной недостаточности, систолической и диастолической дисфункции. Симптоматика, диагностика. Определение уровня натрийуретических пептидов. Понятие об инструментальной диагностике ХСН: ЭХОКГ (размеры полостей, сердечный выброс, фракция выброса (ФВ) левого желудочка и др.). Миокардит. Кардиоренальный синдром у больных с сердечной недостаточностью. Тромбоэмболия легочной артерии. Понятие о «легочном сердце». Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс, шок): диагностика, неотложная помощь.

		Тема 10. Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 2.	Текущий рубежный (модульный) контроль: Частная диагностика заболеваний органов кровообращения.
3.	ОК-1 ОК-5 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-9 ПК-5 ПК-6	Раздел 3. Частная диагностика заболеваний органов пищеварения	
		Тема 11. Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Симптоматика, диагностика. Понятие об осложнениях язвенной болезни. Диагностика синдрома «острого живота» Принципы клинической диагностики болезней кишечника. Синдром раздраженного кишечника. Энтериты, колиты. Симптоматика, диагностика.	Острый и хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Функциональная диспепсия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Анализ желудочного сока. Понятие об ЭГДС, pH-метрии, уреазном дыхательном тесте. Диагностическое значение <i>Helicobacter pylori</i> . Осложнения: кровотечение, стеноз привратника, малигнизация, перфорация, пенетрация. Синдром «острого живота». Энтериты и колиты. Синдром раздраженного кишечника. Синдром избыточного бактериального роста. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Анализ кала.
		Тема 12. Гепатиты. Циррозы. Паренхиматозная желтуха. ка. Понятие о синдромах: печеночно-клеточной недостаточности, цитолиза, мезенхимально-воспалительном и холестаза. Холестиститы. Желчнокаменная болезнь. Механическая желтуха. Гемолитическая желтуха. Панкреатиты. Симптоматика, диагностика. Написание экзаменационной истории болезни. Обсуждение формулировок диагноза у курируемых больных.	Симптоматология хронических гепатитов и циррозов печени. Диагностика. Основные клинические синдромы. Паренхиматозная желтуха. Биохимический анализ крови. Механическая желтуха. Симптоматология холециститов. Желчнокаменная болезнь. Гемолитическая желтуха. Портальная гипертензия. Печеночно-клеточная недостаточность. Лабораторная и инструментальная диагностика. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Понятие о панкреатитах. Симптоматика, диагностика. Биохимический и клинический анализы крови. Анализ дуоденального содержимого.
		Тема 13. Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 3.	Текущий рубежный (модульный) контроль: Частная диагностика заболеваний органов пищеварения.
4.	ОК-1 ОК-5 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-9 ПК-5 ПК-6	Раздел 4. Частная диагностика заболеваний органов мочеотделения и системы кроветворения	
		Тема 14. Острый и хронический гломерулонефриты. Нефротический и нефритический синдромы. Мочекаменная болезнь. Хроническая почечная недостаточность. Симптоматика, диагностика.	Симптоматология острого и хронического гломерулонефритов. Нефротический и нефритический синдромы. Диагностика. Мочекаменная болезнь. Понятие о скорости клубочковой фильтрации, ХБП. Хроническая почечная недостаточность. Понятие о остром почечном повреждении (ОПП), прerenальном, ренальном, постренальном ОПП. Симптоматика, диагностика. Клинический анализ крови и мочи. Биохимический анализ крови.
		Тема 15. Анемии. Острая и хроническая постгеморрагическая анемия. Хронические железодефицитные анемии. В ₁₂ -(фолиево)-дефицитная анемия. Гемолитическая анемия. Геморрагический синдром. Лейкозы: острый (миелобластный), хронический миелолейкоз и хронический лимфолейкоз. Симптоматика, диагностика.	Симптоматология анемий: железодефицитная, В ₁₂ -(фолиево)-дефицитная, гемолитическая. Диагностика. Геморрагический синдром. Лейкозы: острый (миелобластный), хронический миелолейкоз и хронический лимфолейкоз. Симптоматика, диагностика. Клинические анализы крови.
5.	ОК-1 ОК-5 ОПК-4 ОПК-6 ОПК-9 ПК-5 ПК-6	Тема 16. Текущий итоговый контроль по разделам 1 – 4. Аттестация (по усвоению практических навыков обследования больного). Защита экзаменационной истории болезни.	Заключительный контроль практических навыков по всем методам обследования внутренних органов. Аттестация (по усвоению практических навыков обследования больного). Защита экзаменационной истории болезни.

3.2. Перечень разделов (модулей), тем дисциплины «Пропедевтики внутренних болезней» для самостоятельного изучения обучающимися (при наличии)

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися в программе не предусмотрены.

4. Тематический план дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней»

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации *	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование разделов (модулей) (при наличии). Порядковые номера и наименование тем (модулей) модулей. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля уснев. **	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ***						
					КП	А	ПР	ТЭ	ОУ	РЗ	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
«Семиотика заболеваний внутренних органов»											
		5 семестр									
		Общие вопросы пропедевтики внутренних болезней									
		Тема 1. Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Клиническая история болезни.									
1	ЛЗ	Вводная лекция. Клиническая концепция болезни. Симптом, синдром, диагноз. Схема истории болезни.	1	Д	+						
2	ПЗ	Вводное занятие. Рекомендации по написанию разделов истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного: методика, диагностическое значение.	2	Т	+	+		+			
3	ПЗ	Вводное занятие. Рекомендации по написанию разделов истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного: методика, диагностическое значение.	2	Т	+	+		+			
		Раздел 1. Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания									
		Тема 2. Расспрос и общий осмотр больных с заболеваниями органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки. Диагностическое значение.									
		Тема 3. Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Диагностическое значение.									
4	ЛЗ	Расспрос и общий осмотр больных с заболеваниями органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки. Диагностическое значение. Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Диагностическое значение.	1	Д	+						
5	ПЗ	Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки: методика, диагностическое значение. Синдромы патологии органов дыхания. Практические навыки.	2	Т	+	+		+			
6	ПЗ	Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки:	2	Т	+	+		+			

		методика, диагностическое значение. Синдромы патологии органов дыхания. Практические навыки.										
7	ПЗ	Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких: методика, диагностическое значение. Изменения перкуторного звука при синдромах патологии органов дыхания. Практические навыки.	2	Т	+	+		+				
8	ПЗ	Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких: методика, диагностическое значение. Изменения перкуторного звука при синдромах патологии органов дыхания. Практические навыки.	2	Т	+	+		+				
		Тема 4. Аускультация легких: физические основы метода. Основные дыхательные шумы. Диагностическое значение методов обследования при основных бронхолегочных синдромах.										
		Тема 5. Аускультация легких: физические основы метода. Побочные дыхательные шумы. Диагностическое значение методов обследования при основных бронхолегочных синдромах. Написание фрагмента истории болезни (№1).										
9	ЛЗ	Аускультация легких: физические основы метода. Основные дыхательные шумы. Побочные дыхательные шумы. Диагностическое значение методов обследования при основных бронхолегочных синдромах.	2	Д	+							
10	ПЗ	Аускультация легких: физические основы метода. Основные дыхательные шумы. Механизм образования. Диагностическое значение. Изменения основных дыхательных шумов при синдромах патологии органов дыхания. Побочные дыхательные шумы. Механизм образования. Диагностическое значение. Изменения побочных дыхательных шумов при синдромах патологии органов дыхания. Практические навыки. Написание фрагмента истории болезни (№1).	2	Т	+	+		+				
11	ПЗ	Аускультация легких: физические основы метода. Основные дыхательные шумы. Механизм образования. Диагностическое значение. Изменения основных дыхательных шумов при синдромах патологии органов дыхания. Побочные дыхательные шумы. Механизм образования. Диагностическое значение. Изменения побочных дыхательных шумов при синдромах патологии органов дыхания. Практические навыки. Написание фрагмента истории болезни (№1).	2	Т	+	+		+				+
12	К	Тема 6. Текущий рубежный контроль по разделу 1.	2	Р	+			+	+	+		
		Раздел 2. Методы исследования больных с заболеваниями органов кровообращения										
		Тема 7. Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения. Осмотр и пальпация прекардиальной области. Перкуссия сердца. Диагностическое значение.										
13	ЛЗ	Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения. Осмотр и пальпация прекардиальной области. Перкуссия сердца. Диагностическое значение.	2	Д	+							

14	ПЗ	Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения. Осмотр и пальпация прекардиальной области. Перкуссия сердца: методика, диагностическое значение. Синдромы патологии органов кровообращения. Практические навыки.	2	Т	+	+		+			
15	ПЗ	Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения. Осмотр и пальпация прекардиальной области. Перкуссия сердца: методика, диагностическое значение. Синдромы патологии органов кровообращения. Практические навыки.	2	Т	+	+		+			
		Тема 8. Аускультация сердца: правила выслушивания. Основные и дополнительные тоны сердца. Диагностическое значение.									
		Тема 9. Аускультация сердца: шумы, классификация. Шумы сердца при синдромах патологии органов кровообращения. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Диагностическое значение. Написание фрагмента истории болезни (№2).									
16	ЛЗ	Аускультация сердца: правила выслушивания. Основные и дополнительные тоны сердца. Диагностическое значение. Аускультация сердца: шумы, классификация. Шумы сердца при синдромах патологии органов кровообращения. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Диагностическое значение.	2	Д	+						
17	ПЗ	Аускультация сердца: правила выслушивания. Основные и дополнительные тоны сердца. Изменения тонов при синдромах патологии органов кровообращения. Практические навыки.	2	Т	+	+		+			
18	ПЗ	Аускультация сердца: правила выслушивания. Основные и дополнительные тоны сердца. Изменения тонов при синдромах патологии органов кровообращения. Практические навыки.	2	Т	+	+		+			
19	ПЗ	Аускультация сердца: шумы, классификация. Шумы сердца при синдромах патологии органов кровообращения. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Практические навыки. Написание фрагмента истории болезни (№2).	2	Т	+	+		+			
20	ПЗ	Аускультация сердца: шумы, классификация. Шумы сердца при синдромах патологии органов кровообращения. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Практические навыки. Написание фрагмента истории болезни (№2).	2	Т	+	+		+			+
		Тема 10. Электрокардиографический метод исследования. Патологические изменения ЭОС. План расшифровки ЭКГ.									
21	ЛЗ	Современные методы исследования сердечно-сосудистой системы: ультразвуковые и др. Исследование свойств пульса, артериального давления. Электрокардиография: векторный анализ. Правила расшифровки ЭКГ. Диагностика гипертрофий, нарушений ритма и проводимости.	2	Д	+						
22	ПЗ	ЭКГ: Методика регистрации ЭКГ в 12 отведениях. План расшифровки ЭКГ. Определение регулярности ритма, частоты сердечных сокращений, локализации водителя ритма и проводимости. Определение ЭОС. Нормальная	2	Т	+	+		+			

		электрокардиограмма. ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости сердца. Понятие о суточном мониторинге ЭКГ по Холтеру.									
23	ПЗ	ЭКГ: Методика регистрации ЭКГ в 12 отведениях. План расшифровки ЭКГ. Определение регулярности ритма, частоты сердечных сокращений, локализации водителя ритма и проводимости. Определение ЭОС. Нормальная электрокардиограмма. ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости сердца. Понятие о суточном мониторинге ЭКГ по Холтеру.	2	Т	+	+		+			
24	ПЗ	ЭКГ при гипертрофиях миокарда желудочков и предсердий. ЭКГ при ишемии миокарда. Функциональные нагрузочные пробы (ВЭМ, тредмил-тест). Общие представления об ЭхоКГ. Основные количественные эхокардиографические показатели в норме и патологии (ФВ ЛЖ, КДР, КСР и др.). Общие представления о рентгенологических, радионуклидных и других методах исследования в кардиологии.	2	Т	+	+		+			
25	ПЗ	ЭКГ при гипертрофиях миокарда желудочков и предсердий. ЭКГ при ишемии миокарда. Функциональные нагрузочные пробы (ВЭМ, тредмил-тест). Общие представления об ЭхоКГ. Основные количественные эхокардиографические показатели в норме и патологии (ФВ ЛЖ, КДР, КСР и др.). Общие представления о рентгенологических, радионуклидных и других методах исследования в кардиологии.	2	Т	+	+		+			
26	К	Тема 11. Текущий рубежный контроль по разделу 2.	2	Р	+			+	+	+	
		Раздел 3. Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения									
		Тема 12. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия живота. Аускультация живота.									
		Тема 13. Пальпация живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по Образцову-Стражеско. Диагностическое значение.									
27	ЛЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия живота. Аускультация живота. Пальпация живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по Образцову-Стражеско. Диагностическое значение.	2	Д	+						
28	ПЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия живота. Методы определения асцита. Аускультация живота: методика, диагностическое значение. Основные синдромы патологии желудка и кишечника. Практические навыки.	2	Т	+	+		+			
29	ПЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия живота. Методы определения асцита. Аускультация живота: методика, диагностическое значение. Основные синдромы патологии желудка и кишечника. Практические навыки.	2	Т	+	+		+			
30	ПЗ	Пальпация живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по Образцову-Стражеско: методика, диагностическое значение. Синдромы поражения пищевода, желудка, кишечника, синдром «острого живота». Практические навыки.	2	Т	+	+		+			

31	ПЗ	Пальпация живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по Образцову-Стражеско: методика, диагностическое значение. Синдромы поражения пищевода, желудка, кишечника, синдром «острого живота». Практические навыки.	2	Т	+	+		+			
		Тема 14. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия, пальпация печени и селезенки. Пальпация желчного пузыря. Исследование поджелудочной железы. Синдромы патологии печени и желчевыводящих путей. Клинико-лабораторная диагностика основных патологических синдромов при заболеваниях органов пищеварения. Лабораторно-инструментальная диагностика заболеваний органов пищеварения. Написание фрагмента истории болезни (№3).									
32	ЛЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия, пальпация печени и селезенки. Пальпация желчного пузыря. Исследование поджелудочной железы. Синдромы патологии печени и желчевыводящих путей. Клинико-лабораторная диагностика основных патологических синдромов при заболеваниях органов пищеварения. Лабораторно-инструментальная диагностика заболеваний органов пищеварения.	2	Д	+						
33	ПЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия, пальпация печени и селезенки. Пальпация желчного пузыря. Исследование поджелудочной железы: методика, диагностическое значение. Синдромы патологии печени и желчевыводящих путей. Клинико-лабораторная диагностика основных патологических синдромов при заболеваниях органов пищеварения. Лабораторно-инструментальная диагностика заболеваний органов пищеварения. Практические навыки. Написание фрагмента истории болезни (№3).	2	Т	+	+		+			
34	ПЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия, пальпация печени и селезенки. Пальпация желчного пузыря. Исследование поджелудочной железы: методика, диагностическое значение. Синдромы патологии печени и желчевыводящих путей. Клинико-лабораторная диагностика основных патологических синдромов при заболеваниях органов пищеварения. Лабораторно-инструментальная диагностика заболеваний органов пищеварения. Практические навыки. Написание фрагмента истории болезни (№3).	2	Т	+	+		+			+
35	ИЗ	Тема 15. Текущий рубежный контроль по разделу 3.	2	И	+			+	+	+	
		Раздел 4. Методы исследования больных с заболеваниями органов мочеотделения и системы кровотока									
		Тема 16. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря. Диагностическое значение.									
36	ЛЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпа-	2	Д	+						

