

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 им Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)**

Департамент международного развития

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Григорьева Яна Олеговна

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

**Б.1.О.42 Пропедевтика внутренних болезней
для образовательной программы высшего образования - программы Специалитета
по направлению подготовки (специальности)**

**31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль)**

Лечебное дело

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.42 Пропедевтика внутренних болезней (далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело. Направленность (профиль) образовательной программы: Лечебное дело.

Форма обучения: очная

Составители:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
1	Арутюнов Григорий Павлович	д.м.н., профессор, член- корреспондент РАН	директор института клинической медицины, заведующий кафедрой пропедевтики №1 ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
2	Колесникова Елена Александровна	к.м.н.	доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней №1 ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

3	Поляков Дмитрий Викторович	к.м.н., доцент	и.о. директора института мировой медицины, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней №1 ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
4	Могутова Полина Александровна	к.м.н.	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	
5	Резник Елена Владимировна	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней №2 ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)	

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № _____ от «__» _____ 20__).

Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись
---	---------------------------	------------------------------	-----------	--------------	---------

1	Гордеев Иван Геннадьевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой госпитальной терапии им. академика П. Е. Лукомского ИКМ	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет	
---	-----------------------------	----------------------	--	--	--

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом института Департамент международного развития (протокол № _____ от «___» _____ 20___).

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 науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. No 988 рук;
2. Общая характеристика образовательной программы;
3. Учебный план образовательной программы;
4. Устав и локальные акты Университета.

© Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель.

Целью изучения дисциплины "Пропедевтика внутренних болезней" является обучение системным теоретическим и прикладным знаниям о методах, средствах и принципах обследования больных с основными заболеваниями внутренних органов, а также развитие умения применять полученные знания на практике.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- познакомить студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений (стационар), ведения медицинской документации (история болезни);
- развить навыки трактовки результатов наиболее распространенных инструментальных и лабораторных методов исследования больных с заболеваниями внутренних органов;
- развить умения, навыки и компетенции, необходимые для усвоения принципов проведения диагностического поиска.
- развить умения проведения физикальных методов обследования больного (расспроса, общего осмотра, перкуссии, пальпации и аускультации), позволяющих выявить основные клинические симптомы и синдромы наиболее распространенных заболеваний;
- сформировать навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии;
- сформировать у студентов объем практических умений, необходимых для освоения дальнейших дисциплин и самостоятельной работы в учреждениях амбулаторно-поликлинической помощи;
- сформировать у студентов систему знаний об основных методах обследования больных с заболеваниями внутренних органов;

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» изучается в 5, 6 семестре (ах) и относится к обязательной части блока Б.1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 9.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины: Микробиология, вирусология; Нормальная физиология; Медицинская и биологическая физика; Биохимия; Общая и биорганическая химия; Анатомия человека; История медицины; Латинский язык; Гистология, эмбриология, цитология; Биоэтика; Основы практических навыков диагностического профиля; Ознакомительная практика.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Анестезиология,

реаниматология; Госпитальная терапия; Иммунология; Интенсивная терапия; Инфекционные болезни; Лучевая диагностика; Медицинская реабилитация; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Патофизиология, клиническая патофизиология; Поликлиническая терапия; Факультетская терапия.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Клиническая практика терапевтического, хирургического, акушерско-гинекологического профиля; Медсестринская практика; Поликлиническая практика; Практика по неотложным медицинским манипуляциям.

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

Семестр 5

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
ОПК-1.ИД1 Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Знать: морально-этические нормы, принципы профессионального врачебного поведения
	Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	
ОПК-10.ИД1 Выполняет профессиональную деятельность надлежащего качества.	Знать: базовые требования, критерии, инструкции, права и обязанности профессиональной деятельности.
	Уметь: исполнять профессиональные обязанности, согласно базовым требованиям, критериям, инструкциям
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): безошибочно, своевременно, системно выполнять профессиональные обязанности, согласно базовым требованиям, критериям, инструкциям
ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	

ОПК-11.ИД1 Готовит научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению	Знать: базовую нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности.
	Уметь: подготовить/принять участие в подготовке документации (эссе, реферат, история болезни т.д.) в соответствии с направлением профессиональной деятельности.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оформления документации (эссе, реферат, история болезни т.д.) в соответствии с направлением профессиональной деятельности.
ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
ОПК-2.ИД1 Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности	Знать: базовые рекомендации о ведении здорового образа жизни при основных терапевтических патологиях (синдромокомплексах).
	Уметь: интерпретировать общую медицинскую грамотность населения и осведомленность необходимости вести образ жизни, направленный на профилактику заболеваний и укрепление здоровья.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): компенсации недостатка знаний или совершенствования здорового образа жизни и повышения общей медицинской грамотности населения.
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	

ОПК-4.ИД1 Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать: современные медицинские технологии, специализированное оборудование
	Уметь: определить показания для применения медицинских технологий и оборудования
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками применения медицинских технологий, специализированного оборудования
ОПК-4.ИД2 Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи, и особенности их применения
	Уметь: применять на практике простейшие медицинские инструменты (фонендоскоп, тонометр, пульсоксиметр, шпатель и т.п.).
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
ОПК-5.ИД1 Готов применить алгоритм клиничко- лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: современные методы клиничко-лабораторного, инструментального обследования больного, функциональной диагностики
	Уметь: определить показания для клиничко-лабораторного и инструментального обследования больного, функциональной диагностики
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками построения плана проведения клиничко-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	

ОПК-7.ИД1 Использует современные методики сбора и обработки информации	Знать: актуальные методики сбора и обработки учебной, медицинской, научной информации
	Уметь: осуществлять сбор и анализ информации (учебной, медицинской, научной) в соответствии с современными требованиями.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): сбора, обработки и интерпретации учебной, медицинской, научной информации
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
ПК-2.ИД1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента	Знать: структуру, принципы сбора и анализа субъективной информации (жалобы, расспрос по системам органов, история болезни и история жизни) о пациенте.
	Уметь: провести субъективное исследование пациента (детализация жалоб, расспрос по системам органов, структурированный анализ истории болезни и жизни).
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): структурированного сбора субъективной информации (детализация жалоб, расспрос по системам органов, анализ истории болезни и жизни).
ПК-2.ИД2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Знать: принципы проведения и интерпретации полученных результатов при объективном исследовании пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
	Уметь: осуществить последовательное объективное исследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) всех систем органов и общего осмотра с формулированием комплексных заключений.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведения последовательного (общий осмотр, исследование всех систем органов) физикального обследования больного с использованием осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации.

ПК-2.ИД3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Знать: требования, структуру, принципы формулирования предварительного диагноза и плана лабораторно-инструментального обследования.
	Уметь: оформить аргументированный синдромальный предварительный диагноз, а также план лабораторно-инструментального обследования пациента.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): представить и обосновать синдромальный предварительный диагноз и план лабораторно-инструментального обследования больного.
ПК-5 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	
ПК-5.ИД3 Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Знать: схему, актуальные требования к оформлению и ведению студенческой истории болезни, в том числе в электронном виде.
	Уметь: структурировать, оформить студенческой историю болезни, в том числе в электронном виде.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оформления студенческой истории болезни, в том числе в электронном виде.
ПК-5.ИД5 Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	Знать: основные обязанности и основы деятельности среднего медицинского персонала
	Уметь: распределять задания и обязанности среднего медицинского персонала, контролировать деятельность и выполнение обязанностей среднего медицинского персонала.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): организации деятельности среднего медицинского персонала.
УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	

УК-4.ИД1 Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия	Знать: возможности и методы развития профессиональных контактов (в том числе на иностранном языке(ах), включая обмен учебной информацией)
	Уметь: устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной лечебной деятельности, включая обмен современной медицинской информацией
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): профессиональной коммуникации в соответствии с потребностями совместной лечебной деятельности, включая обмен актуальной медицинской информацией
УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	
УК-6.ИД1 Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения порученного задания	Знать: свои личностные, ситуативные, временные ресурсы и их пределы, с целью успешного выполнения полученного учебного задания.
	Уметь: комплексно оценивать свои личностные, ситуативные, временные ресурсы и их пределы, с целью успешного выполнения полученного учебного задания.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): рационального использования и совершенствования своих личностных, ситуативных, временных ресурсов и их пределов, с целью успешного выполнения полученного учебного задания.