[illegible]

		циститы. Желчнокаменная болезнь. Панкреатиты. Симптоматика, диагностика.									
28	ЛЗ	Гепатиты. Циррозы. Желтухи. Холециститы. Желчнокаменная болезнь. Панкреатиты. Симптоматика, диагностика.	2	Д	+						
29	ПЗ	Симптоматология хронические гепатитов и циррозов печени, желтух, холециститов, желчнокаменной болезни, панкреатитов. Написание экзаменационной истории болезни.	2	Т	+	+		+			
30	ПЗ	Симптоматология хронические гепатитов и циррозов печени, желтух, холециститов, желчнокаменной болезни, панкреатитов. Написание экзаменационной истории болезни.	2	Т	+	+		+			+
31	К	Тема 13. Текущий рубежный контроль по разделу 3.	2	Р	+					+	
		Раздел 4. Частная диагностика заболеваний органов мочеотделения и системы кроветворения									
		Тема 14. Гломерулонефриты. Нефротический и нефритический синдромы. Мочекаменная болезнь. ХБП. ОПП Хроническая почечная недостаточность. Симптоматика, диагностика. Тема 15. Анемии. Геморрагический синдром. Лейкозы. Симптоматика, диагностика.									
32	ЛЗ	Гломерулонефриты. Нефротический и нефритический синдромы. Мочекаменная болезнь. ХБП ОПП Хроническая почечная недостаточность. Симптоматика, диагностика. Симптоматология анемий: железодефицитной, В12-(фолиево)-дефицитной, гемолитической, геморрагического синдрома, лейкозов: острого (миелобластного), хронического миелолейкоза и хронического лимфолейкоза	2	Д	+						
33	ИЗ	Тема 16. Текущий итоговый контроль по разделам 1 - 4	2	И	+					+	
34	ПЗ	Симптоматология гломерулонефритов (острого и хронического), нефротического и нефритического синдромов, мочекаменной болезни, ХБП ОПП хронической почечной недостаточности.	2	Т	+	+		+			
35	ПЗ	Симптоматология гломерулонефритов (острого и хронического), нефротического и нефритического синдромов, мочекаменной болезни, ХБП ОПП хронической почечной недостаточности.	2	Т	+	+		+			
36	ПЗ	Симптоматология анемий: железодефицитной, В12-(фолиево)-дефицитной, гемолитической, геморрагического синдрома, лейкозов: острого (миелобластного), хронического миелолейкоза и хронического лимфолейкоза.	2	Т	+	+		+			
37	ПЗ	Симптоматология анемий: железодефицитной, В12-(фолиево)-дефицитной, гемолитической, геморрагического синдрома, лейкозов: острого (миелобластного), хронического миелолейкоза и хронического лимфолейкоза.	2	Т	+	+		+			
		Всего часов за семестр:	82								
38	Э	Промежуточная аттестация по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»	9	ПА	+				+		
		Всего часов по дисциплине:	183								

(* см. разд 2, **, *** смотри условные обозначения)

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации *

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно -практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико - практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	СПЗ
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Защита курсовой работы	Защита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимися
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимися знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимися знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимися знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам) дисциплины

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся/***

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)***	Техническое и сокращённое наименование		Виды работы обучающихся (ВРО) ****	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме	Участие
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме	Выполнение обязательно
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме	Выполнение обязательно
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме	Выполнение обязательно

6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме	Выполнение обязательно
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата	Выполнение обязательно
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы	Выполнение обязательно
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни	Выполнение обязательно
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи	Выполнение обязательно
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы	Выполнение обязательно
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы	Выполнение обязательно
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта	Выполнение обязательно
14	Проверка контрольных нормативов (ПKN)	Проверка нормативов	ПKN	Сдача контрольных нормативов	Выполнение обязательно
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета	Выполнение обязательно
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания	Выполнение обязательно, Участие
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучения электронных образовательных ресурсов	Изучение ЭОР

4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела (модуля), тема дисциплины	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
5 семестр			
	Раздел 1. Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания	Прослушивание аудиозаписей основных и побочных дыхательных шумов. Просмотр учебных видеофильмов по методам исследования системы органов дыхания. Составление схемы по дифференциальной диагностике основных бронхолегочных синдромов. Написание фрагмента истории болезни по теме: «Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания». Подготовка к рубежному тестовому контролю по методам исследования.	
1	Тема 2. Расспрос и общий осмотр больных с заболеваниями органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки. Диагностическое значение.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	4
2	Тема 3. Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топогра-	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дис-	4

	фическая перкуссия легких. Диагностическое значение.	циплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	
3	Тема 4. Аускультация легких: физические основы метода. Основные дыхательные шумы. Диагностическое значение методов исследования при основных бронхолегочных синдромах.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	4
4	Тема 5. Аускультация легких: физические основы метода. Побочные дыхательные шумы. Диагностическое значение методов исследования при основных бронхолегочных синдромах. Написание фрагмента истории болезни (№1).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	10
5	Тема 6. Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 1.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	4
	Раздел 2. Методы исследования больных с заболеваниями органов кровообращения	Самостоятельный анализ и интерпретация ЭКГ (Атласы по электрокардиографии). Прослушивание аудиозаписей тонов и шумов сердца. Просмотр учебных видеофильмов по методам исследования системы органов кровообращения. Составление схемы по дифференциальной диагностике основных клинических синдромов (см. выше). Написание фрагмента истории болезни по теме: «Методы исследования больных с заболеваниями органов кровообращения». Подготовка к рубежному тестовому контролю по методам исследования.	
6	Тема 7. Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения. Осмотр и пальпация прекардиальной области. Перкуссия сердца. Диагностическое значение.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	4
7	Тема 8. Аускультация сердца: правила выслушивания. Основные и дополнительные тоны сердца. Диагностическое значение.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	4
8	Тема 9. Аускультация сердца: шумы, классификация. Шумы сердца при синдромах патологии органов кровообращения. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Диагностическое значение. Написание фрагмента истории болезни (№2).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	10
9	Тема 10. Электрокардиографический метод исследования. Патологические изменения ЭОС. План расшифровки ЭКГ.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	6
10	Тема 11. Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 2.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	4
	Раздел 3. Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения	Просмотр учебных видеофильмов по методам исследования системы органов пищеварения. Написание фрагмента истории болезни по теме: «Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения».	

		Написание реферата по индивидуальным темам (Методы лабораторного и инструментального исследования системы пищеварения). Подготовка к рубежному тестовому контролю по методам исследования.	
11	Тема 12. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия живота. Аускультация живота. Диагностическое значение.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	4
12	Тема 13. Пальпация живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по Образцову-Стражеско. Диагностическое значение.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	4
13	Тема 14. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия, пальпация печени и селезенки. Пальпация желчного пузыря. Исследование поджелудочной железы. Синдромы патологии печени и желчевыводящих путей. Клинико-лабораторная диагностика основных патологических синдромов при заболеваниях органов пищеварения. Лабораторно-инструментальная диагностика заболеваний органов пищеварения. Написание фрагмента истории болезни (№3).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	10
14	Тема 15. Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 3.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	4
	Раздел 4. Методы исследования больных с заболеваниями органов мочеотделения и системы кровотока	Просмотр учебных видеофильмов по методам исследования системы органов мочеотделения и системы кровотока. Написание фрагмента истории болезни по теме: «Методы исследования больных с заболеваниями органов мочеотделения и системы кровотока». Написание реферата по индивидуальным темам (Методы лабораторного и инструментального исследования органов мочеотделения и системы кровотока). Подготовка к рубежному тестовому контролю по методам исследования.	
15	Тема 16. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря. Диагностическое значение.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	4
16	Тема 17. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями системы кровотока. Диагностическое значение клинического исследования анализа крови. Понятие об анемическом синдроме, геморрагическом синдроме, лейкозах.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	4
17	Тема 18. Текущий (межсеместровый) итоговый контроль по разделам 1 – 4. Аттестация (по усвоению практических навыков исследования больного).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Подготовка к текущему контролю Подготовка к аттестации по усвоению практических навыков исследования больного	4

Всего за семестр			88
6 семестр			
	Раздел 1. Частная диагностика заболеваний органов дыхания	Решение ситуационных клинических задач по пропедевтике внутренних болезней. Работа с учебной литературой по пропедевтике внутренних болезней. Подготовка к рубежному тестовому контролю по методам исследования и частной патологии.	
19	Тема 1. Пневмонии. Плевриты. Абсцесс легкого. Дыхательная недостаточность (рестриктивный вариант). Симптоматика, диагностика.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	1
20	Тема 2. Бронхиты. Эмфизема легких. Понятие о ХОБЛ, бронхоэктазах. Дыхательная недостаточность (обструктивный вариант). Симптоматика, диагностика.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	1
21	Тема 3. Бронхиальная астма. Астматический статус. Спонтанный пневмоторакс. Симптоматика, диагностика.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	1
22	Тема 4. Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 1.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	1
	Раздел 2. Частная диагностика заболеваний органов кровообращения	Решение ситуационных клинических задач по пропедевтике внутренних болезней. Работа с учебной литературой по пропедевтике внутренних болезней. Подготовка к рубежному тестовому контролю по методам исследования и частной патологии.	
23	Тема 5. Митральные пороки сердца. Недостаточность трехстворчатого клапана. Симптоматика, диагностика. ЭКГ-, ФКГ-диагностика.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	1
24	Тема 6. Аортальные пороки сердца. Симптоматика, диагностика. ЭКГ-, ФКГ-диагностика.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	1
	Тема 7. Артериальные гипертензии. Симптоматика, диагностика. СМАД. ЭКГ-диагностика. ЭХОКГ-диагностика.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	
25	Тема 8. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Симптоматика, диагностика. . Симптоматика, диагностика. Особенности клинического и биохимического анализов крови. ЭКГ-диагностика. ХМ-ЭКГ. Велоэргометрия. Тредмил тест. Стресс-ЭХОКГ. Коронарография.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	1
26	Тема 9. Недостаточность кровообращения (острая и хроническая). Симптоматика, диагностика. Понятие о «легочном сердце».	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	1
27	Тема 10. Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 2.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины	1

		Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	
	Раздел 3. Частная диагностика заболеваний органов пищеварения	Решение ситуационных клинических задач по пропедевтике внутренних болезней. Работа с учебной литературой по пропедевтике внутренних болезней. Подготовка к рубежному тестовому контролю по методам исследования и частной патологии.	1
28	Тема 11. Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Энтериты, колиты. Симптоматика, диагностика.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	1
29	Тема 12. Гепатиты. Циррозы. Желтухи. Холециститы. Желчнокаменная болезнь. Панкреатиты. Симптоматика, диагностика. Написание (защита) экзаменационной истории болезни.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю Написание экзаменационной истории болезни	11
30	Тема 13. Текущий рубежный (модульный) контроль по разделу 3.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	1
	Раздел 4. Частная диагностика заболеваний органов мочеотделения и системы кроветворения	Решение ситуационных клинических задач по пропедевтике внутренних болезней. Работа с учебной литературой по пропедевтике внутренних болезней. Подготовка к рубежному тестовому контролю по методам исследования и частной патологии.	
31	Тема 14. Гломерулонефриты. Нефротический и нефритический синдромы. Мочекаменная болезнь. Хроническая почечная недостаточность. Симптоматика, диагностика.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	1
32	Тема 15. Анемии. Геморрагический синдром. Лейкозы. Симптоматика, диагностика.	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение практических (ситуационных) задач Подготовка к текущему контролю	1
33	Тема 16. Текущий итоговый контроль по разделам 1 – 4. Аттестация (по усвоению практических навыков исследования больного).	Подготовка к учебным аудиторным занятиям: Проработка теоретического материала учебной дисциплины Решение ситуационных клинических задач по пропедевтике внутренних болезней Подготовка к рубежному тестовому контролю по методам исследования и частной патологии Подготовка к заключительной аттестации по усвоению практических навыков исследования больного	1
	Всего за семестр		26
34	Экзамен	Подготовка к экзамену	27
	Итого по дисциплине:		141

5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1.1. Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)*

Типы контроля		Тип оценки
Присутствие	П	наличие события
Участие (дополнительный контроль)	У	дифференцированный
Изучение электронных образовательных ресурсов (ЭОР)	И	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование		Содержание
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

5.1.2. Структура текущего контроля успеваемости по дисциплине

5 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости		ТК	ВК	Max	Min	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
Практическое занятие	ПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Учет активности	А	У	Т	10	0	1
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	В	Т	10	0	1
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	В	Т	10	0	1
Коллоквиум	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	В	Р	20	0	1
		Опрос устный	ОУ	В	Р	50	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	Т	50	0	1
Итоговое занятие	ИЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Опрос устный	ОУ	В	И	50	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	Т	50	0	1

6 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости		ТК	ВК	Max	Min	Шаг
Лекционное занятие	ЛЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
Практическое занятие	ПЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Учет активности	А	У	Т	10	0	1
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	В	Т	10	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	Т	10	0	1

		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	В	Т	50	0	1
Коллоквиум	К	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	В	Р	20	0	1
		Опрос устный	ОУ	В	Р	50	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	Т	10	0	1
Итоговое занятие	ИЗ	Контроль присутствия	КП	П	Д	1	0	1
		Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	В	Т	50	0	1

5.1.3. Весовые коэффициенты текущего контроля успеваемости обучающихся
(по видам контроля и видам работы)

5 семестр

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Ко-эф.
		Бал-лы	%				Бал-лы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	1	28	3,51	Контроль присутствия	П	10	28	3,51	0,04
Текущий тематический контроль	19	310	38,84	Учет активности	У	5	140	17,54	0,04
				Тестирование в электронной форме	В	4	140	17,54	0,03
				Подготовка учебной истории болезни	В	10	30	3,76	0,33
Текущий рубежный (модульный) контроль	60			Тестирование в электронной форме	В	10			
				Опрос устный	В	20			
				Решение практической (ситуационной) задачи	В	20			
Текущий итоговый контроль	20			Опрос устный	В	10			
				Решение практической (ситуационной) задачи	В	10			
Мах кол. баллов	100	798							

6 семестр

Вид контроля	План %	Исходно		ФТКУ / Вид работы	ТК	План %	Исходно		Ко-эф.
		Бал-лы	%				Бал-лы	%	
Текущий дисциплинирующий контроль	1	32	5,69	Контроль присутствия	П	10	32	5,69	0,03
Текущий тематический контроль	19	290	51,6	Учет активности	У	5	120	21,35	0,04
				Тестирование в электронной форме	В	4	120	21,35	0,03
				Подготовка учебной истории болезни	В	10	50	8,9	0,2
Текущий рубежный (модульный) контроль	60	190	33,81	Тестирование в электронной форме	У	10	40	7,12	0,25
				Опрос устный	В	50	150	26,69	0,33
Текущий итоговый контроль	20	50	8,9	Выполнение клинико-практической работы	В	20	50	8,9	0,4
Мах кол. баллов	100	562							

5.2. Порядок текущего контроля успеваемости обучающихся (критерии, показатели и порядок текущего контроля успеваемости обучающихся)

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации с изменениями и дополнениями (при наличии)

6. Организация промежуточной аттестации обучающихся

5 семестр.