Семестр 6

Код и наименование компетенции	
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	

ОПК-1.ИД1 Соблюдает моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности	Знать: морально-этические нормы, принципы профессионального врачебного поведения
	Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): принципами врачебной деонтологии и медицинской этики
ОПК-10 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	
ОПК-10.ИД1 Выполняет профессиональную деятельность надлежащего качества.	Знать: базовые требования, критерии, инструкции, права и обязанности профессиональной деятельности.
	Уметь: исполнять профессиональные обязанности, согласно базовым требованиям, критериям, инструкциям.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): безошибочно, своевременно, системно выполнять профессиональные обязанности, согласно базовым требованиям, критериям, инструкциям.
ОПК-11 Способен подготавливать и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	
ОПК-11.ИД1 Готовит научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности и действующими требованиями к их оформлению	Знать: базовую нормативную документацию в соответствии с направлением профессиональной деятельности.
	Уметь: подготовить/принять участие в подготовке документации (эссе, реферат, история болезни т.д.) в соответствии с направлением профессиональной деятельности.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оформления документации (эссе, реферат, история болезни т.д.) в соответствии с направлением профессиональной деятельности.

ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
ОПК-2.ИД1 Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности	Знать: базовые рекомендации о ведении здорового образа жизни при основных терапевтических патологиях (синдромокомплексах).
	Уметь: интерпретировать общую медицинскую грамотность населения и осведомленность необходимости вести образ жизни, направленный на профилактику заболеваний и укрепление здоровья.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): компенсации недостатка знаний или совершенствования здорового образа жизни и повышения общей медицинской грамотности населения.
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
ОПК-4.ИД1 Готов применить алгоритм медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	Знать: современные медицинские технологии, специализированное оборудование
	Уметь: определить показания для применения медицинских технологий и оборудования
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками применения медицинских технологий, специализированного оборудования
ОПК-4.ИД2 Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: медицинские изделия, в том числе группы препаратов, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи, и особенности их применения.
	Уметь: применять на практике простейшие медицинские инструменты (фонендоскоп, тонометр, пульсоксиметр, шпатель и т.п.).
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): применения медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

<p>ОПК-4.ИДЗ Оценивает результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач</p>	<p>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, лучевой диагностики, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала.</p>
	<p>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 обследований, интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных методов обследования (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 историю болезни медицинскую карту стационарного больного.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): непосредственной методикой физического обследования больного (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса, пульсоксиметрии и т. п.) с целью выявления объективных признаков заболевания, навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных обследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала, написания истории болезни</p>
<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	

ОПК-5.ИД1 Готов применить алгоритм клинико- лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	Знать: современные методы клинико-лабораторного, инструментального обследования больного, функциональной диагностики
	Уметь: определить показания для клинико-лабораторного и инструментального обследования больного, функциональной диагностики
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками построения плана проведения клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	
ОПК-7.ИД1 Использует современные методики сбора и обработки информации	Знать: актуальные методики сбора и обработки учебной, медицинской, научной информации.
	Уметь: осуществлять сбор и анализ информации (учебной, медицинской, научной) в соответствии с современными требованиями.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): сбора, обработки и интерпретации учебной, медицинской, научной информации.
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
ПК-2.ИД1 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента	Знать: структуру, принципы сбора и анализа субъективной информации (жалобы, расспрос по системам органов, история болезни и история жизни) о пациенте.
	Уметь: провести субъективное исследование пациента (детализация жалоб, расспрос по системам органов, структурированный анализ истории болезни и жизни).
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): структурированного сбора субъективной информации (детализация жалоб, расспрос по системам органов, анализ истории болезни и жизни).

ПК-2.ИД2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Знать: принципы проведения и интерпретации полученных результатов при объективном исследовании пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
	Уметь: осуществить последовательное объективное исследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) всех систем органов и общего осмотра с формулированием комплексных заключений.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведения последовательного (общий осмотр, исследование всех систем органов) физикального обследования больного с использованием осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации.
ПК-2.ИД3 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Знать: требования, структуру, принципы формулирования предварительного диагноза и плана лабораторно-инструментального обследования.
	Уметь: оформить аргументированный синдромальный предварительный диагноз, а также план лабораторно-инструментального обследования пациента.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): представить и обосновать синдромальный предварительный диагноз и план лабораторно-инструментального обследования больного.
ПК-5 Способен вести медицинскую документацию и организовать деятельность находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала	
ПК-5.ИД3 Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Знать: схему, актуальные требования к оформлению и ведению студенческой истории болезни, в том числе в электронном виде.
	Уметь: структурировать, оформить студенческой историю болезни, в том числе в электронном виде.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оформления студенческой истории болезни, в том числе в электронном виде.

ПК-5.ИД5 Обеспечивает внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	Знать: основные обязанности и основы деятельности среднего медицинского персонала
	Уметь: распределять задания и обязанности среднего медицинского персонала, контролировать деятельность и выполнение обязанностей среднего медицинского персонала.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): организации деятельности среднего медицинского персонала.
ПК-6 Способен к участию в решении научно-исследовательских задач и представлению их результатов в виде публикаций и участия в научных конференциях	
ПК-6.ИД3 Проводит анализ и готовит материалы для публичного представления результатов научной работы (презентацию, доклад, тезисы, статью)	Знать: принципы организации научных исследований, стандарты написания научных публикаций.
	Уметь: подготовить презентацию, публикацию с результатами научного исследования.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): подготовки презентаций, публикаций по результатам исследования.
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
УК-1.ИД1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Знать: составляющие и связи субъективного, объективного, лабораторно-инструментального обследования в типичных клинических терапевтических проблемных ситуациях (синдромокомплексах изучаемых нозологий).
	Уметь: анализировать клиническую ситуацию изучаемых нозологий и выявлять причинно-следственные связи.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыком комплексного взаимосвязанного анализа субъективного, объективного, лабораторно-инструментального исследования в типичных клинических терапевтических проблемных ситуациях (синдромокомплексах изучаемых нозологий).

УК-1.ИД2 Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению	Знать: типичные клинические терапевтические проблемные ситуации (синдромокомплексы изучаемых заболеваний) с целью определения недостатка/пробела в образовательной информации.
	Уметь: определять недостаток актуальной учебной информации по изучаемым темам и компенсировать с помощью различных информационных ресурсов.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проработки, дополнительным изучением проблемных клинических ситуаций, с использованием актуальных информационных источников.
УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	
УК-4.ИД1 Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия	Знать: возможности и методы развития профессиональных контактов (в том числе на иностранном языке(ах), включая обмен учебной информацией).
	Уметь: устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной лечебной деятельности, включая обмен современной медицинской информацией.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): профессиональной коммуникации в соответствии с потребностями совместной лечебной деятельности, включая обмен актуальной медицинской информацией
УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	

<p>УК-6.ИД1 Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения порученного задания</p>	<p>Знать: свои личностные, ситуативные, временные ресурсы и их пределы, с целью успешного выполнения полученного учебного задания.</p>
	<p>Уметь: комплексно оценивать свои личностные, ситуативные, временные ресурсы и их пределы, с целью успешного выполнения полученного учебного задания.</p>
	<p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): рационального использования и совершенствования своих личностных, ситуативных, временных ресурсов и их пределов, с целью успешного выполнения полученного учебного задания.</p>

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		
		5	6	
Учебные занятия				
Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч.:	140	68	72	
Лекционное занятие (ЛЗ)	24	12	12	
Клинико-практическое занятие (КПЗ)	92	44	48	
Коллоквиум (К)	24	12	12	
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.:	144	72	72	
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	114	60	54	
Подготовка истории болезни	6	0	6	
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)	24	12	12	
Промежуточная аттестация (КРПА), в т.ч.:	13	4	9	
Экзамен (Э)	9	0	9	
Зачет (З)	4	4	0	
Подготовка к экзамену (СРПА)	27	0	27	
Общая трудоёмкость дисциплины (ОТД)	в часах: ОТД = КР+СРО+КРПА+СРПА	324	144	180
	в зачетных единицах: ОТД (в часах)/36	9.00	4.00	5.00

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

5 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Общие вопросы пропедевтики внутренних болезней			
1	ПК-2.ИД1, ПК-5.ИД3, ПК-5.ИД5, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК-11.ИД1	Тема 1. Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Клиническая история болезни. Расспрос и общий осмотр больного: методика, диагностическое значение	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. Центральный и периферический цианоз. 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. Ксантом, ксантелазмы. Отеки. Описание периферических лимфатических узлов. Обследование мышц и суставов. Симптомы дисплазии соединительной ткани.
Раздел 2. Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания			
1	ПК-5.ИД3, ПК-5.ИД5, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК-11.ИД1, ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2	Тема 1. Расспрос и общий осмотр больных с заболеваниями ОД. Осмотр и пальпация грудной клетки. Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Диагностич. значение методов обследования при основных бронхолегочных синдромах	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. Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких: методика, диагностическое значение. Изменения перкуторного звука при основных синдромах патологии органов дыхания. Отработка практических навыков.

2	ПК-5.ИДЗ, ПК-5.ИД5, УК-1.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-5.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3	Тема 2. Аускультация легких: физические основы метода. Основные дыхательные шумы. Побочные дыхательные шумы. Диагностическое значение методов обследования при основных бронхолегочных синдромах. Написание Истории болезни №1	Аускультация легких: физические основы метода. Основные и побочные дыхательные шумы. Механизмы образования. Диагностическое значение. Изменения основных дыхательных шумов при синдромах патологии органов дыхания. Диагностическое значение побочных дыхательных шумов при синдромах патологии органов дыхания. Отработка практических навыков. Написание Истории болезни №1.
---	--	--	--

Раздел 3. Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения

1	ПК-5.ИДЗ, ПК-5.ИД5, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-5.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3	Тема 1. Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения. Осмотр и пальпация прекардиальной области. Перкуссия сердца. Исследование артериального пульса. Измерение АД. Диагностическое значение методов исследования при основных кардиологических синдромах	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
---	--	--	---

			<p>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. 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. Отработка практических навыков.</p>
2	<p>ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-5.ИД1, ОПК-11. ИД1, ПК-5. ИД3, ПК-5. ИД5, УК-4. ИД1, УК-6. ИД1, ОПК-1. ИД1, ОПК-2. ИД1, ОПК-7. ИД1, ОПК-10.ИД1, ПК-2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3</p>	<p>Тема 2. Аускультация сердца: правила выслушивания. Основные и дополнительные тоны сердца. Диагностическое значение. Аускультация сердца: шумы, классификация. Шумы сердца при синдромах патологии органов кровообращения</p>	<p>Аускультация сердца: правила выслушивания. Основные и дополнительные тоны сердца. Изменения тонов при основных синдромах патологии органов кровообращения. 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 отверстия, недостаточности и стенозе клапана легочной артерии, пролапсе митрального клапана. Курация пациентов в отделениях. Клинический разбор пациентов. Отработка практических навыков.</p>

3	ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-5.ИД1, ОПК-11.ИД1	Тема 3. ЭКГ. Векторный анализ. План расшифровки ЭКГ. Гипертрофия миокарда предсердий и желудочков. Нарушения ритма и проводимости. ЭКГ-признаки ишемии, ишемического повреждения и некроза миокарда. Написание Истории болезни №2	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. Курация пациентов в отделениях. Клинический разбор пациентов. Написание Истории болезни №2.
Раздел 4. Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения			

1	<p>ПК-5.ИД3, ПК-5.ИД5, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-5.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3</p>	<p>Тема 1. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия, аускультация и пальпация живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по В. П.Образцову-Н.Д. Стражеско. Диагност. значение методов обследования</p>	<p>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. Методика пальпации живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по В.П.Образцову-Н.Д. Стражеско: методика, диагностическое значение. Синдромы поражения пищевода, желудка, кишечника, синдром «острого живота». Отработка практических навыков.</p>
---	---	--	--

2	ПК-5.ИД3, ПК-5.ИД5, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-5.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3	Тема 2. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей.Желтухи.Перкуссия, пальпация печени, селезенки.Пальпация желчного пузыря. Обследование поджелудочной железы. Диагностика основных патологических синдромов	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 Истории болезни №3.
Раздел 5. Методы обследования больных с заболеваниями органов мочеполовой системы и системы кроветворения			

1	ПК-5.ИД3, ПК-5.ИД5, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-5.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3	Тема 1. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря. Диагностическое значение методов обследования при основных синдромах патологии органов мочеотделения	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; мочевой синдром. Практические навыки обследования больного с заболеваниями органов мочеотделения.
2	ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-5.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3, ПК-5. ИД3, ПК-5. ИД5, УК-4. ИД1, УК-6. ИД1	Тема 2. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями системы кроветворения. Диагностическое значение методов обследования при основных синдромах патологии системы кроветворения. Понятие об анемическом синдроме	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями системы кроветворения. Синдром анемии, виды анемии. Синдром панцитопении. Сидеропенический синдром. Геморрагический синдром. Типы кровоточивости: гематомный, сосудисто-тромбоцитарный, смешанный. Пролиферативные синдромы при гемобластозах. Диагностическое значение клинического исследования анализа крови. Общее представление о стерильной пункции, трепанобиопсии; трактовка результатов. Общее представление о коагулограмме, коагулопатиях.
Раздел 6. Частная диагностика заболеваний системы органов мочеотделения и органов кроветворения.			