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет**.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
 - на основании семестрового рейтинга обучающихся;
 - межсеместровой аттестации по усвоению практических навыков исследования больного (задание, устный опрос по вопросам).

6 семестр.

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - **экзамен**.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
 - защита экзаменационной истории болезни;
 - предэкзаменационная аттестация по усвоению практических навыков исследования больного (задание, устный опрос по вопросам);
 - устный опрос (собеседование) по билетам.
- 3) Перечень тем, вопросов и практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации.

Перечень тем для подготовки к промежуточной аттестации

1. Заболевания органов дыхания.
2. Заболевания органов кровообращения.
3. Заболевания органов пищеварения.
4. Заболевания печени и желчевыводящих путей.
5. Заболевания почек и мочевыводящих путей.
6. Заболевания системы крови.

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации по усвоению практических навыков исследования больного

1. Расспрос больного, сбор анамнеза.
2. Общий осмотр.
3. Осмотр и пальпация грудной клетки. Интерпретация результатов.
4. Сравнительная перкуссия легких. Интерпретация результатов. Изменение перкуторного звука при основных бронхолегочных синдромах.
5. Топографическая перкуссия легких: определение верхней, нижней границы легких и дыхательной экскурсии нижнего края легких. Интерпретация результатов.
6. Аускультация легких. Интерпретация результатов.
7. Методы исследования, необходимые для диагностики синдрома долевого уплотнения легкого.

8. Методы исследования, необходимые для диагностики синдрома жидкости в плевральной полости (гидроторакса).
9. Методы исследования, необходимые для диагностики синдрома обтурационного ателектаза.
10. Методы исследования, необходимые для диагностики синдрома заражения плевральной полости (фиброторакса).
11. Методы исследования, необходимые для диагностики синдрома воздуха в плевральной полости (пневмоторакса).
12. Осмотр и пальпация области сердца. Признаки гипертрофии и дилатации полостей сердца.
13. Определение перкуторных границ относительной и абсолютной тупости сердца: правой, левой и верхней границы. Определение поперечника сердца, ширины сосудистого пучка, конфигурации сердца. Признаки дилатации полостей сердца.
14. Аускультация сердца. Интерпретация результатов.
15. Исследование вен, артерий, артериального пульса. Определение АД по методу Короткова.
16. Методы исследования, необходимые для диагностики синдрома легочной артериальной гипертензии.
17. Методы исследования, необходимые для диагностики синдрома артериальной гипертензии.
18. Определение у больного признаков сердечной недостаточности.
19. Осмотр полости рта и живота.
20. Перкуссия живота. Три метода определения асцита в брюшной полости. Интерпретация результатов.
21. Поверхностная ориентировочная пальпация живота. Интерпретация результатов. Определение симптомов Менделя, Щеткина-Блюмберга.
22. Методическая глубокая скользящая пальпация живота по В.П. Образцову и Н.Д. Стражеско. Интерпретация результатов.
23. Аускультация живота. Интерпретация результатов.
24. Методы исследования, необходимые для диагностики синдрома «острого живота» (перитонита).
25. Осмотр области печени и селезенки.
26. Определение размеров печени по Курлову (по данным перкуссии и пальпации печени). Интерпретация результатов.
27. Определение перкуторных границ печени по Курлову. Интерпретация результатов.
28. Пальпация печени. Интерпретация результатов.
29. Перкуссия области расположения желчного пузыря.
30. Пальпация желчного пузыря. Определение симптомов Мюсси-Георгиевского (правосторонний Френикус-симптом), Кера, Мерфи, Ортнера, Лепене, Василенко. Интерпретация результатов.
31. Перкуссия и пальпация селезенки. Интерпретация результатов.
32. Осмотр области почек и мочевого пузыря.
33. Пальпация почек, мочевого пузыря и мочеточниковых точек. Определение болевых точек при заболеваниях почек и мочеточников. Интерпретация результатов.
34. Перкуссия области почек и мочевого пузыря. Интерпретация результатов.
35. Чтение и трактовка результатов спирографии.
36. Чтение и трактовка анализа мокроты.
37. Чтение и трактовка анализа плевральной жидкости.
38. Чтение и трактовка результатов анализа желудочного содержимого.
39. Чтение и трактовка клинического анализа крови.
40. Чтение и трактовка биохимического анализа крови (белок, холестерин, мочевины и креатинина, трансаминазы, глюкоза крови, ЩФ, ГГТП и т.д.).
41. Чтение и трактовка анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому).

42. Расшифровка ЭКГ. Определение ритма, ЧСС, положения электрической оси сердца. Трактовка найденных изменений при простых нарушениях ритма и проводимости, гипертрофиях предсердий и желудочков, инфаркте миокарда.
43. Антропометрические исследования. Динамометрия. Термометрия, регистрация и интерпретация температурных кривых.
44. Взгляните на слайд (фото, монитор компьютера). Какая патология имеется у больного?
45. Прослушайте аудиозапись аускультативных феноменов. Что Вы слышите? Когда это бывает?

Список звуковых примеров

1. Аускультация легких: везикулярное дыхание.
2. Аускультация легких: дискантовые хрипы, усиливающиеся при форсированном выдохе, на фоне жесткого дыхания.
3. Аускультация легких: звучные влажные [средне- и мелкопузырчатые] хрипы, изменяющиеся после покашливания.
4. Аускультация легких: патологическое бронхиальное дыхание и крепитация.
5. Аускультация легких: саккадированное дыхание.
6. Аускультация легких: шум трения плевры.
7. Аускультация сердца - 1 точка аускультации: "ритм перепела" (хлопающий I тон и тон открытия митрального клапана), мерцательная аритмия (абсолютная аритмия тонов, меняющаяся громкость I тона).
8. Аускультация сердца - 2 точка аускультации: стеноз устья аорты (ослабленный II тон, грубый высокочастотный [ромбовидный] систолический шум).
9. Аускультация сердца - IV межреберье слева от грудины: шум трения перикарда (систолический шум, напоминающий шум трения плевры).

Список иллюстраций

1. Herpes zoster.
2. Асцит, расширение вен передней брюшной стенки (портальная гипертензия), гинекомастия.
3. Варикозное расширение вен нижней конечности.
4. Геморрагический васкулит.
5. Гинекомастия.
6. Гипопротеинемические "почечные" отеки (локализация, бледность кожи).
7. Деформирующий остеоартроз.
8. Желтуха (похудание - при Cr. pancreatitis).
9. Кандидоз.
10. Ксантелазмы и корнеальная дуга.
11. "Лакированный язык".
12. Набухание вены шеи (ПЖСН).
13. Набухание шейных вен (недостаточность ТКК).
14. Нефротический синдром ("почечные" отеки, стрии).
15. Односторонний отек нижней конечности (тромбоз глубоких вен).
16. Односторонняя гиперемия и отек в поясничной области (паранефральный абсцесс).
17. Отеки на лице (при остром нефрите).
18. Сосудистые звездочки.
19. Тревожное выражение лица, экзофтальм (тиреотоксикоз).
20. Цирроз печени (похудание, асцит, гинекомастия, расширение вен передней брюшной стенки, геморрагии на коже, пупочная грыжа).
21. "Часовые стекла" и "барабанные палочки".
22. Эмфизематозная грудная клетка.

Перечень экзаменационных вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

1. Симптом удушье. Определение. Различные виды удушья и механизмы формирования. Описание удушья (детализация симптома). Характерные особенности удушья при заболеваниях дыхательной системы и сердца.

2. Изменение данных осмотра и пальпации грудной клетки при основных бронхолегочных синдромах. Различные формы грудной клетки. Болезненность, симметричность грудной клетки и симметричность дыхания. Определение голосового дрожания. Механизмы изменений, диагностическое значение.

3. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки в норме и при основных бронхолегочных синдромах. Причины смещения вверх и вниз нижней границы легких и уменьшения дыхательной экскурсии нижнего края.

4. Характеристика побочных дыхательных шумов при основных бронхолегочных синдромах. Механизмы возникновения сухих, влажных хрипов, крепитации и шума трения плевры. Отличия их друг от друга. Диагностическое значение звонких и незвонких влажных хрипов, басовых и дискантовых сухих хрипов, шума трения плевры.

5. Одышка. Определение. Различные виды одышки. Механизмы возникновения. Описание одышки (детализация симптома). Характерные особенности одышки при заболеваниях органов дыхания, сердца, крови, при поражении головного мозга и др.

6. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизмы симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

7. Лабораторная и инструментальная диагностика хронической обструктивной болезни легких (анализ мокроты, анализ крови, функция внешнего дыхания, рентгенография и КТ органов грудной клетки и др.).

8. Инструментальная диагностика хронического легочного сердца (ЭКГ, эхокардиография, функция внешнего дыхания, проба Тиффно, рентгенография и КТ легких и сердца).

9. Спонтанный пневмоторакс. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

10. Эмфизема легких (вторичная и первичная). Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

11. Очаговая пневмония. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования, механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

12. Долевая пневмония. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования, механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

13. Крупозная пневмония. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

14. Лабораторная и инструментальная диагностика пневмоний и абсцесса легкого (анализ мокроты, анализ крови, рентгенография и КТ органов грудной клетки).

15. Сухой и экссудативный плеврит. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

16. Лабораторная и инструментальная диагностика плевритов (клинический и биохимический анализы крови, анализ плевральной жидкости, отличительные признаки транссудата и экссудата и др.).

17. Синдром полости в легком, сообщенной с бронхом. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

18. Синдром долевого и очагового уплотнения лёгочной ткани. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

19. Синдром эмфиземы легких. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

20. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс). Определе-

ние, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

21. Абсцесс легкого. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

22. Бронхиальная астма. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

23. Лабораторная и инструментальная диагностика бронхиальной астмы (функция внешнего дыхания, проба с бронходилататорами, клинический анализ крови, анализ мокроты и др.).

24. Характеристика основных дыхательных шумов в норме и при основных бронхолегочных синдромах. Механизмы образования и отличительные признаки основных дыхательных шумов.

25. Синдром компрессионного ателектаза. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

26. Синдром пневмоторакса. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

27. Синдром обструктивной дыхательной недостаточности. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

28. Синдром бронхиальной обструкции. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

29. Синдром обтурационного ателектаза. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

30. Синдром рестриктивной дыхательной недостаточности. Причины, механизм возникновения. Клинические проявления. Характерные изменения спирографических показателей.

31. Боль в грудной клетке при поражении органов дыхания. Механизм возникновения. Описание боли (детализация жалобы). Отличие от болей в грудной клетке при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

32. Боль в грудной клетке при поражении органов дыхания. Механизмы возникновения. Описание боли (детализация жалобы). Характерные особенности боли в грудной клетке при поражении плевры, дыхательных мышц. Отличие от болей в грудной клетке, связанных с поражениями органов кровообращения.

33. Сухой кашель. Определение. Механизмы кашлевого рефлекса. Разновидности кашля. Описание кашля (детализация симптома). Характерные особенности кашля при поражении плевры, трахеи, бронхов и других внутренних органов.

34. Кашель с отделением мокроты. Механизм образования и отделения мокроты. Различные виды мокроты (слизистая, слизисто-гнойная, гнойная, гнилостная, серозная). Описание мокроты (детализация симптома). Характерные свойства мокроты.

35. Кровохарканье и легочное кровотечение. Причины появления. Описание кровохарканья и легочного кровотечения (детализация симптома). Характерные особенности кровохарканья при заболеваниях легких и сердца. Отличия легочного кровотечения от пищевого и желудочно-кишечного кровотечений.

36. Инструментальная диагностика синдрома обструктивной и рестриктивной дыхательной недостаточности (функция внешнего дыхания/спирометрия, ФЖЕЛ, ОФВ1, ОФВ1/ФЖЕЛ, индекс Тиффно, индекс Генслера, кривые «отношения потоков», пневмотахометрия/пневмотахография, пикфлоуметрия, пульсоксиметрия).

37. Изменение данных перкуссии относительной и абсолютной тупости сердца при основных патологических синдромах и заболеваниях сердца и сосудов: дилатации желудочков и предсердий, поражениях атриовентрикулярных и полулунных клапанов, артериальной гипертензии, аневризме аорты и др.

38. I и II тоны сердца. Механизм образования. Отличительные свойства тонов. Изме-

нение первого и второго тонов при заболеваниях сердца и сосудов. Диагностическое значение.

39. III и IV тоны сердца. Тон открытия митрального клапана. Систолический щелчок. Механизм образования. Отличительные свойства тонов. Ритмы галопов. Диагностическое значение.

40. Дополнительные тоны сердца. Систолический и диастолический галоп. Механизм образования. Отличительные свойства тонов. Диагностическое значение.

41. Синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок-синкопальное состояние, коллапс, шок). Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

42. Исследование артериального пульса. Свойства пульса в норме и при основных патологических синдромах и заболеваниях сердца и сосудов. Причины и механизмы возникновения *pulsus differens*, *pulsus deficiens*, *pulsus filiformis*, *pulsus celer*, *altus*, *magnus et frequens*, *pulsus parvus*, *tardus et rarus*. Диагностическое значение исследования артериального пульса на сонных, плечевых, бедренных, подколенных артериях и артериях тыла стопы.

43. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома артериальной гипертензии (методика и диагностическое значение офисного измерения АД, суточного мониторирования АД, изменения на ЭКГ, при ЭХО-КГ, изменения биохимического анализа крови, мочи, пробы по Зимницкому, УЗИ почек, исследование глазного дна).

44. Гипертоническая болезнь. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

45. Синдром артериальной гипертензии. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Гипертонический криз.

46. Симптоматические гипертензии. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

47. Систолические и диастолические шумы в области сердца: характер, тембр, продолжительность шума, места наилучшего выслушивания и пути проведения шума. Механизмы возникновения органических и функциональных шумов при аускультации сердца, артерий и вен.

48. Боль в грудной клетке при поражении органов кровообращения (при стабильной стенокардии, нестабильной стенокардии, стенокардии покоя, кардиалгии): механизм возникновения, характеристика болевого появления (характер, локализация, иррадиация, условия возникновения, продолжительность, способы купирования). Отличие от болей в грудной клетке при заболеваниях органов дыхания.

49. Изменение данных осмотра и пальпации области сердца при основных патологических синдромах и заболеваниях сердца и сосудов: гипертрофии и/или дилатации желудочков, поражениях атриовентрикулярных и полулунных клапанов, артериальной гипертензии, аневризме аорты и др.

50. Инструментальная диагностика стабильной стенокардии (ЭКГ, велоэргометрия, тредмил-тест, суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру, ЭХО-КГ, стресс ЭХОКГ).

51. Лабораторная и инструментальная диагностика острого инфаркта миокарда (клинический и биохимический анализы крови, ЭКГ, ЭХО-КГ, коронароангиография).

52. Инструментальная диагностика аортального стеноза (ЭКГ, ЭХОКГ, рентгенография сердца).

53. Инструментальная диагностика аортальной недостаточности (ЭКГ, ЭХОКГ, рентгенография сердца).

54. Недостаточность митрального клапана. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

55. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдро-

мов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

56. Недостаточность аортального клапана. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

57. Стеноз устья аорты. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

58. Инструментальная диагностика митральной недостаточности (ЭКГ, ЭХО-КГ, рентгенография и КТ органов грудной клетки и др.).

59. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения. Вазоспастическая стенокардия. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

60. Ишемическая болезнь сердца: инфаркт миокарда. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

61. Лабораторная и инструментальная диагностика острого инфаркта миокарда (клинический и биохимический анализы крови, ЭКГ, ЭХО-КГ, коронароангиография и др.).

62. Недостаточность трехстворчатого клапана. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

63. Лёгочное сердце. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

64. Сердечная недостаточность. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

65. Лабораторная и инструментальная диагностика инфаркта миокарда.

66. Лабораторная и инструментальная диагностика острого инфаркта миокарда (клинический и биохимический анализы крови, ЭКГ, ЭХО-КГ, коронароангиография).

67. Острый коронарный синдром (ОКС). Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

68. Ощущение сердцебиений и перебоев в работе сердца. Причины и механизмы возникновения различных типов аритмий. Описание сердцебиений и перебоев (детализация симптомов). Характерные особенности аритмий, связанных с нарушениями автоматизма, возбудимости и проводимости сердца.

69. Инструментальная диагностика ангинозных болей при инфаркте миокарда (ЭКГ, велоэргометрия, тредмил-тест, суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру, ЭХОКГ, стресс ЭХО-КГ, коронароангиография).

70. Синдром лёгочной гипертензии. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

71. Синдром правожелудочковой сердечной недостаточности. Сердечная астма, отёк лёгких. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

72. Синдром левожелудочковой сердечной недостаточности. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

73. Синдром (бивентрикулярной) хронической сердечной недостаточности. Причины, механизмы формирования. Клинические проявления. Изменения ЭХО-КГ, уровня натрийуретических пептидов. Понятие о диастолической сердечной недостаточности.

74. Инструментальная диагностика лёгочного сердца (ЭКГ, эхокардиография, функция внешнего дыхания, проба Тиффно, рентгенография и КТ органов грудной клетки).

75. Инструментальная диагностика хронического лёгочного сердца (ЭКГ, эхокардиография, функция внешнего дыхания, индекс Тиффно, индекс Генслера, рентгенография и КТ органов грудной клетки).

76. Синдром кардиомегалии. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
77. Инструментальная диагностика нарушений проводимости.
78. Инструментальная диагностика нарушений ритма.
79. Задачи поверхностной ориентировочной пальпации живота. Диагностическое значение определения болезненности, напряжения мышц передней брюшной стенки, расхождение прямых мышц живота и пупочного кольца. Определение симптома раздражения брюшины.
80. Осмотр и перкуссия живота. Форма живота, участие живота в дыхании, рубцы, расширение вен передней брюшной стенки. Методы определения асцита, диагностическое значение. Определение размеров печени и селезенки. Гепатомегалия и спленомегалия, диагностическое значение.
81. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
82. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК). Возможные причины. Описание клинических проявлений пищевого, желудочного и кишечного кровотечений (детализация симптомов). Диагностическое значение. Отличия от легочного кровотечения.
83. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома желудочно-кишечного кровотечения (анализ крови, анализ кала, эзофагогастродуоденоскопия, измерение АД, ЧСС и др.).
84. Диспепсические явления. Определение понятия пищевой и желудочной диспепсии. Причины и механизмы органической и функциональной диспепсии. Описание характерных симптомов (детализация жалоб) при поражении пищевода и желудка. Диагностическое значение.
85. Боли в животе. Механизм формирования спастических, дистензионных, перитонеальных и сосудистых болей. Описание болей (детализация симптома). Особенности болевых ощущений в животе, обусловленных различными механизмами и различной локализацией поражения желудочно-кишечного тракта и пищевода.
86. Синдром пищевой и желудочной диспепсии. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
87. Синдром печеночно-клеточной недостаточности. Печеночная кома. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
88. Синдром портальной гипертензии. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
89. Синдром желчной колики. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
90. Синдромы гемолитической (надпеченочной) желтухи. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
91. Синдромы механической (подпеченочной) желтухи. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
92. Синдром паренхиматозной (печеночной) желтухи. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
93. Синдром мальабсорбции и мальдигестии. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
94. Синдром поражения толстой кишки (колиты). Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Причины, механизмы и клинические проявления хронических колитов. Отличия колитической и энтеральной диареи.

95. Задачи методической глубокой, скользящей пальпации живота по В.П. Образцову и Н.Д. Стражеско. Диагностическое значение определения размеров, болезненности, консистенции, урчания при пальпации кишечника, желудка, печени, селезенки. Признаки гепатомегалии, спленомегалии, диагностическое значение.

96. Синдромы пищевого, желудочного и кишечного кровотечения. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

97. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома желудочно-кишечного кровотечения (анализ крови, анализ кала, эзофагогастродуоденоскопия, измерение АД).

98. Лабораторная и инструментальная диагностика хронического панкреатита.

99. Синдромы нарушения секреторной функции желудка. Причины, механизмы формирования гиперацидного, гипоацидного, анацидного состояния, ахилии. Клинические проявления. Методы определения секреторной активности.

100. Синдром поражения тонкой кишки (энтериты). Причины, механизмы и клинические проявления острых и хронических энтеритов. Отличия диареи при энтеритах и коликах.

101. Синдром «острого живота». Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

102. Лабораторная и инструментальная диагностика язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (эзофагогастродуоденоскопия, рентгенография пищевода и желудка, анализ кала и др.).

103. Лабораторная диагностика цитолитического, мезенхимально-воспалительного, холестатического синдромов при заболеваниях печени и синдрома печеночноклеточной недостаточности.

104. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома механической, паренхиматозной и гемолитической желтухи (биохимический анализ крови, анализ мочи, ультразвуковое исследование и компьютерная томография брюшной полости, определение осмотической резистентности эритроцитов).

105. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома механической, паренхиматозной и гемолитической желтухи (биохимический анализ крови, анализ мочи, ультразвуковое исследование брюшной полости, определение осмотической резистентности эритроцитов).

106. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома печеночно-клеточной недостаточности (клинический и биохимический анализы крови, УЗИ и КТ органов брюшной полости и др.).

107. Желчная колика. Определение. Причины и механизм возникновения желчной колики. Описание болей (детализация симптома). Отличие желчной колики от других болей в правом подреберье и эпигастрии.

108. Желчнокаменная болезнь. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

109. Холециститы. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

110. Синдром гепатоспленомегалии. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

111. Синдром раздраженного кишечника. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

112. Хронические гастриты. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

113. Лабораторная и инструментальная диагностика хронических гастритов (анализ желудочного содержимого, уреазный дыхательный тест, рН-метрия, эзофагогастродуоденоскопия).

114. Хронические энтериты и колиты. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

115. Хронические гепатиты. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

116. Осложнения при заболеваниях органов пищеварения:

- синдром «острого живота»;
- синдром пищевого, желудочного и кишечного кровотечения;
- синдром нарушения эвакуации (стеноз привратника);
- синдром малигнизации;
- синдром перфорации;
- синдром пенетрации,

117. Хронический панкреатит. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

118. Лабораторная и инструментальная диагностика панкреатита.

119. Циррозы печени. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

120. Запор (обстипация). Определение понятия. Причины, механизмы и клинические проявления органических и функциональных запоров (детализация симптомов). Бристольская шкала формы кала. Диагностическое значение.

121. Понос (диарея). Определение понятия. Причины, механизм и характерные клинические проявления секреторной, осмотической и гиперкинетической диареи (детализация симптомов). Бристольская шкала формы кала. Отличия энтеральной и колитической диареи. Диагностическое значение.

122. Симптомы при заболеваниях пищевода. Понятие органической и функциональной дисфагии. Боли при прохождении пищи по пищеводу, пищеводная рвота и срыгивание. Изжога. Описание симптомов (детализация жалоб). Механизмы и диагностическое значение симптомов.

123. Перитонеальные боли в животе. Причины и механизм возникновения перитонеальных болей. Описание болей (детализация симптома). Симптомы раздражения брюшины, подтверждающие наличие перитонеальных болей, выявляемых при осмотре, пальпации и аускультации живота. Диагностическое значение.

124. Язвенная болезнь желудка. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

125. Почечная колика. Определение. Причины и механизм возникновения почечной колики. Описание болей (детализация симптома). Отличие почечной колики от других болей, обусловленных патологией почек и мочевыводящих путей.

126. Синдром почечной колики. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

127. Нефритический синдром. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизмы симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

128. Нефротический синдром. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

129. Дизурические расстройства. Понятие о нарушении образования и выделения мочи. Причины, механизмы возникновения и клинические признаки полиурии, анурии, олигурии, странгурии, поллакиурии, никтурии, ишурии. Диагностическое значение.

130. Синдром почечной недостаточности (острой и хронической). Уремическая кома. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

131. Лабораторная и инструментальная диагностика нефротического синдрома (анализ мочи, биохимический анализ крови и др.).

132.Лабораторная и инструментальная диагностика нефритического синдрома (анализ мочи, биохимический анализ крови и др.).

133.Лабораторная диагностика хронической почечной недостаточности (анализ мочи, проба по Зимницкому, биохимический анализ крови). Понятие ХБП.

134.Острый гломерулонефрит. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

135.Хронический гломерулонефрит. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

136.Лабораторная диагностика синдрома воспаления. Изменения клинического и биохимического анализов крови.

137.Исследование мышц и суставов. Определение степени развития мускулатуры, тонуса, болезненности и атрофии мышц. Диагностическое значение изменений. Описание суставов в норме и при патологии. Признаки воспалительных изменений в суставах. Понятие о деформации и деформации суставов. Исследование активных, пассивных движений в суставах, диагностическое значение изменений.

138.Отеки. Определение. Виды отеков (сердечные, почечные, нарушение местного венозного кровообращения, гипоонкотические), механизмы возникновения, их локализация, распространенность и выраженность. Оценка состояния сознания, положения больного и телосложения. Определение понятий ступор, сопор, кома. Примеры вынужденного положения больного при заболеваниях легких, сердца, органов брюшной полости. Признаки различных вариантов телосложения. Диагностическое значение.

139.Описание кожи и видимых слизистых. Изменение цвета кожи при заболеваниях легких, сердца, крови, печени, почек. Причины и механизмы образования центрального и периферического цианоза, диагностическое значение. Высыпания на коже (пятна, папулы, везикулы, пустулы, фурункулы, карбункулы, гидраденит, «сосудистые звездочки»). Изменение формы ногтей (койлонихии, симптом «часовых стекол» и др.). Причины и диагностическое значение.

140.Температура тела. Способы измерения. Степень повышения: субфебрильная, фебрильная, гиперфебрильная. Характер температурной кривой — febris continua, febris remittens, febris intermittens, febris hectica, febris reccurens, febris undulans. Гипотермия. Выражение лица, диагностическое значение.

141.Исследование подкожной жировой клетчатки. Определение избыточной массы тела и степени ожирения. Центральное (абдоминальное) ожирение. Диагностическое значение. Описание периферических лимфатических узлов (детализация возможных изменений). Причины и диагностическое значение изменений.

142.Лабораторная диагностика анемий. Расчёт цветового показателя. Гипохромная, нормохромная и гиперхромная анемии. Микроцитарная, нормоцитарная, макроцитарная анемии. Гипорегенераторная, норморегенераторная, гиперрегенераторная анемии. Панцитопения. Синдром анемии. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

143.Железодефицитная анемия. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

144.В-12 дефицитная анемия. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

145.Острая постгеморрагическая анемия. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

146.Пролиферативные синдромы при гемобластозах. Причины, механизмы, клинические проявления. Изменения в анализах крови.

147.Лабораторная диагностика острого лейкоза.

148.Геморрагический синдром. Определение, этиология, патогенез, клинические

проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

149.Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома цитолиза (биохимический анализы крови и др.).

150.Острый лейкоз. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения

151.Хронический лимфолейкоз. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней»

7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней».

7.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок.

5 семестр

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме зачёта

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме зачёта проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре, в соответствии с расписанием занятий по дисциплине, как правило на последнем занятии.

Время на подготовку к промежуточной аттестации не выделяется.

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации с изменениями и дополнениями (при наличии).

6 семестр

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине в форме экзамена:

Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) в форме экзамена организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов, на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестрах, в которых преподавалась дисциплина (модуль) и результатов экзаменационного испытания.

Критерии, показатели и порядок балльно-рейтинговой системы текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю) устанавливается Положением о балльно-рейтинговой системе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Российский националь-

ный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова Министерства здравоохранения Российской Федерации с изменениями и дополнениями (при наличии).