1	ПК-5.ИД3, ПК-5.ИД5, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3, ПК-6. ИД3	Тема 1. Гломерулонефриты. ХБП. ОПП. Представление о мочекаменной болезни. Геморрагический синдром. Лейкозы. Общее представление о коагулограмме	Гломерулонефриты. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Возможные осложнения. Хроническая болезнь почек. Понятие о остром почечном повреждении (ОПП), преренальном, ренальном, постренальном ОПП. Представление о мочекаменной болезни. Геморрагический синдром. Лейкозы. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Возможные осложнения. Общее представление о коагулограмме.
---	--	--	--

6 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела (модуля), темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
Раздел 1. Частная диагностика заболеваний органов дыхания			
1	ПК-5.ИД3, ПК-5.ИД5, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-5.ИД1,	Тема 1. Пневмонии. Определение, причины возникновения, механизмы развития, факторы риска, клин. картина, диагностика (УЗИ плевр. полостей, рентгенолог. и лаборат. методы диагн). Плевриты. Абсцесс легкого. Возможные осложнения.	Пневмонии. Современная классификация. Крупозная, очаговая, атипичные пневмонии. Симптоматология пневмоний: долевой и очаговой. Внебольничная и внутрибольничная (нозокомиальная) пневмония). Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Изменения в клиническом и биохимическом анализах крови. Бактериологический и клинический анализы мокроты. Осложнения. Плевриты:

	<p>ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3, ПК-6. ИД3</p>	<p>Дыхательная недостаточность (рестриктивный тип)</p>	<p>сухой и экссудативный. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Изменения в клиническом и биохимическом анализах крови. Бактериологический и клинический плеврального пунктата. УЗИ плевральных полостей. Абсцесс легкого. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Изменения в клиническом и биохимическом анализах крови, мокроты. Рак легкого (в рамках обтурационного ателектаза). Дыхательная недостаточность (рестриктивный тип). Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Изменения при спирографии. Диагностическое значение рентгенологического и бронхоскопического исследований в пульмонологии (общие представления). Понятие о рентген-компьютерной томографии и магнитно-резонансной томографии.</p>
<p>2</p>	<p>ПК-5.ИД3, ПК-5.ИД5, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3,</p>	<p>Тема 2. Бронхиты.ХОБЛ. Эмфизема легких. Бронхиальная астма. Определение, причины возникновения, механизмы развития, факторы риска, классификация, клиническая картина, принципы диагностики. Понятие о бронхоэктазах. Дыхательная</p>	<p>Острый и хронический бронхит (обструктивный и необструктивный). Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Осложнения. ХОБЛ. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики (изменения в клиническом и биохимическом</p>

ОПК-5.ИД1,
ОПК-7.ИД1,
ОПК-10.
ИД1, ОПК-
11.ИД1, ПК-
2.ИД1, ПК-2.
ИД2, ПК-2.
ИД3, ПК-6.
ИД3

недостаточность
(обструктивный тип)

анализе крови, бактериологическом и клиническом анализах мокроты. Методы исследования функции внешнего дыхания (ФВД: спирография, пневмотахография), основные показатели (ЖЕЛ, ФЖЕЛ, ОФВ1, индекс Генслера ОФВ1/ФЖЕЛ, индекс Тиффно ОФВ1/ЖЕЛ, ООЛ, ФОЕ, ОЕЛ)). Осложнения. Эмфизема легких (вторичная и первичная). Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Понятие о бронхоэктазах. Дыхательная недостаточность (обструктивный тип). Понятие о бронхоскопии. Бронхиальная астма. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Изменения анализов крови и мокроты, показателей ФВД, пик-флоуметрия, пробы с бронходилататорами, диагностическое значение. Астматический статус. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина. Спонтанный пневмоторакс. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики.

Раздел 2. Частная диагностика заболеваний органов кровообращения

1	<p>ПК-5.ИД3, ПК-5.ИД5, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3, ПК-6. ИД3</p>	<p>Тема 1. Пороки митрального, аортального, трикуспидального клапанов, пороки клапана легочной артерии. Определение, причины возникновения. механизмы развития, факторы риска, классификация, клинич. картина, диагностика (ЭКГ, ЭХО-КГ). СН (острая и хр.). Легочное сердце</p>	<p>Понятие об основных заболеваниях, приводящих к порокам сердца: ревматизм, инфекционный 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. 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, ЭХО-КГ, рентгенография в диагностике пороков сердца. Сердечная недостаточность (острая и хроническая). Понятие о "легочном сердце".</p>
---	---	--	--

2	ПК-6.ИДЗ, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-11. ИД1, ПК-5. ИД3, ПК-5. ИД5, УК-1. ИД1, УК-1. ИД2, УК-4. ИД1, УК-6. ИД1, ОПК-1. ИД1, ОПК-2. ИД1, ОПК-7. ИД1, ОПК- 10.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3	Тема 2. Артериальная гипертензия (гипертония): эссенциальная и симптоматическая. Определение, причины возникновения, механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Осложнения	Артериальная гипертензия (гипертония): 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. ЭХО-КГ-диагностика. Ультразвуковое исследование почек, щитовидной железы. Осложнения: гипертонические кризы, ОНМК, острая сердечная недостаточность, почечная недостаточность и др.
---	--	--	--

3	ПК-5.ИДЗ, ПК-5.ИД5, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3, ПК-6. ИД3	Тема 3. ИБС: ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST, инфаркт миокарда, нестабильная и стабильная стенокардия. Определение, причины возникновения, механизмы развит., факторы риска, классификация, клиническая картина, принципы диагностики. Осложнения	Понятие о дислипидемии, атеросклерозе и его проявлениях. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): стенокардия (стабильная, нестабильная, понятие о вазоспастической стенокардии). Изменения на ЭКГ при острой, подострой стадии ИМ, постинфарктном кардиосклерозе. ЭКГ-нагрузочные пробы: велоэргометрия, тредмил тест. Стресс-ЭХО-КГ. 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.).
Раздел 3. Частная диагностика заболеваний органов пищеварения			

1	ПК-5.ИД3, ПК-5.ИД5, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3, ПК-6. ИД3	Тема 1. Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Определение, причины возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Возможные осложнения. Понятие об энтеритах, колитах	Острый и хронические гастриты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Функциональная диспепсия. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Анализ желудочного сока. Понятие об ЭГДС, рН-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. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, клиническая картина, принципы диагностики Анализ кала.
---	--	---	--

2	ПК-5.ИД3, ПК-5.ИД5, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3, ПК-6. ИД3	Тема 2. Гепатиты. Циррозы. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Возможные осложнения. Понятие о холециститах, желчнокаменной болезни, панкреатитах	Диагностика. Основные клинические синдромы. Биохимический анализ крови. Понятие о холециститах, желчнокаменной болезни. Портальная гипертензия. Печеночно- клеточная недостаточность. Лабораторная и инструментальная диагностика. УЗИ органов брюшной полости. Понятие о панкреатитах. Симптоматика, диагностика. Биохимический и клинический анализы крови. Анализ дуоденального содержимого.
Раздел 4. Частная диагностика заболеваний системы органов мочеотделения и органов кроветворения.			

1	ПК-5.ИД3, ПК-5.ИД5, УК-1.ИД1, УК-1.ИД2, УК-4.ИД1, УК-6.ИД1, ОПК-1.ИД1, ОПК-2.ИД1, ОПК-4.ИД1, ОПК-4.ИД2, ОПК-4.ИД3, ОПК-5.ИД1, ОПК-7.ИД1, ОПК-10. ИД1, ОПК- 11.ИД1, ПК- 2.ИД1, ПК-2. ИД2, ПК-2. ИД3, ПК-6. ИД3	Тема 1. Гломерулонефриты. ХБП. ОПП. Представление о мочекаменной болезни. Геморрагический синдром. Лейкозы. Общее представление о коагулограмме	Гломерулонефриты. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Возможные осложнения. Хроническая болезнь почек. Понятие о остром почечном повреждении (ОПП), преренальном, ренальном, постренальном ОПП. Представление о мочекаменной болезни. Геморрагический синдром. Лейкозы. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Возможные осложнения. Общее представление о коагулограмме.
---	--	--	--

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

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

4. Тематический план дисциплины.

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем.

№ п/п	Виды учебных занятий / форма промеж. аттестации	Период обучения (семестр) Порядковые номера и наименование разделов. Порядковые номера и наименование тем разделов. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды контроля успеваемости	Формы контроля успеваемости и промежуточной аттестации					
					КП	ОП	ОК	РЗ	ТЭ	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5 семестр										
Раздел 1. Общие вопросы пропедевтики внутренних болезней										
Тема 1. Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Клиническая история болезни. Расспрос и общий осмотр больного: методика, диагностическое значение										
1	ЛЗ	Вводная лекция. Симптом, синдром, диагноз. Схема истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного: методика, диагн. значение. Расспрос и общий осмотр больных с заболеваниями ОД. Осмотр и пальпация грудной клетки. Перкуссия. Диагностическое значение	2	Д	1					

2	КПЗ	Вводное занятие. Рекомендации по написанию разделов истории болезни. Распрос и общий осмотр больного: методика, диагностическое значение	4	Т	1		1		1	
---	-----	--	---	---	---	--	---	--	---	--

Раздел 2. Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания

Тема 1. Распрос и общий осмотр больных с заболеваниями ОД. Осмотр и пальпация грудной клетки. Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Диагностич. значение методов обследования при основных бронхолегочных синдромах

1	КПЗ	Распрос больных с заболеваниями органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки: методика, диагностическое значение. Практические навыки	4	Т	1		1		1	
2	КПЗ	Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких: методика, диагностическое значение. Изменения перкуторного звука при синдромах патологии органов дыхания. Практические навыки	4	Т	1		1		1	

Тема 2. Аускультация легких: физические основы метода. Основные дыхательные шумы. Побочные дыхательные шумы. Диагностическое значение методов обследования при основных бронхолегочных синдромах. Написание Истории болезни №1

1	ЛЗ	Аускультация легких: физические основы метода. Основные и побочные дыхательные шумы. Механизм образования. Изменения основных дыхательных шумов и диагностическое значение побочных дыхательных шумов при синдромах патологии органов дыхания	2	Д	1				
2	КПЗ	Аускультация легких: физические основы метода. Основные и побочные дыхательные шумы. Механизм образования. Изменения основных дыхательных шумов и диагностическое значение побочных дыхательных шумов при синдромах патологии ОД. Написание Истории болезни №1	4	Т	1		1		1
3	К	Коллоквиум по разделам 1 и 2	4	Р	1		1		

Раздел 3. Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения

Тема 1. Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения. Осмотр и пальпация прекардиальной области. Перкуссия сердца. Исследование артериального пульса. Измерение АД. Диагностическое значение методов исследования при основных кардиологических синдромах

1	ЛЗ	<p>Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения.</p> <p>Осмотр и пальпация прекардиальной области. Перкуссия сердца. Исследование артериального пульса.</p> <p>Измерение АД.</p> <p>Диагностическое значение методов обследования при основных кардиологических синдромах</p>	2	Д	1				
2	КПЗ	<p>Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения.</p> <p>Осмотр и пальпация прекардиальной области. Перкуссия сердца: методика, диагностическое значение. Синдромы патологии органов кровообращения.</p> <p>Практические навыки</p>	4	Т	1		1		1

3	КПЗ	Аускультация сердца: правила выслушивания. Основные и дополнительные тоны и шумы сердца. Изменения тонов и шумы сердца при синдромах патологии органов кровообращения. Исследование артериального пульса и АД. Практические навыки.	4	Т	1		1		1	
---	-----	--	---	---	---	--	---	--	---	--

Тема 2. Аускультация сердца: правила выслушивания. Основные и дополнительные тоны сердца. Диагностическое значение. Аускультация сердца: шумы, классификация. Шумы сердца при синдромах патологии органов кровообращения

1	ЛЗ	Аускультация сердца: правила выслушивания. Основные и дополнительные тоны сердца. Диагностическое значение. Аускультация сердца: шумы, классификация. Шумы сердца при синдромах патологии органов кровообращения. Диагностическое значение	2	Д	1					
---	----	--	---	---	---	--	--	--	--	--

Тема 3. ЭКГ. Векторный анализ. План расшифровки ЭКГ. Гипертрофия миокарда предсердий и желудочков. Нарушения ритма и проводимости. ЭКГ-признаки ишемии, ишемического повреждения и некроза миокарда. Написание Истории болезни №2

1	КПЗ	ЭКГ. Векторный анализ. План расшифровки ЭКГ. Гипертрофия миокарда предсердий и желудочков. Нарушения ритма и проводимости. ЭКГ-признаки ишемии, ишемического повреждения и некроза миокарда. Написание Истории болезни №2	4	Т	1		1		1	
2	К	Коллоквиум по разделу 3	4	Р	1		1			

Раздел 4. Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения

Тема 1. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия, аускультация и пальпация живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по В.П.Образцову-Н.Д.Стражеско. Диагност. значение методов обследования

1	ЛЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия живота. Аускультация живота. Пальпация живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по В.П.Образцову-Н.Д. Стражеско. Диагност. значен. методов обслед	2	Д	1					
---	----	--	---	---	---	--	--	--	--	--

2	КПЗ	<p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия живота. Методы определения асцита. Аускультация живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по В.П. Образцову- Н.Д. Стражеско</p>	4	Т	1		1		1	
---	-----	--	---	---	---	--	---	--	---	--

Тема 2. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Желтухи.Перкуссия, пальпация печени, селезенки.Пальпация желчного пузыря.Обследование поджелудочной железы. Диагностика основных патологических синдромов

1	ЛЗ	<p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Желтухи.Перкуссия, пальпация печени и селезенки. Пальпация желчного пузыря. Обследование поджелудочной железы. Диагностическое значение методов обследования при основных синдромах</p>	2	Д	1					
---	----	---	---	---	---	--	--	--	--	--

2	КПЗ	<p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Желтухи. Перкуссия, пальпация печени и селезенки. Пальпация желчного пузыря. Обследование поджелуд. железы. Практические навыки. Написание Истории болезни №3</p>	4	Т	1		1		1	
---	-----	---	---	---	---	--	---	--	---	--

Раздел 5. Методы обследования больных с заболеваниями органов мочеотделения и системы кроветворения

Тема 1. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря. Диагностическое значение методов обследования при основных синдромах патологии органов мочеотделения

1	КПЗ	<p>Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря: методика, диагностическое значение. Клинико-лабораторная диагностика синдромов патологии органов мочеотделения. Практические навыки</p>	4	Т	1		1		1	
---	-----	--	---	---	---	--	---	--	---	--

Тема 2. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями системы кроветворения.

Диагностическое значение методов обследования при основных синдромах патологии системы кроветворения. Понятие об анемическом синдроме

1	КПЗ	Расспрос и осмотр больных с заболеваниями системы кроветворения. Клинико- лабораторная диагностика синдромов патологии системы кроветворения. Интерпретация результатов клинического анализа крови	4	Т	1		1		1	
2	К	Коллоквиум по разделам 4 и 5	1	Р	1	1				

Раздел 6. Частная диагностика заболеваний системы органов мочеотделения и органов кроветворения.

1	К	Коллоквиум по разделам 4 и 5	3	Р	1		1			
---	---	---------------------------------	---	---	---	--	---	--	--	--

6 семестр

Раздел 1. Частная диагностика заболеваний органов дыхания

Тема 1. Пневмонии. Определение, причины возникновения, механизмы развития, факторы риска, клин. картина, диагностика (УЗИ плевр. полостей, рентгенолог. и лаборат. методы диагн).