Условные обозначения:

Типы контроля (ТК)**

Типы контроля		Тип оценки
Присутствие	П	наличие события
Выполнение (обязательный контроль)	В	дифференцированный

Структура итогового рейтинга по дисциплине

Дисциплина	Пропедевтика внутренних болезней		
Направление подготовки	Лечебное дело		
Семестры	5	6	
Трудоемкость семестров в часах (Тдс)	144	180	
Трудоемкость дисциплины в часах за весь период ее изучения (Тд)	324		
Весовые коэффициенты семестровой рейтинговой оценки с учетом трудоемкости (Крос)			
Коэффициент экзаменационного семестрового рейтинга за все семестры изучения дисциплины			0,7
Экзаменационный коэффициент (Кэ)			0,3

Структура промежуточной аттестации в форме экзамена

Форма промежуточной аттестации	Формы текущего контроля успеваемости/виды работы *		ТК**	Max	Весовой коэффициент, %	Коэф. одного балла в структуре экзаменационной рейтинговой оценки	Коэф. одного балла в структуре итогового рейтинга по дисциплине
Экзамен (Э)	Контроль присутствия	КП	П	1	0		
	Опрос устный	ОУ	В	50	100		

*виды работы, см. условные обозначения в разделе 4.

7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России)
Кафедра пропедевтики внутренних болезней лечебного факультета

Экзаменационный билет № 1
для проведения экзамена по дисциплине

1. Боль в грудной клетке при поражении органов кровообращения (при стабильной стенокардии, нестабильной стенокардии, стенокардии покоя, кардиалгии): механизм возникновения, характеристика болевого появления (характер, локализация, иррадиация, условия возникновения, продолжительность, способы купирования). Отличие от болей в грудной клетке при заболеваниях органов дыхания.
2. Нефритический синдром. Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизмы симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
3. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Определение, этиология, патогенез, клинические проявления, механизмы симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
4. Лабораторная диагностика синдрома воспаления. Изменения клинического и биохимического анализов крови.

Заведующий кафедрой

Е.В. Резник

8. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины «Пропедевтики внутренних болезней»

Освоение обучающимися учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» складывается из контактной работы, включающей занятия лекционного типа (лекции) и занятия семинарского типа (клинико-практические занятия и коллоквиумы), а также самостоятельной работы. Контактная работа с обучающимися предполагает проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации.

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен:

- внимательно прочитать материал предыдущей лекции;
- ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции;
- внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к занятиям семинарского типа (клинико-практическое занятие) обучающийся должен:

- внимательно изучить теоретический материал по конспекту лекции, учебникам, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам;

Самостоятельная работа обучающихся является составной частью обучения и имеет целью закрепление и углубление полученных знаний, умений и навыков, поиск и приобретение новых знаний, выполнение учебных заданий, подготовку к предстоящим занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Выполнение домашних заданий осуществляется в форме:

- работы с учебной, учебно-методической и научной литературой, электронными образовательными ресурсами (например, просмотр видеолекций или учебных фильмов), конспектами обучающегося: чтение, изучение, анализ, сбор и обобщение информации, её конспектирование и реферирование, перевод текстов, составление профессиональных глоссариев;
- решения задач, выполнения письменных заданий и упражнений;
- подготовки (разработки) альбомов, схем, таблиц, слайдов, выполнения иных практических заданий;
- подготовки тематических сообщений и выступлений;

- выполнения письменных контрольных работ;
- самостоятельного выполнения программ, направленных на реализацию здорового образа жизни, улучшения показателей функционального состояния организма, развития и совершенствование физических качеств, овладение двигательными навыками;
- выполнения комплексов упражнений для развития основных физических качеств, обеспечивающих ведение здорового образа жизни;

Текущий контроль успеваемости обучающихся по дисциплине «*Пропедевтика внутренних болезней*» осуществляется в ходе проведения отдельного вида занятия – коллоквиума. Текущий контроль включает в себя текущий тематический контроль и текущий рубежный (модульный) контроль.

Для подготовки к текущему тематическому контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по теме занятия или отдельным значимым учебным вопросам, по которым будет осуществляться опрос.

Для подготовки к текущему рубежному (модульному) контролю обучающемуся следует изучить учебный материал по наиболее значимым темам и (или) разделам дисциплины в семестре.

Промежуточная аттестация в форме зачета по дисциплине «*Пропедевтика внутренних болезней*» проводится на основании результатов текущего контроля успеваемости обучающегося в семестре.

Промежуточная аттестация обучающихся в форме экзамена по дисциплине «*Пропедевтика внутренних болезней*» организуется в период экзаменационной сессии согласно расписанию экзаменов.

Экзамен организуется в два этапа. Первый этап проходит в форме электронного тестирования, второй – в форме собеседования по билету. Билет включает в себя четыре теоретических вопроса и защиту учебной истории болезни.

При подготовке к электронному тестированию следует:

- проработать типовые варианты тестовых заданий, которые представлены в сборнике тестовых заданий/учебно-методических пособиях для подготовки к промежуточной аттестации по дисциплине *Пропедевтика внутренних болезней*;
- повторить тестовые вопросы/задания и ответы на них, которые были предоставлены преподавателем в течение обучения по дисциплине;
- повторить наиболее значимые понятия, формулы, суждения, представленные в схемах, таблицах, слайдах, практических задачах;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам.

При подготовке к собеседованию по билетам следует:

- ознакомиться со списком вопросов и практических заданий, выносимых на промежуточную аттестацию в форме экзамена;
- проанализировать материал и наметить последовательность его повторения;
- определить наиболее простые и сложные темы и (или) разделы дисциплины;
- повторить материал по наиболее значимым/сложным темам и (или) разделам дисциплины по конспектам лекций и учебной литературе, а также электронным образовательным ресурсам;
- повторить упражнения, практические (ситуационные) задачи, схемы, таблицы и другой материал, изученный в процессе освоения дисциплины.

Правила оформления учебной истории болезни

**РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМ. Н.И. ПИРОГОВА**

Кафедра пропедевтики внутренних болезней лечебного факультета

Заведующий кафедрой _____
 Преподаватель _____

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

 (фамилия, имя, отчество больного)

Клинический диагноз:

Основное заболевание _____

Осложнения _____

Сопутствующие заболевания _____

Куратор: студент _____ курса _____ группы _____ факультета

 (фамилия, имя, отчество студента)

Время курации с _____ по _____

I. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ

Фамилия, имя, отчество.

Пол.

Возраст.

Постоянное место жительства.

Профессия.

Дата, час поступления.

Дата, час курации.

II. ЖАЛОБЫ

В этот раздел заносятся только основные жалобы больного, предъявляемые им в день курации (осмотра), и приводится их детальная характеристика. К основным жалобам относят болезненные (беспокоящие) ощущения, являющиеся непосредственным поводом для обращения больного к врачу.

Вариант вопросов:

1. На что жалуется больной? Что Вас беспокоит?
2. Точная локализация (и иррадиация) болезненных явлений.
3. Время появления (днем, ночью).
4. Факторы, вызывающие болезненные ощущения (физическое или психическое напряжение, прием пищи и т. д.).
5. Характер болезненного явления, например, характер боли: сжимающий, колющий, жгучий, постоянный, приступообразный и т.д., его интенсивность и продолжительность.
6. Чем купируется болезненное (беспокоящее) явление?

По приведенной ниже примерной схеме вопросов проводится детализация каждой основной жалобы больного:

1. Локализация боли (где болит?), ее площадь;
2. Иррадиация болей;
3. Характер болей (что напоминает боль, болезненное ощущение, с чем можно сравнить боль — жжение, покалывание, сдавливание, распирающее ощущение инородного тела и т.д.).
4. Что приводит (что провоцирует, что способствует) к появлению или усилению боли?
5. Продолжительность боли;
6. Интенсивность, изменяется ли интенсивность в течение времени или нет?
7. Что приносит облегчение, что купирует боль?
8. Чем сопровождается боль?

Если больной предъявляет жалобы на лихорадку, следует уточнить быструю и степень повышения температуры, пределы ее колебаний в течение суток, длительность лихорадочного периода, наличие ознобов, потливости и связи лихорадки с другими болезненными явлениями (кашлем, одышкой, болями в животе, желтухой и т.п.).

III. ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (*Anamnesis morbi*)

В этом разделе подробно в хронологической последовательности описывается возникновение, течение и развитие настоящего заболевания от первых его проявлений до момента обследования куратором.

Вариант вопросов:

1. В течение какого времени считает себя больным?
2. Когда, где и при каких обстоятельствах заболел впервые?
3. С каких ощущений, жалоб началось заболевание?
4. Факторы, способствующие началу заболевания.
5. Первое обращение к врачу, результаты проводившихся исследований, диагноз заболевания, лечение в тот период, его эффективность.
6. Последующее течение заболевания:
 - а) динамика начальных симптомов, появление новых симптомов и дальнейшее развитие всех признаков заболевания;
 - б) частота обострений, длительность ремиссий, осложнения заболевания;
 - в) применявшиеся лечебные и диагностические мероприятия (стационарное или амбулаторное обследование и лечение, медикаментозные средства, физиотерапия, санаторно-курортное лечение и др. методы), результаты диагностических исследований (анализ крови, мочи, ЭКГ, данные рентгенологического исследования и т.д.);
 - д) эффективность проводившейся терапии;
 - г) трудоспособность за период заболевания.

IV. ИСТОРИЯ ЖИЗНИ (*Anamnesis vitae*)

Краткие биографические данные: год и место рождения, в какой семье родился, каким ребенком по счету, как рос и развивался. Образование: неполное или полное среднее, специальное среднее или высшее.

Отношение к военной службе, участие в боевых действиях (если был освобожден или демобилизован, то указать, по какой причине).

Семейно-половой анамнез: для женщин — время появления менструаций, их периодичность, продолжительность менструаций, количество отделений. Начало половой жизни. Возраст вступления в брак. Беременность, роды и аборты (самопроизвольные и искусственные), их количество и осложнения. Климакс и его течение. Время окончания менструаций (менопауза). Семейное положение в настоящий момент. Количество детей.

Трудовой анамнез: с какого возраста, кем и где начал работать. Дальнейшая трудовая деятельность в хронологической последовательности с указанием мест работы и должностей. Условия и режим труда (ночные смены, пребывание на сквозняке, длительное статическое напряжение, физическое и психоэмоциональное напряжение, температурный режим и т.п.). Профессиональные вредности (воздействие токсических химических соединений, пыли, ионизирующей радиации и других вредностей).

Бытовой анамнез: жилищные и санитарно-гигиенические условия в быту (площадь помещений, их характеристика, наличие удобств). Количество проживающих на данной жилплощади лиц. Климатические условия. Пребывание в зонах экологических бедствий.

Питание: режим и регулярность питания, характер и разнообразие пищи, калорийность и т. д.

Вредные привычки: курение, с какого возраста, в каком количестве. Употребление алкоголя, с какого возраста, в каком количестве. Употребление наркотиков. Токсикомания.

Перенесённые заболевания: в хронологической последовательности излагаются все перенесенные заболевания, операции, травмы, ранения, контузии с указанием возраста больного, длительности и тяжести этих заболеваний, травм и их осложнений и проводившегося лечения. Особо указать на перенесенные или имеющиеся инфекционные заболевания, ВИЧ-инфекцию, венерические болезни, туберкулез, желтуху. Отметить, переливалась ли ранее кровь, были ли реакции на переливание. Указать, производилось ли парентеральное введение лекарств в течение последних 6 месяцев.

Эпидемиологический анамнез: контакты с инфекционными и лихорадящими больными, животными; пребывание в эндемическом или эпизоотическом очаге; укусы насекомых или животных; переливание крови и её компонентов; травмы; медицинские и косметологические манипуляции сопровождающиеся нарушением целостности кожных покровов (инъекции, операции, инвазивные методы диагностики в т.ч. ЭГДС и др., санация или экстракция зубов, а так же маникюр и п.п.).

Аллергологический анамнез: непереносимость различных медикаментов, вакцин и сывороток пищевых продуктов. Наличие аллергических реакций (вазомоторного ринита, крапивницы, отёка Квинке, сывороточной болезни), причины этих реакций, их сезонность.

Страховой анамнез: длительность последнего больничного листа, общая продолжительность больничных листов по данному заболеванию за последний календарный год. Инвалидность (с какого возраста, причина, группа инвалидности). Страховой полис (номер, серия, название страховой компании выдавшей полис).

V. НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ

Родители, братья, сестры, дети: состояние их здоровья, заболевания, причины смерти (указать, в каком возрасте).

Отягощённая наследственность: наличие у ближайших родственников злокачественных новообразований, сердечно-сосудистых (инфаркт миокарда, стенокардия, артериальная гипертензия, инсульты), эндокринных (сахарный диабет, тиреотоксикоз и др.) и психических заболеваний, геморрагических диатезов, алкоголизма. Наличие у ближайших родственников в анамнезе туберкулеза и сифилиса.

VI. НАСТОЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ (Status praesens)

ОБЩИЙ ОСМОТР

Общее состояние больного: удовлетворительное, средней тяжести, тяжёлое.

Сознание: ясное, спутанное — ступор, сопор, кома, бред, галлюцинации.

Положение больного: активное, пассивное, вынужденное (указать какое).

Телосложение: конституциональный тип (нормостенический, гиперстенический, астенический), рост, масса тела. Осанка (прямая, сутуловатая), походка (быстрая, медленная, атаксическая, спастическая, паретическая).

Температура тела: субфебрильная, фебрильная, гиперфебрильная; характер температурной кривой — febris continua, febris remittens, febris intermittens, febris hectica, febris reccurens, febris undulans.

Выражение лица: спокойное, безразличное, маскообразное, тоскливое, страдальческое, возбужденное, утомленное и т. д. Лицо Корвизара, facies febris, facies nephritica, facies mitralis, facies Hippocratica, facies Basedovica и др.

Кожные покровы, ногти и видимые слизистые: Цвет (бледно-розовый, красный, синюшный, желтушный, бледный, землистый, смуглый). Пигментация и депигментация (лейкодерма), их локализация.

Высыпания: форма сыпи (розеола, папула, пустула, везикула, эритема, пятно, герпетические высыпания — herpes nasalis, labialis, zoster), локализация высыпаний, единичные или множественные (сливные) высыпания.

Сосудистые изменения: телеангиозктазии, «сосудистые звездочки», их локализация и количество.

Кровоизлияния: локализация, размер, количество, выраженность.

Рубцы: локализация, цвет, размеры, подвижность, болезненность.

Трофические изменения: язвы, пролежни, их локализация, размер, характер поверхности и т.д.

Видимые опухоли: миома, ангиома, атерома и др., их локализация и размер.

Влажность кожи, тургор кожи. Тип оволосения.

Ногти: форма («часовые стекла», койлонихии и др.), цвет (розовый, синюшный, бледный), поперечная или продольная исчерченность, ломкость ногтей.

Видимые слизистые: цвет (розовый, бледный, цианотичный, желтушный, гиперемия) высыпания на слизистых (энантема), их локализация и выраженность, влажность слизистых.

Подкожно-жировая клетчатка: развитие (умеренное, слабое, чрезмерное), места наибольшего отложения жира (на животе, руках, бедрах), отёки (oedema), их локализация (конечности, поясница, живот), распространённость (местные или анасарка), выраженность (пастозность, умеренные или резко выраженные), консистенция отеков и их симметричность.

Болезненность при пальпации подкожно-жировой клетчатки, наличие крепитации (при воздушной эмфиземе подкожной клетчатки).

Лимфатические узлы: локализация пальпируемых лимфоузлов (затылочные, задние шейные, околоушные, передние шейные, подчелюстные, подязычные, надключичные и подключичные, подмышечные, локтевые, паховые, подколенные). Их величина, форма, консистенция, характер поверхности, болезненность, подвижность, сращения между собой и с окружающими тканями, состояние кожи над лимфоузлами.

Зев (мягкое небо, корень языка, небные дужки, задняя стенка глотки): окраска, отечность, налеты. Миндалины: величина, окраска, отечность, налёты.

Мышцы: степень развития (удовлетворительная, слабая, атрофия, гипертрофия мышц).

Тонус: симметричность, сохранен, снижен, повышен (ригидность мышц).

Сила мышц. Болезненность и уплотнения при пальпации.

Кости: форма костей, наличие деформаций, болезненность при пальпации, поколачивании, состояние концевых фаланг пальцев рук и ног (симптом «барабанных пальцев»).

Суставы: конфигурация, отечность, болезненность при пальпации, гиперемиа и местная температура кожи над суставами. Движения в суставах: их болезненность, хруст при движениях, объем активных и пассивных движений в суставах.

СИСТЕМА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ

Кашель (tussis): его характер (сухой или с выделением мокроты, надсадный, «лающий» и т. д.), время появления (днем, ночью, утром), длительность (постоянный, периодический, приступообразный), условия появления и купирования кашля.

Мокрота (sputum): характер, цвет и консистенция (серозная, слизистая, слизисто-гнойная, гнойная, гнилостная), количество мокроты одномоментно и за сутки, примеси крови. Положение, способствующее наилучшему отхождению мокроты (дренажное положение).

Кровохарканье (haemoptoe): количество крови (прожилки, сгустки или чистая кровь), цвет крови (алая, темная, «ржавая» или малинового цвета), условия появления кровохарканья.

Боль (dolor) в грудной клетке: локализация, характер боли (острая, тупая, колющая), интенсивность (слабая, умеренная, сильная), продолжительность (постоянная, приступообразная), связь с дыхательными движениями, кашлем и положением тела, иррадиация болей.

Одышка (dyspnoe): условия возникновения (в покое, при физической нагрузке, при кашле, изменении положения тела и т.д.), характер одышки (инспираторная, экспираторная, смешанная).

Удушье (asthma): время и условия возникновения, характер, продолжительность приступов, их купирование.

ОСМОТР

Нос: изменения формы носа, дыхание через нос (свободное, затруднённое). Отделяемое из носа, его характер и количество. Носовые кровотечения.

Гортань: расположение, деформация и отечность в области гортани. Голос (громкий, тихий, чистый, сиплый), отсутствие голоса (афония).

Грудная клетка: Форма грудной клетки: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая, патологические формы (эмфизематозная, бочкообразная, паралитическая, ладьевидная, рахитическая, воронкообразная). Выраженность над- и подключичных ямок (выбухают, выполнены, запавшие, втянуты), ширина межреберных промежутков (умеренные, широкие, узкие), величина эпигастрального угла (прямой, острый, тупой), положение лопаток и ключиц (не выступают, выступают умеренно, отчетливо, крыловидные лопатки), состояние переднезаднего и бокового размеров грудной клетки, симметричность грудной клетки (увеличение или уменьшение одной из половин, локальные выпячивания или западения).

Искривление позвоночника: кифоз, лордоз, сколиоз, кифосколиоз.

Окружность грудной клетки, экскурсия грудной клетки на вдохе и выдохе.

Дыхание: тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный). Симметричность дыхательных движений (отставание в дыхании одной половины). Участие в дыхании вспомогательной мускулатуры. Число дыханий в минуту.

Глубина дыхания (поверхностное, глубокое, в т. ч. дыхание Кулсмауля). Ритм дыхания (ритмичное, аритмичное, в т.ч. дыхание Чейн-Стокса и Биота).

Соотношение вдоха и выдоха.

ПАЛЬПАЦИЯ

Определение болезненных участков, их локализация.

Определение резистентности (эластичности грудной клетки).

Определение голосового дрожания на симметричных участках (одинаковое, усилено или ослаблено с одной стороны).

ПЕРКУССИЯ ЛЁГКИХ

Сравнительная перкуссия: характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки (звук ясный легочный, притупленный, тупой, коробочный, тимпанический, притупленно-тимпанический) с точным определением границ каждого звука по ребрам и топографическим линиям.

Верхняя граница лёгких: Справа Слева

высота стояния верхушек спереди — —

высота стояния верхушек сзади — —

ширина полей Кренига — —

Нижняя граница лёгких: — —

по окологрудной линии — не определяется
 по среднеключичной линии — не определяется
 по передней подмышечной линии — —
 по средней подмышечной линии — —
 по задней подмышечной линии — —
 по лопаточной линии — —
 по околопозвоночной линии — —
 Дыхательная экскурсия нижнего края лёгких:
 по среднеключичной линии — не определяется
 по средней подмышечной линии — —
 по лопаточной линии — —

АУСКУЛЬТАЦИЯ

Основные дыхательные шумы: характер основных дыхательных шумов на симметричных участках грудной клетки (везикулярное, ослабленное, усиленное, жёсткое, смешанное, бронхиальное, амфорическое, отсутствие основного дыхательного шума).

Побочные дыхательные шумы: хрипы (сухие или влажные), крепитация, шум трения плевры, плевроперикардальный шум, их локализация и характеристика. Проба с форсированным выдохом и откашливанием.

Бронхофония: определение бронхофонии над симметричными участками грудной клетки (одинаковая с обеих сторон, усилена или ослаблена с одной стороны).

СИСТЕМА ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ

ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ

Боль в области сердца: локализация (за грудиной, в области верхушки сердца, слева от грудины на уровне II–VI ребер и т.д.), иррадиация, характер (сжимающие, колющие, давящие, ноющие и т.д.), интенсивность, постоянные или приступообразные, продолжительность болей, условия возникновения (при физической нагрузке, эмоциональное напряжение, в покое), чем купируются (валидол, нитроглицерин, седативные средства, наркотики), чем сопровождается боль.

Одышка (dispnoe): условия возникновения (при физической нагрузке, в покое), характер и длительность одышки, чем купируется.

Удушье (asthma): время и условия возникновения (днем, ночью, в покое или при физической нагрузке), продолжительность приступов, их купирование.

Сердцебиения (palpitatio cordis), перебои в сердце: характер аритмии (постоянный, приступообразный, периодический), продолжительность приступов, их частота, условия возникновения, чем купируются.

Отёки (oedema): их локализация (конечности, поясница, лицо, живот), распространенность (местные или анасарка), их выраженность (пастозность, умеренно выраженные или резко выраженные), время и условия возникновения (к концу рабочего дня, после физической нагрузки, постоянные).

ОСМОТР

Осмотр шеи: состояние наружных яремных вен и сонных артерий шеи, их патологические изменения.

Осмотр области сердца: выпячивание области сердца (Gibbus cordis). Видимые пульсации (верхушечный толчок, сердечный толчок, эпигастральная пульсация, атипичная пульсация в области сердца), их характеристика (локализация, распространенность, сила, отношение к фазам сердечной деятельности).

ПАЛЬПАЦИЯ

Верхушечный толчок: его локализация (указать межреберье и отношение к левой среднеключичной линии), сила (ослабленный, усиленный), площадь (ограниченный, разлитой), амплитуда (высокоамплитудный (приподнимающий), низкоамплитудный), резистентность.

Сердечный толчок: его локализация, площадь.

Эпигастральная пульсация: её характер (связь с пульсацией брюшной аорты, сердца, печени), распространенность (ограниченная или разлитая).

Дрожание в области сердца (fremitus): его локализация, отношение к фазам сердечной деятельности (систолическое или диастолическое).

Определение пальпаторной **болезненности**, зон гиперестезии.

ПЕРКУСИЯ

Относительная тупость сердца:

Границы относительной тупости сердца:

правая

левая

верхняя

Поперечник относительной тупости сердца (в см.).

Ширина сосудистого пучка (в см.).

Конфигурация сердца (нормальная, митральная, аортальная и др.)

Абсолютная тупость сердца:

Границы абсолютной тупости сердца:

правая

левая

верхняя

АУСКУЛЬТАЦИЯ

Тоны: ритм сердечных сокращений (ритмичные или аритмичные с указанием формы аритмии — дыхательная аритмия, мерцательная аритмия, экстрасистолия, выпадение сердечных сокращений, эмбриокардия). Число сердечных сокращений.

Первый тон, его громкость (ослабленный, усиленный, хлопающий), расщепление или раздвоение первого тона.

Второй тон, его громкость (ослабленный, усиленный, акцентированный), расщепление или раздвоение второго тона.

Дополнительные тоны: пресистолический, протодиастолический или суммационный ритм галопа, ритм «перепела», систолический галоп.

Шумы: отношение к фазам сердечной деятельности (систолический, диастолический, пресистолический, протодиастолический, мезодиастолический и т.д.).

Место наилучшего выслушивания шума. Проведение шума.

Характер шума (мягкий, дующий, скребущий, грубый и т.д.), его тембр (высокий, низкий), громкость (тихий, громкий), продолжительность (короткий, длинный), изменение громкости шума во времени (нарастающий, убывающий и др.).

Изменение шума в зависимости от положения тела, задержки дыхания на вдохе и выдохе и после физической нагрузки.

Шум трения перикарда: место наилучшего выслушивания, характер шума (грубый и громкий, тихий, нежный).

ИССЛЕДОВАНИЕ СОСУДОВ

Исследование артерий: осмотр и пальпация височных, сонных, лучевых, бедренных, подколенных артерий, заднеберцовых и артерий тыла стопы, выраженность пульсации, эластичность, характеристика поверхности артериальной стенки, извитость артерий. Определение пульсации аорты в яремной ямке. Выслушивание сонных и бедренных артерий (двойной тон Траубе, двойной шум Виноградова-Дюрозье и др.).

Артериальный пульс: артериальный пульс на лучевых артериях, сравнение пульса на обеих руках (дифференциальный пульс), частота, ритм (наличие аритмий и дефицита пульса), наполнение, напряжение, величина, скорость, форма пульса.

Артериальное давление (АД): на плечевых артериях в мм. рт.ст. (по методу Короткова определяется систолическое и диастолическое давление).

Исследование вен: осмотр и пальпация наружных яремных вен, их набухание, видимая пульсация, наличие отрицательного или положительного венозного пульса.

Выслушивание яремной вены («шум волчка»).

Наличие расширений вен грудной клетки, брюшной стенки, конечностей с указанием места и степени расширения.

Уплотнение и болезненность вен с указанием вены и протяженности уплотнения или болезненности.

СИСТЕМА ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

ЖЕЛУДОЧНО -КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ

ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ

Боли в животе: локализация, иррадиация, интенсивность, длительность, условия возникновения и связь с приемом пищи (ранние, поздние, голодные боли), характер болей (постоянные, схваткообразные, острые, тупые, поющие), купирование боли (самостоятельно или после приема пищи, применение тепла, холода, медикаментов, после рвоты).

Диспепсические явления: затруднения глотания и прохождения пищи по пищеводу (dysphagia), тошнота (nausea), рвота (vomitis), отрыжка, изжога, вздутие живота (meteorismus). Детальная характеристика, степень выраженности этих явлений, отношение к приему пищи, ее качеству и количеству, чем купируются диспепсические явления.

Аппетит: сохранен, понижен, повышен (polyphagia), полностью отсутствует (anorexia), извращен, отвращение к пище (жирной, мясной).

Стул: частота за сутки, количество (обильное, умеренное, небольшое), консистенция кала (оформленный, жидкий, кашицеобразный, твердый, «овечий»), цвет кала (коричневый, желто-коричневый, желтый, серо-белый, дегтеобразный).

Кровотечения: признаки пищевого, желудочного, кишечного и геморроидального кровотечения — рвота кровью, «кофейной гущей», чёрный дегтеобразный стул (melena), свежая кровь в кале.

ОСМОТР

Полость рта: язык (окраска, влажность, состояние сосочкового слоя, наличие налетов, трещин, язв).

Состояние зубов. Десны, мягкое и твердое небо (окраска, налеты, геморрагии, изъязвления).

Наличие запаха изо рта (запах ацетона, прелого сена, гнилостный запах и т.д)

Живот: форма живота, его симметричность, участие в акте дыхания, видимая перистальтика желудка и кишечника, венозные коллатерали. Округлость живота на уровне пупка.

ПЕРКУССИЯ

Характер перкуторного звука.

Наличие свободной или осумкованной жидкости в брюшной полости.

ПАЛЬПАЦИЯ

Поверхностная ориентировочная пальпация: болезненные области, напряжение мышц брюшной стенки (мышечная защита — *défense musculaire*),

расхождение прямых мышц живота и
грыжи,

наличие грыжи белой линии, пупочной

перитонеальные симптомы (симптом Щеткина-Блюмберга и др.). Симптом Менделя.
Наличие поверхностно расположенных опухолевидных образований.

Методическая глубокая скользящая пальпация по Образцову-Стражеско

сигмовидной, слепой, восходящей, нисходящей ободочной кишки, большой кривизны желудка (с предварительным определением нижней границы желудка методом перкуссии, перкуторной пальпации – определение шума плеска, а также методом аускультативной перкуссии), привратника и поперечно-ободочной кишки. Определяется локализация, болезненность, размеры, форма, консистенция, характер поверхности, подвижность и урчание различных участков кишечника и желудка.

При наличии опухолевых образований описываются их размеры, консистенция, болезненность, смещаемость, локализация и возможная связь с тем или иным органом брюшной полости.

АУСКУЛЬТАЦИЯ

Перистальтические шумы кишечника.

Шум трения брюшины.

Сосудистые шумы.

ПЕЧЕНЬ И ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ

ЖАЛОБЫ

Боль в правом подреберье: характер болей (приступообразные или постоянные, острые, тупые, ноющие, чувство тяжести в области правого подреберья), иррадиация болей, условия возникновения (зависимость от приема пищи, от изменения положения тела, от физической нагрузки и др.), чем купируются боли.