Плевриты. Абсцесс легкого. Возможные осложнения. Дыхательная недостаточность (рестриктивный тип)

1	ЛЗ	Пневмонии. Плевриты. Абсцесс легкого. Дыхательная недостаточность (рестриктивный тип). Ультразвуковое исследование плевральной полости: методика, диагностические возможности, клиническое значение	2	Д	1					
---	----	--	---	---	---	--	--	--	--	--

2	КПЗ	Пневмонии. Определение, причины возникновения, механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики (УЗИ плевр. полости, рентген. и лаб. методы диагностики). Осложнения. Плевриты. Абсцесс легкого. Рестрикт. дыхат. недостаточность	4	Т	1		1		1	
---	-----	--	---	---	---	--	---	--	---	--

Тема 2. Бронхиты. ХОБЛ. Эмфизема легких. Бронхиальная астма. Определение, причины возникновения, механизмы развития, факторы риска, классификация, клиническая картина, принципы диагностики. Понятие о бронхоэктазах. Дыхательная недостаточность (обструктивный тип)

1	ЛЗ	Бронхиты. ХОБЛ. Эмфизема легких. Бронхиальная астма. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Осложнения. Дыхательная недостаточность (обструктивный тип)	2	Д	1					
---	----	---	---	---	---	--	--	--	--	--

2	КПЗ	Бронхиты.ХОБЛ. Определение, причины, механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики (спирометрия, пикфлоуметрия, лабораторные методы диагностики). Эмфизема легких.Осложнения. Дыхательная недостаточность(обстр. тип)	4	Т	1		1		1	
3	КПЗ	Бронхиальная астма. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики (Спирометрия, пикфлоуметрия, лабораторные методы диагностики). Возможные осложнения	4	Т	1		1		1	
4	К	Коллоквиум по разделу 6	4	Р	1				1	

Раздел 2. Частная диагностика заболеваний органов кровообращения

Тема 1. Пороки митрального, аортального, трикуспидального клапанов, пороки клапана легочной артерии. Определение, причины возникновения. механизмы развития, факторы риска, классификация, клинич. картина, диагностика (ЭКГ, ЭХО-КГ). СН (острая и хр.). Легочное сердце

1	ЛЗ	Пороки митрального, аортального, трикуспидального клапанов, пороки клапана легочной артерии. Определение, причины, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, диагностика. СН(остр. и хр.). Понятие о "легочном сердце"	2	Д	1				
2	КПЗ	Пороки митрального и трикуспидального клапанов. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики (ЭКГ, ЭХО-КГ)	4	Т	1		1		1
3	КПЗ	Пороки аортального клапана и клапана легочной артерии. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики (ЭКГ, ЭХО-КГ)	4	Т	1		1		1

4	КПЗ	Сердечная недостаточность (острая и хроническая). Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики (ЭКГ, ЭХО-КГ, лаб. диагностика). Понятие о "легочном сердце"	4	Т	1		1		1	
---	-----	--	---	---	---	--	---	--	---	--

Тема 2. Артериальная гипертензия (гипертония): эссенциальная и симптоматическая.
Определение, причины возникновения, механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Осложнения

1	ЛЗ	АГ:эссенциальная и симптоматическая. Определение,причины, механизмы, факторы риска, классификации, клиническая картина, диагностика (ЭКГ, ЭХО-КГ, СМАД, ХМ-ЭКГ, УЗИ почек, лабор. методы). Осложнения	1	Д	1					
2	КПЗ	Артериальная гипертензия. Определение, этиология, факторы риска, патогенез, классификации, клиническая картина, принципы диагностики и ожидаемые результаты, принципы лечения. Возможные осложнения.	4	Т	1		1		1	

Тема 3. ИБС: ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST, инфаркт миокарда, нестабильная и стабильная стенокардия. Определение, причины возникновения, механизмы развит., факторы риска, классификация, клиническая картина, принципы диагностики. Осложнения

1	ЛЗ	ИБС: ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST, инфаркт миокарда, нестабильная и стабильная стенокардия. Определение, причины возникновения, механизмы развития, факторы риска, классификация, клиническая картина, принципы диагностики. Осложнения	1	Д	1					
2	КПЗ	ИБС: ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST, инфаркт миокарда, нестабильная и стабильная стенокардия. Определение, причины возникновения, механизмы развит., факторы риска, классификация, клиническая картина, принципы диагностики. Возможные осложнения	4	Т	1		1		1	
3	К	Коллоквиум по разделу 7	4	Р	1	1		1		

Раздел 3. Частная диагностика заболеваний органов пищеварения

Тема 1. Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Определение, причины возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Возможные осложнения. Понятие об энтеритах, колитах

1	ЛЗ	Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Понятие об энтеритах, колитах. Гепатиты. Цирроз печени. Понятие о холециститах, желчнокаменной болезни, панкреатитах	2	Д	1				
2	КПЗ	Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Определение, причины возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Возможные осложнения. Понятие об энтеритах, колитах	4	Т	1		1		1

Тема 2. Гепатиты. Циррозы. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Возможные осложнения. Понятие о холециститах, желчнокаменной болезни, панкреатитах

1	КПЗ	Хронические гепатиты. Цирроз печени. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Возможные осложнения	4	Т	1		1		1
---	-----	---	---	---	---	--	---	--	---

Раздел 4. Частная диагностика заболеваний системы органов мочеотделения и органов кроветворения.

Тема 1. Гломерулонефриты. ХБП. ОПП. Представление о мочекаменной болезни.**Геморрагический синдром. Лейкозы. Общее представление о коагулограмме**

1	ЛЗ	Гломерулонефриты. ХБП. ОПП. Представление о мочекаменной болезни. Геморрагический синдром. Понятие о гемобластозах, лимфомах, лейкозах. Общее представление о коагулограмме	2	Д	1					
2	КПЗ	Гломерулонефриты. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Осложнения. Представление о МКБ. Хроническая болезнь почек. Острое почечное повреждение	4	Т	1		1		1	
3	КПЗ	Геморрагический синдром. Лейкозы. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, классификации, клиническая картина, принципы диагностики. Осложнения	4	Т	1		1		1	

4	К	Текущий итоговый контроль по разделам 6 – 9. Итоговая аттестация по освоению практических навыков	1	Р	1	1				
5	К	Текущий итоговый контроль по разделам 6 – 9. Итоговая аттестация по освоению практических навыков. Написание Истории болезни	1	Р	1					1
6	К	Текущий итоговый контроль по разделам 6 – 9. Итоговая аттестация по освоению практических навыков	2	Р	1		1			

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины.

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

№ п/п	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)	Виды работы обучающихся (ВРО)
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие
2	Опрос письменный (ОП)	Выполнение задания в письменной форме
3	Опрос комбинированный (ОК)	Выполнение заданий в устной и письменной форме
4	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Решение практической (ситуационной) задачи
5	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Выполнение тестового задания в электронной форме

6	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	Написание (защита) учебной истории болезни
---	---	--

4.2. Формы проведения промежуточной аттестации

5 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации - Зачет
- 2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос комбинированный

6 семестр

- 1) Форма промежуточной аттестации - Экзамен
- 2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос комбинированный

5. Структура рейтинга по дисциплине

5.1. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы.

Рейтинг по дисциплине рассчитывается по результатам текущей успеваемости обучающегося. Тип контроля по всем формам контроля дифференцированный, выставляются оценки по шкале: "неудовлетворительно", "удовлетворительно", "хорошо", "отлично". Исходя из соотношения и количества контролей, рассчитываются рейтинговые баллы, соответствующие системе дифференцированного контроля.