Диспепсические явления: тошнота, рвота (характер рвотных масс, их количество, чувство облегчения после рвоты), отрыжка. Условия возникновения диспепсических явлений, связь с приемом пищи, чем купируются.

Желтуха: связь с болями в правом подреберье, диспепсическими явлениями и др. Изменения цвета мочи, кала. Наличие кожного зуда, его характеристика.

ОСМОТР

Наличие ограниченного выпячивания в области правого подреберья, ограничения этой области в дыхании.

ПЕРКУССИЯ

Границы печени по Курлову:

Верхняя граница абсолютной тупости печени:

по правой срединно-ключичной линии (указать по какому ребру).

Нижняя граница абсолютной тупости печени:

по правой срединно-ключичной линии

по передней срединной линии

по левой реберной дуге

Поколачивание по правой рёберной дуге: наличие симптома Ортнера, Лепене.

ПАЛЬПАЦИЯ

Печень: уточнение нижних границ печени по срединно-ключичной и передней срединной линии.

Характеристика края печени (мягкий или плотный, болезненный или безболезненный, гладкий, зернистый или бугристый).

Характеристика поверхности печени (при ее увеличении) : поверхность гладкая, зернистая, бугристая.

Размеры печени по Курлову (при перкуторном определении границ печени по методу Образцова-Стражеско размеры печени измеряются по правой передней подмышечной, срединно-ключичной, окологрудной и передней срединной линиям:

по правой срединно-ключичной линии (в см)

по передней срединной линии (в см)

по левой реберной дуге (в см)

Желчный пузырь: характеристика желчного пузыря, его пальпируемость, болезненность, размеры. Наличие симптомов Кера, Мюсси-Георгиевского (френикус-симптом).

АУСКУЛЬТАЦИЯ

Наличие шума трения брюшины в области правого подреберья.

СЕЛЕЗЁНКА

ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ⁶

Боль в левом подреберье: характер болей (постоянные или приступообразные, острые или тупые ноющие), интенсивность боли, ее длительность, иррадиация, условия возникновения (связь с изменением положения тела, физической нагрузкой и т. д.).

ОСМОТР

Наличие ограниченного выпячивания в области левого подреберья, ограничение этой области в дыхании.

ПЕРКУССИЯ

Определение продольного и поперечного размера селезенки в см.

ПАЛЬПАЦИЯ

Прощупываемость селезенки в положении лежа на боку и на спине. Характеристика нижнего края селезенки (острый или закругленный, болезненный или безболезненный, ровный или бугристый). Характеристика поверхности селезенки (при ее значительном увеличении): поверхность гладкая или бугристая, болезненная или безболезненная.

АУСКУЛЬТАЦИЯ

Наличие шума трения брюшины в области левого подреберья.

ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА

ЖАЛОБЫ

Боль: локализация (в верхней половине живота), иррадиация (опоясывающие боли), характер болей (острые, тупые, постоянные, приступообразные), условия возникновения (связь с приемом пищи, алкоголя, с физической нагрузкой и т. д.), чем купируются.

Диспепсические явления: тошнота, рвота, метеоризм, поносы, запоры. Их подробная характеристика.

ПАЛЬПАЦИЯ

Наличие болезненности в области её проекции на переднюю брюшную стенку, в точках Мейо-Робсона, Дежардена, Губергрица, увеличение и уплотнение поджелудочной железы.

ЖАЛОБЫ

Боль: её локализация (в поясничной области, внизу живота, по ходу мочеточников), иррадиация, характер боли (острая или тупая, постоянная или приступообразная), длительность боли, условия возникновения боли (физическая нагрузка, изменение положения тела, прием острой пищи, алкоголя, водная нагрузка и т. д.), чем купируются боли.

Мочеиспускание: количество мочи за сутки (наличие полиурии, олигоурии, анурии или задержки мочи — ишурии).

Дизурические расстройства: затрудненное мочеиспускание (тонкой струей, каплями, прерывистое), наличие непроизвольного мочеиспускания, ложные позывы на мочеиспускание, резь, жжение, боли во время мочеиспускания (в начале, в конце или во время всего мочеиспускания), уча-

щенное мочеиспускание (поллакиурия), ночное мочеиспускание (никтурия).

Моча: цвет мочи (соломенно-желтый, насыщенно желтый, темный, цвет «пива», красный, цвета «мясных помоев» и т. д.), прозрачность мочи, запах мочи. Наличие примесей крови в моче (в начале или в конце мочеиспускания, во всех порциях).

Отёки: локализация, время появления (утром, вечером, на протяжении суток), условия возникновения или усиления отеков (питьевая нагрузка, избыточный прием соли и т. д.), скорость нарастания отеков, факторы, способствующие уменьшению или исчезновению отеков.

ОСМОТР

Поясничная область: наличие гиперемии кожи, припухлости, сглаживания контуров поясничной области.

Надлобковая область: наличие ограниченного выбухания в надлобковой области.

ПЕРКУССИЯ

Поясничная область: определение симптома Пастернацкого.

Надлобковая область: характер перкуторного звука над лобком, при увеличении мочевого пузыря - уровень расположения дна мочевого пузыря.

ПАЛЬПАЦИЯ

Почки: пальпируемость почек в положении лежа и стоя, при увеличении почек — их болезненность, консистенция, величина, форма, характеристика поверхности, подвижность, наличие симптома баллотирования.

Мочевой пузырь: пальпируемость мочевого пузыря, при его увеличении — уровень расположения дна мочевого пузыря, болезненность при пальпации.

Болевые точки: наличие болезненности при пальпации в реберно-позвоночной точке и по ходу мочеточников (мочеточниковые точки).

СИСТЕМА ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

ЖАЛОБЫ

Боль: наличие болей внизу живота, в паху, в пояснице, крестце, мошонке, в области наружных половых органов. Характер болей, локализация, иррадиация, условия возникновения, чем купируются.

Менструальный цикл: регулярность, периодичность менструаций, их количество, продолжительность, болезненность. Маточные кровотечения, другие выделения (бели).

Половая функция: нормальная, повышена, снижена, отсутствует.

ОСМОТР И ПАЛЬПАЦИЯ

Вторичные половые признаки: тип оволосения (мужской, женский), волосяной покров в подмышечных впадинах, на лице, на животе, в лобковой области. Гинекомастия. Голос (высокий, низкий). Признаки гирсутизма, евнухоидизма, вирилизма, феминизации.

Молочные железы (у женщин) и грудные железы (у мужчин): степень развития, состояние кожных покровов, пигментация, локальный отек в виде «лимонной корки», втяжения. Симметричность желез. Форма сосков, наличие эрозий и язв, деформация желез. Уплотнения, тяжесть и опухолевые образования при пальпации желез. Выделения из сосков, их характеристика и связь с менструальным циклом

Наружные половые органы (у мужчин): размер мошонки, яичек, отёк мошонки, варикозное расширение вен мошонки (варикоцеле), болезненность при пальпации яичек, наличие опухолевых образований. Недоразвитие яичек (анорхизм, крипторхизм). Эрозии и язвы полового члена. Аномалии и уродства полового члена.

Предстательная железа (у мужчин) : размер, консистенция, характеристика поверхности, болезненность предстательной железы при ректальном исследовании.

Гинекологическое исследование (у женщин) : состояние наружных половых органов, влагалища, матки, придатков при осмотре в зеркалах и бимануальной пальпации.

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА

ОСНОВНЫЕ ЖАЛОБЫ

Нарушения роста, телосложения, увеличение массы тела, похудание, жажда, чувство голода, постоянное ощущение жара, потливость, ознобы, судороги, мышечная слабость, повышение температуры тела. Детальная характеристика этих жалоб.

ОСМОТР И ПАЛЬПАЦИЯ

Нарушения роста, телосложения и пропорциональности отдельных частей тела. Ожирение: степень выраженности, преимущественная локализация жира. Исхудание, кахексия.

Состояние кожных покровов: влажность, истончение или огрубение, гиперпигментация кожи, кожных складок (локализация), наличие стрий, атипичное оволосение, лунообразное лицо.

Увеличение размеров языка, носа, челюстей, ушных раковин, кистей рук, стоп.

Пальпация щитовидной железы: локализация, величина и консистенция, болезненность, подвижность.

НЕРВНАЯ СИСТЕМА И ОРГАНЫ ЧУВСТВ ЖАЛОБЫ

Головная боль: локализация, интенсивность, периодичность, характер головной боли, время и причина возникновения, чем купируется.

Головокружение: характер головокружения, условия его появления (при ходьбе, при изменении тела и головы и т. д.). Сопутствующие явления.

Состояние психики: работоспособность, память, внимание, сон, его глубина, продолжительность, бессонница.

Эмоционально-волевая сфера: настроение, особенности характера, повышенная раздражительность, вялость, апатия, тревожная мнительность, депрессия, эйфория. Суицидальные мысли и намерения.

Двигательная сфера: слабость в конечностях, дрожание, судороги, другие непроизвольные движения.

Чувствительная сфера: нарушения кожной чувствительности (гипостезия, гиперестезия, парестезии), боли по ходу нервных стволов, корешковые боли. Зрение, вкус, обоняние, слух.

ОСМОТР

Исследование черепно-мозговых нервов: острота зрения, двоение в глазах (диплопия), птоз, объем движений глазных яблок, реакция зрачков на свет. Симметричность носогубных складок при оскале зубов. Расстройства глотания. Дисфония. Положение языка при высовывании.

Менингеальные симптомы: ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига и Брудзинского.

Двигательная сфера: характер походки с открытыми и закрытыми глазами (обычная, атаксическая, паретическая, другие формы).

Устойчивость при стоянии с открытыми и закрытыми глазами (проба Ромберга).

Пальце-носовая и коленно-пяточная пробы (координаторные пробы).

Судороги: клонические и тонические, фибриллярные подергивания, дрожание (тремор) и другие непроизвольные движения. Контрактуры мышц (локализация). Объем движений и сила в конечностях.

Чувствительная сфера: пальпаторная болезненность по ходу нервных стволов и корешков. Объем движений и сила в конечностях.

Рефлексы: роговичный, глоточный.

Сухожильные рефлексы: коленный, ахиллов.

Патологические рефлексы: симптомы Бабинского и Россолимо.

Речь: афазия (моторная или сенсорная), дизартрия.

Вегетативная нервная система: глазные симптомы: ширина глазной щели, ширина зрачка, экзофтальм, энофтальм. Симптом Горнера.

Кожа: вид дермографизма, температурные асимметрии, гипертрихоз, облысение, трофические язвы, нарушения потоотделения.

Психологический статус.

Состояние психики: сознание, ориентировка в месте, времени и ситуации.

Интеллект: соответствует или не соответствует уровню развития. Ослабление интеллектуальных функций (ослабление внимания, снижение памяти, нарушение критики, сужение круга интересов).

Поведение больного в клинике, степень общительности, уравновешенность, суесть, двигательное беспокойство.

VII. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

Предварительный диагноз формулируется сразу после окончания опроса и объективного исследования больного на основании анализа жалоб, анамнестических данных и результатов объективного физикального исследования больного.

В формулировке предварительного заболевания должны быть выделены:

- а) **диагноз основного заболевания**, включая указание степени (стадии) тяжести, формы заболевания, характера течения (острое, подострое, хроническое, рецидивирующее, затяжное и др.), фазы активности патологического процесса, степени (стадии) функциональных расстройств;
- б) **диагноз осложнения основного заболевания**;
- в) **диагноз сопутствующего заболевания**.

Далее приводится краткое обоснование предварительного диагноза по следующему примерному плану:

- 1) анализируя основные жалобы больного, вначале необходимо сделать заключение о преимущественном поражении того или иного органа или системы;
- 2) анализируя все имеющиеся клинические симптомы (жалобы, анамнез, физикальные данные), необходимо выделить основные патологические симптомы и синдромы и дать их подробную характеристику;

- 3) анализируя патогенетическую взаимосвязь отдельных патологических симптомов и синдромов, сделать заключение об их возможном единстве и принадлежности к тому или иному заболеванию (т. е. привести доказательство нозологического диагноза);
- 4) кратко, путем перечисления основных симптомов, обосновать диагноз сопутствующих заболеваний, если таковые имеются.

VIII. ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ

План обследования больного разрабатывается, исходя из предварительного диагноза с целью установления окончательного клинического диагноза и проведения дифференциального диагноза. Указывается перечень необходимых лабораторных и инструментальных исследований, а также консультаций специалистов. План обследования должен быть намечен и записан в истории болезни в день первичного обследования больного.

IX. ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ И КОНСУЛЬТАЦИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ

Указываются результаты всех дополнительных и обязательных лабораторных и инструментальных методов исследования, а также заключения специалистов-консультантов, консилиума специалистов по профилю и междисциплинарных специалистов.

X. КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

Клинический диагноз должен быть поставлен и записан в истории болезни в течение первых трех дней пребывания больного в стационаре, после получения результатов лабораторных и инструментальных методов исследования и заключений специалистов-консультантов. Клинический диагноз должен быть сформулирован в соответствии с общепринятыми классификациями и включает:

- 1) развернутый диагноз **основного** заболевания:
 - а) название заболевания;
 - б) клиническая, клинико-морфологическая или патогенетическая его форма;
- в) характер течения;
- г) стадии, фазы, степени активности процесса;
- д) степени (стадии) функциональных расстройств или тяжести заболевания;
- 2) диагноз осложнений **основного** заболевания;
- 3) развернутый диагноз сопутствующих заболеваний.

Далее приводится обоснование клинического диагноза, которое следует придерживаться данного плана:

- а) привести ссылку на обоснование предварительного диагноза (см. раздел VII), не повторяя его подробно;
- б) отметить результаты лабораторного и инструментального обследования, заключения специалистов-консультантов, а также проанализировать динамику клинической картины заболевания на протяжении 1-3 дней наблюдения за больным в стационаре. Указать, подтверждают ли эти новые данные ранее выставленный предварительный диагноз;
- в) указать, какие изменения, дополнения и уточнения были внесены в диагноз в соответствии с новыми клиническими, лабораторными и инструментальными данными;
- г) если возникает необходимость отказаться от ранее выставленного предварительного диагноза, следует тщательно аргументировать эти изменения;
- д) следует обосновать уточнения, дополнения или изменения, внесенные при постановке клинического диагноза, осложнений и сопутствующих заболеваний.

XI. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

В этом разделе приводится дифференциальный диагноз основных ведущих симптомов и синдромов, обнаруженных у данного больного. Задачей дифференциального диагноза является исключение синдрома-сходных заболеваний.