5 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам ***				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	11	77	В	Т	7	5	3
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	11	77	В	Т	7	5	3
Коллоквиум	К	Опрос письменный	ОП	1	70	В	Р	70	47	24
		Опрос комбинированный	ОК	3	210	В	Р	70	47	24
Сумма баллов за семестр					434					

6 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей	Макс. кол-во баллов	Соответствие оценок рейтинговым баллам ***				
						ТК	ВТК	Отл.	Хор.	Удовл.
Клинико-практическое занятие	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	12	84	В	Т	7	5	3
		Тестирование в электронной форме	ТЭ	12	84	В	Т	7	5	3
		Опрос письменный	ОП	2	140	В	Р	70	47	24
		Опрос комбинированный	ОК	1	70	В	Р	70	47	24

Коллоквиум	К	Решение практической (ситуационной) задачи	РЗ	2	140	В	Р	70	47	24
		Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	70	В	Р	70	47	24
Сумма баллов за семестр					588					

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

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 5 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	Рейтинговый балл
Зачтено	254

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме экзамена

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 6 семестре, обучающийся может быть аттестован с оценками «отлично» (при условии достижения не менее 90% баллов из возможных), «хорошо» (при условии достижения не менее 75% баллов из возможных), «удовлетворительно» (при условии достижения не менее 60% баллов из возможных) и сданных на оценку не ниже «удовлетворительно» всех запланированных в текущем семестре рубежных контролей без посещения процедуры экзамена. В случае, если обучающийся не согласен с оценкой, рассчитанной по результатам итогового рейтинга по дисциплине, он обязан пройти промежуточную аттестацию по дисциплине в семестре в форме экзамена в порядке, предусмотренном рабочей программой дисциплины и в сроки, установленные расписанием экзаменов в рамках экзаменационной сессии в текущем семестре. Обучающийся заявляет о своем желании пройти промежуточную аттестацию по дисциплине в форме экзамена не позднее первого дня экзаменационной сессии, сделав соответствующую отметку в личном кабинете по соответствующей дисциплине. В таком случае, рейтинг, рассчитанный по дисциплине не учитывается при процедуре промежуточной аттестации. По итогам аттестации обучающийся может получить любую оценку из используемых в учебном процессе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка	Рейтинговый балл
Отлично	900

Хорошо	750
Удовлетворительно	600

6. Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

5 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

Знать жалобы, особенности физикального осмотра (общего осмотра, перкуссии, пальпации и аускультации), а также результаты лабораторно-инструментальных исследований в рамках следующих синдромов:

Раздел 2. Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания

1. Синдром бронхообструкции (бронхообструктивный синдром).
2. Синдром эмфиземы легких.
3. Синдром полости в легких, сообщающейся с бронхом.
4. Синдром долевого уплотнения легочной ткани.
5. Синдром очагового уплотнения легочной ткани .
6. Синдром обтурационного ателектаза легочной ткани.
7. Синдром компрессионного ателектаза легочной ткани.
8. Синдром гидроторакса (скопления жидкости в плевральной полости).
9. Синдром сухого плеврита.
10. Синдром пневмоторакса (скопления воздуха в плевральной полости).
11. Синдром фиброторакса, шварты.
12. Синдром дыхательной недостаточности по обструктивному типу .
13. Синдром дыхательной недостаточности по рестриктивному тпу.

Раздел 3. Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения

1. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность (сердечная астма)
2. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность (отек легких)
3. Хроническая левожелудочковая сердечная недостаточность.

4. Острая правожелудочковая сердечная недостаточность.
5. Хроническая правожелудочковая сердечная недостаточность.
6. Хроническая бивентрикулярная сердечная недостаточность.
7. Синдром аритмии (нарушения ритма сердца).
8. Синдром артериальной гипертензии.
9. Синдром легочной гипертензии.
10. Синдром стенокардии.
11. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия (митральный стеноз).
12. Недостаточность митрального клапана (митральная недостаточность, митральная регургитация).
13. Недостаточность трикуспидального (трехстворчатого) клапана (трикуспидальная недостаточность, трикуспидальная регургитация).
14. Стеноз устья аорты (аортальный стеноз).
15. Недостаточность аортального клапана (аортальная недостаточность, аортальная регургитация).
16. Синдром гипертрофии левого желудочка.
17. Синдром дилатации левого желудочка.
18. Синдром гипертрофии правого желудочка.
19. Синдром дилатации правого желудочка.
20. Синдром гипертрофии и дилатации левого предсердия.
21. Синдром гипертрофии и дилатации правого предсердия.
22. Синдром нарушения проводимости.
23. Синдром артериальной гипотонии.
24. Кардиалгия.

25. Острый коронарный синдром.
26. Синдром поражения перикарда.
27. Острый аортальный синдром.
28. Синдром гипоперфузии органов и тканей.

Раздел 4. Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения

1. Гиперсекреторный синдром (синдром язвенноподобной диспепсии).
2. Гипосекреторный синдром (постпрандиальный дистресс-синдром).
3. Синдром острого живота.
4. Синдром желудочно-кишечного кровотечения.
5. Синдром поражения тонкой кишки.
6. Синдром поражения толстой кишки.
7. Синдром портальной гипертензии.
8. Синдром гемолитической желтухи.
9. Синдром механической желтухи.
10. Синдром паренхиматозной желтухи.
11. Синдром печеночно-клеточной (белково-синтетической) недостаточности.
12. Цитолитический синдром.
13. Холестатический синдром (синдром холестаза).
14. Мезенхимально-воспалительный синдром при заболеваниях печени.
15. Синдром желчной колики.
16. Синдром раздраженного кишечника.
17. Диарейный синдром.
18. Синдром поражения поджелудочной железы.
19. Синдром мальабсорбции.
20. Отечно-асцитический синдром при заболеваниях печени

Раздел 5. Методы обследования больных с заболеваниями органов мочевыделения и системы кроветворения

1. Отечный почечный синдром.
2. Синдром вторичной почечной артериальной гипертензии.
3. Мочевой синдром.
4. Синдром почечной колики.
5. Синдром инфекции мочевыводящих путей.
6. Хронический нефритический.
7. Нефротический синдром.
8. Синдром обструкции мочевых путей.
9. Синдром острого почечного повреждения.
10. Синдром хронической болезни почек
11. Синдром уремии (терминальной хронической почечной недостаточности).
12. Синдром анемии (циркуляторно-гипоксический синдром).

13. Сидеропенический синдром.
14. Гиперхромные макроцитарные (мегалобластные) анемии (В12-дефицитная анемия, фолиеводефицитная анемия).
15. Гемолитический синдром (синдром внутриклеточного гемолиза).
16. Гемолитический синдром (синдром внутрисосудистого гемолиза).
17. Геморрагический синдром: синячковый (петехиально-пятнистый) тип кровоточивости.
18. Геморрагический синдром: гематомный тип кровоточивости.
19. Миелопролиферативный синдром.
20. Лимфопролиферативный синдром.
21. Синдром гиперспленизма.
22. Апластический (гипопластический) синдром.
23. Миелодиспластический синдром.

Mastery of Clinical Syndromes: Symptoms, Physical Findings, and Diagnostic Data

Section 2: Respiratory Syndromes

1. Broncho-obstructive Syndrome
2. Pulmonary Emphysema Syndrome
3. Air-Filled Cavity Syndrome (communicating with bronchus)
4. Lobar Consolidation Syndrome
5. Focal Lung Consolidation Syndrome
6. Obstructive Atelectasis Syndrome
7. Compressive Atelectasis Syndrome
8. Hydrothorax (pleural effusion)
9. Dry Pleurisy Syndrome
10. Pneumothorax
11. Fibrothorax/Adhesive Pleural Syndrome
12. Obstructive Respiratory Failure
13. Restrictive Respiratory Failure