С этой целью:

- 1) В клинической картине заболевания выделяются наиболее яркие и характерные патологические симптомы и синдромы, имеющиеся у данного больного;
- 2) перечисляется ряд сходных заболеваний, при которых наблюдаются подобные симптомы и синдромы;
- 3) доказывается, что у больного имеется ряд существенных патологических симптомов и синдромов, не характерных для этих сходных заболеваний;
- 4) доказывают, что у больного отсутствует ряд существенных симптомов и синдромов, характерных для дифференцируемых сходных заболеваний;
- 5) на основании такого сопоставления клинической картины, имеющейся у данного больного, с клиническими признаками указанных сходных заболеваний, делают заключение об истинном характере заболевания и правильности постановки клинического диагноза.

ХII. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ

В этом разделе описываются причины, вызвавшие возникновение и развитие данного основного заболевания и его осложнений. Коротко описываются современные взгляды на этиологию основного заболевания.

Кроме того, на основании данных обследования больного и результатов специальных методов исследования описываются конкретные этиологические факторы, приведшие к развитию болезни у данного больного.

Во всех случаях целесообразно установить также и другие возможные провоцирующие факторы, способствующие возникновению или обострению данного заболевания, в том числе так называемые факторы риска.

При описании патогенеза приводятся теории патогенеза данного заболевания и его осложнений, а также описываются наиболее вероятные патогенетические механизмы, имевшие место у курируемого больного. В этом же разделе желательно дать краткое объяснение механизмов всех клинических симптомов и синдромов, выявленных у данного больного.

ХIII. ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ И ЕГО ОБОСНОВАНИЕ

В этом разделе излагаются цели, задачи, основные принципы и современные методы и средства лечения данного заболевания и профилактики его осложнений (режим, диета, медикаментозные и физические средства, санаторно-курортное лечение) с указанием эффективности той или иной терапии.

После этого на основе представлений об индивидуальных особенностях клинического течения заболевания, морфологического и функционального состояния органов, а также с учетом социального и психологического статуса больного, разрабатываются конкретные, наиболее оптимальные лечебные и профилактические мероприятия у данного больного.

Прежде всего необходимо определить реальные цели лечения данного больного: полное выздоровление, ликвидация или уменьшение обострения заболевания, его осложнений, приостановление прогрессирования или регресс болезни, улучшение прогноза, трудоспособности.

Далее необходимо определить способы достижения поставленных целей, т. е. основные направления лечения. К ним относятся :

- а) **этиологическое** лечение, предусматривающее устранение или коррекцию причинных, провоцирующих факторов, факторов риска, антимикробные средства и т. д.,
- б) **патогенетическое** лечение, имеющее целью воздействие на основные механизмы болезни у данного больного (воспаление, аллергия, функциональные нарушения, дефицит определенных факторов и др.);
- в) **симптоматическое** лечение, применяемое при неэффективности или невозможности первых двух.

По отношению к каждому направлению следует определить и обосновать выбор конкретных лечебных мероприятий (режим, диета, медикаменты, физиотерапия, ЛФК, физические и оперативные методы, санаторно-курортное лечение), уточнить дозу, пути и частоту введения с учетом имеющихся показаний и противопоказаний в отношении данного больного. Необходимо отметить отдельно возможные нежелательные (побочные) эффекты всех назначаемых лечебных мероприятий.

Все медикаментозные средства даются в рецептурной прописи.

XIV. ДНЕВНИК

Дневник отражает результаты ежедневного осмотра больного лечащим врачом. Особое внимание обращается на **д и н а м и к у** всех проявлений болезни, а также эффективность лечения и признаки возможного нежелательного (побочного) действия лекарств.

Вначале в дневнике дается оценка состояния больного, описываются жалобы за истекшие сутки, в том числе количество и характер эпизодов болезни (приступов болей, удушья, перебоев в работе сердца и др.), оценивается сон, аппетит, стул, мочеиспускание. Затем приводятся краткие объективные данные по органам при условии их изменения в динамике. Данные измерений (число сердечных сокращений, пульс, число дыхательных движений, диурез) выносятся в температурный лист (лист основных показателей состояния больного), а также врачебные назначения — в лист назначений.

В дневнике следует отразить врачебную интерпретацию новых клинических симптомов и результатов дополнительных методов исследования, а также изменения в тактике лечения.

XV. ЭТАПНЫЙ ЭПИКРИЗ

Оформляется каждые 10 дней пребывания больного в стационаре, а также в случае резкого изменения состояния больного или при выявлении новых диагностических признаков, существенно меняющих представление врача о клиническом диагнозе. В нём приводится краткое заключение врача о клиническом диагнозе, по поводу которого больной находится в стационаре, об особенностях течения заболевания и наличии осложнений. Приводится также перечень лечебных средств, применявшихся на данном этапе лечения больного. Особенно подробно описывается **динамика** основных признаков заболевания, в том числе динамика результатов лабораторных и инструментальных исследований больного с указанием ведущих лабораторных, электрокардиографических, рентгенологических и прочих параметров, выявленных у больного за прошедший период. Описываются все имевшие место побочные эффекты применявшейся на данном этапе терапии.

На этом основании делается вывод об адекватности назначенной терапии и её эффективности. Обосновывается план дальнейшего лечения и обследования больного.

В случае ухудшения состояния больного приводятся соображения врача о возможных причинах такого ухудшения (нарушение режима, диеты, прогрессирование основного заболевания, неэффективность или неадекватность назначенной терапии и т. п.). При неясном диагнозе, особенно при появлении новых симптомов болезни, необходимо наметить план дальнейшего обследования больного, а также план дальнейшего лечения.

XVI. ЛИСТ ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО

За время курации на специальном листе основных показателей состояния больного (температурном листе) врач отмечает кривые температуры и частоты пульса, графическое изображение артериального давления, число дыхательных движений, массу тела больного и, при необходимости, количество выпитой за сутки жидкости и выделенной мочи (диурез), а также сведения о частоте дефекации и производимой гигиенической ванне.

На этот лист выносятся также основные лечебные назначения, в частности, этиологические и патогенетические средства лечения, а также динамика основных проявлений болезни (болей, удушья, размеров печени, отёков и т.д.).

XVII. ПРОГНОЗ

Прогноз обосновывается данными, полученными при исследовании больного во время курации. Он включает:

- а) прогноз для **здоровья** (возможно ли выздоровление или ухудшение при хроническом заболевании и при каких условиях);
- б) прогноз для **жизни** (угрожает ли заболевание жизни больного);
- в) прогноз для **работы** (степень ограничения трудоспособности, инвалидность — временная или постоянная).

XVIII. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ И КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

Заключительный клинический диагноз оформляется при выписке больного из стационара, при переводе его в другое лечебное учреждение или в случае смерти больного. Заключительный клинический диагноз включает:

- а) **основной** диагноз;
- б) осложнения **основного** заболевания;
- в) **сопутствующий** диагноз.

Заключительный клинический диагноз может несколько отличаться от предварительного диагноза и от клинического диагноза, поставленного больному ранее.

Однако все изменения и уточнения должны найти отражение в тексте истории болезни (в дневниках, этапных эпикризах и т.д.)

XIX. ЭПИКРИЗ

Заключительный эпикриз (выписной, переводной, посмертный) оформляется в тех же случаях, что и заключительный клинический диагноз. Он представляет собой краткое описание всей истории болезни и включает в себя следующие разделы :

- 1) Фамилия, имя, отчество больного, дата (при необходимости время) поступления и выписки (смерти). Заключительный клинический диагноз.
- 2) Основные жалобы при поступлении (кратко).
- 3) Основные анамнестические данные (кратко), дающие представление о давности, характере и особенностях течения заболевания и его осложнений, а также сведения о перенесенных других заболеваниях.
- 4) Основные патологические данные по органам.
- 5) Данные лабораторных и инструментальных методов исследования (при поступлении и при выписке или смерти): клинические анализы крови и мочи, кала, мокроты, результаты рентгенологических методов исследований, ЭКГ, биохимия, данные других методов исследований, а также заключения специалистов-консультантов.
- 6) Проведенное в стационаре лечение: режим, диета, медикаментозные средства (их дозировка и длительность приема), физические методы исследования, операции и т.д.
- 7) Оценка результатов лечения в стационаре на основании динамики основных проявлений заболевания. Состояние больного при выписке.

8) Заключение стационара: выписывается на работу (режим труда, ограничения), в поликлинику, переводится в другой стационар, направляется на долечивание в санаторий, направляется на ВТЭК.

9) Рекомендации в отношении режима, диеты, условий работы и образа жизни, вторичной профилактики, медикаментозного лечения (название препарата, дозы, способы приема, длительность лечения) или других методов лечения.

XX. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Приводится список отечественной и зарубежной литературы, использованной куратором.

Подпись куратора _____ Дата _____

9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней»

9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

9.1.1. Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы	
						В библиотеке	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Основы семиотики заболеваний внутренних органов	Струтынский А.В., Баранов А.П., Ройтберг Г.Е., Гапоненков Ю.П.	М.: Медпресс-Информ., 2019	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rs.mu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
2	Пропедевтика внутренних болезней	Мухин Н.А., Моисеев В.С.	М.: Гэотар-Мед., 2014	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rs.mu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
3	Схема истории болезни. Учебное пособие для студентов медвузов.	А.В. Струтынский, и все сотрудники кафедры.	М.: РНИМУ, 2013	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rs.mu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
4	Экзаменационный тестовый контроль по пропедевтике внутренних болезней	А.В. Струтынский, и все сотрудники кафедры.	М.: РНИМУ, 2011	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rs.mu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
5	Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний внутренних органов. Задания для студентов III курса	А.В. Струтынский, и все сотрудники кафедры.	М.: РНИМУ, 2011	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rs.mu.ru:8020/marcweb2/Default.asp
6	Ситуационные задачи по пропедевтике внутренних болезней. Учебное пособие для студентов III курса.	А.В. Струтынский, и все сотрудники кафедры.	М.: РНИМУ, 2011	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rs.mu.ru:8020/marcweb2/Default.asp

9.1.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Семестр	Наличие доп. литературы			
						В библиотеке		На кафедре	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса	Кол. экз.	В т.ч. в электр. виде
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Внутренние болезни. Система органов дыхания.	Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В.	Москва: МЕД-пресс-информ., 2018	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp		
2	Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система.	Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В.	Москва: МЕД-пресс-информ., 2017	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp		
3	Внутренние болезни. Система органов пищеварения.	Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В.	Москва: МЕД-пресс-информ., 2018	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp		
4	Внутренние болезни. Печень, Желчевыводящие пути, Поджелудочная железа.	Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В.	Москва: МЕД-пресс-информ., 2017	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp		
5	Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний внутренних органов. Руководство для врачей и студентов.	Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В.	Москва: МЕД-пресс-информ., 2018	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp		
6	Электрокардиограмма. Анализ и интерпретация.	Струтынский А.В.	М.: МЕД-пресс-информ., 2020	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp		
7	Электрокардиография.	Мурашко В.В., Струтынский А.В.	М.: МЕД-пресс, 2019	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp		
8	Тахикардии и брадикардии. Диагностика и лечение.	Струтынский А.В.	Москва: МЕД-пресс-информ.,	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rsmu.ru:		

			2017				8020/marcweb2/Default.asp		
9	Эхокардиограмма. Анализ и интерпретация.	Струтынский А.В.	М.: МЕД-пресс, 2015	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp		
10	Диагностика и лечение железодефицитных анемий.	Струтынский А.В.	РМЖ. 2016	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://books-up.ru		
11	Болезни органов дыхания.	Авдеев С.Н.	М.: Ремедиум, 2020	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://books-up.ru .		
12	Руководство по гастроэнтерологии.	В.Т. Ивашкин, Ф.И. Комаров, С.И. Рапопорт.	М.: Медицинское информационное агентство, 2010	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://books-up.ru		
13	Диагностика и лечение болезней почек.	Мухин Н.А., Тареева И.Б., Шилов Б.М., Козловская Л.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://books-up.ru		
14	Основы диагностики внутренних болезней. CD-интерактивный атлас.	А.В. Струтынский, А.П. Баранов, Ю.П. Гапоненков	М.: Студия Neolite, 2002	Все разделы дисциплины	5, 6		URL : http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp		

Книгообеспеченность по образовательной программе представлена по ссылке <https://rsmu.ru/library/resources/knigoobespechennost/>

9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.pulmonology.ru/>
2. <http://www.scardio.ru/>
3. <http://www.elibrary.ru>
4. www.studmedlib.ru/
5. <http://rheumatolog.ru/experts/klinicheskie-rekomendacii/>
6. <http://therapy.irkutsk.ru/>
7. <http://nonr.ru/>
8. <http://eor.edu.ru>
9. ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru
10. <http://www.books-up.ru> (электронная библиотечная система);
11. <http://www.biblioclub.ru> (электронная библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» РНИМУ им. Пирогова).
12. Интерактивные видеолекции по дисциплине на *ЕОИС*
13. Набор тестовых заданий по дисциплине на *ЕОИС*

9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии);

1. Автоматизированная образовательная среда Университета.
2. Балльно-рейтинговая система контроля качества освоения образовательной программы в автоматизированной образовательной системе Университета.

9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней»

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде университета из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием).

Практические занятия проводятся непосредственно в учебных комнатах кафедры, а также в палатах терапевтических и специализированных отделений стационаров, в лабораториях и кабинетах функциональной диагностики стационаров и кафедры.

Учебные комнаты стандартно оборудованы компьютерами, ноутбуками, видеомониторами, диапроекторами, настенным экраном, учебными досками, столами, стульями, кушеткой и другими средствами технического обеспечения практических занятий, в том числе средствами контроля знаний студентов.

Лаборатории и кабинеты функциональной диагностики, в которых проводится демонстративная часть некоторых практических занятий, оснащены современным диагностическим медицинским оборудованием, включая велоэргометр, ЭКГ, системы суточного мониторирования ЭКГ по Холтеру, системы суточного мониторирования АД, ЭхоЭКГ, спирограф, аппаратура рентгеновской диагностики, компьютерная томография, системы эндоскопической диагностики, автоматические гемоанализаторы и др. На кафедре используются печатные демонстрационные пособия: набор электрокардиограмм, СМАД, результатов ЭхоЭКГ, спирограмм, рентгенограмм, КТ, лабораторных и инструментальных методов исследований по дисциплине.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав

которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложения:

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.
2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

Заведующий кафедрой _____

Е.В.Резник

Содержание

1. Общие положения
2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость
3. Содержание дисциплины
4. Тематический план дисциплины
5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся
6. Организация промежуточной аттестации обучающихся
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины
9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

Приложения:

- 1) Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине.
- 2) Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.