Section 3: Cardiovascular Syndromes

1. Acute Left Ventricular Failure (cardiac asthma)

2. Acute LV Failure (pulmonary edema)
3. Chronic Left Ventricular Failure
4. Acute Right Ventricular Failure
5. Chronic RV Failure
6. Biventricular Heart Failure
7. Cardiac Arrhythmia Syndrome
8. Arterial Hypertension Syndrome
9. Pulmonary Hypertension Syndrome
10. Angina Pectoris Syndrome
11. Mitral Stenosis
12. Mitral Regurgitation
13. Tricuspid Regurgitation
14. Aortic Stenosis
15. Aortic Regurgitation
16. LV Hypertrophy Syndrome
17. LV Dilation Syndrome
18. RV Hypertrophy Syndrome
19. RV Dilation Syndrome
20. Left Atrial Enlargement Syndrome
21. Right Atrial Enlargement Syndrome
22. Conduction Disorder Syndrome
23. Arterial Hypotension Syndrome
24. Cardialgia (non-ischemic cardiac pain)
25. Acute Coronary Syndrome
26. Pericardial Involvement Syndrome
27. Acute Aortic Syndrome
28. Systemic Hypoperfusion Syndrome

Section 4: Gastrointestinal Syndromes

1. Hypersecretory Syndrome (ulcer-like dyspepsia)
2. Hyposecretory Syndrome (postprandial distress syndrome)
3. Acute Abdomen Syndrome
4. GI Bleeding Syndrome
5. Small Bowel Involvement Syndrome
6. Colonic Involvement Syndrome
7. Portal Hypertension Syndrome
8. Hemolytic Jaundice Syndrome
9. Obstructive Jaundice Syndrome
10. Hepatocellular Jaundice Syndrome

11. Hepatic Synthetic Failure Syndrome
12. Cytolytic Syndrome
13. Cholestasis Syndrome
14. Hepatic Mesenchymal-Inflammatory Syndrome
15. Biliary Colic Syndrome
16. Irritable Bowel Syndrome
17. Diarrheal Syndrome
18. Pancreatic Involvement Syndrome
19. Malabsorption Syndrome
20. Hepatic Ascites-Edema Syndrome

Section 5: Renal/Hematologic Syndromes

```

/**/ <!-- /* Style Definitions */ p.MsoNormal, li.MsoNormal, div.MsoNormal {mso-style-unhide:no;
mso-style-qformat:yes; mso-style-parent:""; margin:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:
12.0pt; font-family:"Times New Roman",serif; mso-fareast-font-family:"Times New Roman";} .
MsoChpDefault {mso-style-type:export-only; mso-default-props:yes; font-family:"Calibri",sans-serif;
mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-
fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-
bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-
US;} @page WordSection1 {size:612.0pt 792.0pt; margin:2.0cm 42.5pt 2.0cm 3.0cm; mso-header-
margin:36.0pt; mso-footer-margin:36.0pt; mso-paper-source:0;} div.WordSection1 {page:
WordSection1;} /* List Definitions */ @list l0 {mso-list-id:229577896; mso-list-template-ids:
1271138040;} @list l1 {mso-list-id:261231749; mso-list-template-ids:-292903370;} @list l2 {mso-
list-id:342708436; mso-list-template-ids:1016740034;} @list l3 {mso-list-id:680161889; mso-list-
template-ids:-1638769244;} --> /**/

```

1. Nephrotic Syndrome
2. Secondary Renal Hypertension
3. Urinary Syndrome (abnormal urinalysis)
4. Renal Colic Syndrome
5. UTI Syndrome
6. Chronic Nephritic Syndrome
7. Nephrotic Syndrome
8. Urinary Tract Obstruction Syndrome
9. Acute Kidney Injury Syndrome
10. Chronic Kidney Disease Syndrome
11. Uremic Syndrome
12. Anemia Syndrome (circulatory-hypoxic)
13. Sideropenic Syndrome
14. Macrocytic Anemias (B/folate deficiency)

15. Intracellular Hemolysis Syndrome
16. Intravascular Hemolysis Syndrome
17. Hemorrhagic Syndrome: Purpuric Type
18. Hemorrhagic Syndrome: Hematoma Type
19. Myeloproliferative Syndrome
20. Lymphoproliferative Syndrome
21. Hypersplenism Syndrome
22. Aplastic/Hypoplastic Syndrome
23. Myelodysplastic Syndrome

Перечень практических умений и навыков для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта

Раздел 1. Общие вопросы пропедевтики внутренних болезней.

1. Опрос (сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни и наследственности).
2. Определение общего состояния пациента (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое и терминальное).
3. Определение уровня сознания пациента (ясное и нарушенное: угнетенное (ступор, сонор, кома) и возбужденное (бред, галлюцинации)).
4. Определение положения пациента (активное, пассивное и вынужденное).
5. Оценка конституционального типа пациента (нормостенический, астенический и гиперстенический тип). Оценка наличия ожирения.
6. Оценка эпигастрального угла.
7. Измерение температуры тела, определение типа температурной кривой (постоянная, послабляющая, перемежающаяся, истощающая, возвратная и волнообразная лихорадки).
8. Осмотр лица (*facies febris*, *facies nephritica*, *facies mitralis*, *facies Basedovica*, *facies mecesdemica*, *facies Hippocratica*, лицо Корвизара, лицо больной с СКВ, лицо больной с гирсутизмом).
9. Оценка состояния кожного покрова (окраска, влажности, тургора(эластичности), кожные сыпи и повреждение) и слизистых оболочек, ногтей, подкожно-жировой клетчатки.
10. Оценка наличия отеков у пациента (пальпаторно, наблюдение за динамикой массы тела, определение суточного диуреза).

11. Пальпация лимфатических узлов.
12. Оценка состояния мускулатуры у пациента (степень развития произвольной мускулатуры, болезненность при пальпации, тонус и сила мускулатуры).
13. Оценка конфигурации суставов, болезненности суставов при пальпации, определение болезненности при резистивных активных (изометрических) движениях в суставах.
14. Определение объёма активных и пассивных движений в суставах, их соотношения.
15. Определение крепитации (хруста) при движениях в суставах.

Раздел 2. Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания

16. Оценка носового дыхания.
17. Оценка симметричности грудной клетки.
18. Оценка дыхания (типа, симметричности дыхательных движений, частоты, глубины, ритма дыхания).
19. Определение дыхательной экскурсии грудной клетки.
20. Пальпация грудной клетки: определение болезненности, голосового дрожания, эластичности грудной клетки.
21. Сравнительная перкуссия легких.
22. Топографическая перкуссия легких: определение верхней, нижней границы легких, ширины полей Кренига и дыхательной экскурсии нижнего края легких.
23. Аускультация легких (основные дыхательные шумы (везикулярное дыхание и его варианты, ларинготрахеальное дыхание, патологическое бронхиальное дыхание, смешанное (бронховезикулярное) дыхание), побочные дыхательные шумы (хрипы (сухие, влажные), крепитация, шум трения плевры)). Интерпретация аускультативных феноменов симулятора.
24. Определение бронхофонии.

Раздел 3. Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения

25. Осмотр шеи (состояние наружных яремных вен и сонных артерий) и области сердца (выпячивание области сердца, видимые пульсации (верхушечный толчок, сердечный толчок, эпигастральная пульсация, атипичная пульсация в области сердца) и их характеристика).
26. Пальпация области сердца (определение верхушечного толчка, сердечного толчка, эпигастральной пульсации, пальпация магистральных сосудов, систолического и диастолического дрожания).
27. Определение границ относительной тупости сердца: определение правой, левой и верхней границы, поперечника сердца, ширины сосудистого пучка, конфигурации сердца.
28. Определение границ абсолютной тупости сердца: определение правой, левой и верхней границы.
29. Аускультация сердца (основные (I и II тоны) и дополнительные тоны сердца (III и IV тоны), шумы сердца (внутрисердечные (органические и функциональные) и внесердечные (шум трения перикарда, плевроперикардиальный шум, стенозы сосудов, расширение, аневризмы сосудов)). Интерпретация аускультативных феноменов симулятора.
30. Исследование артериального пульса (частота, ритмичность, напряжение, наполнение, величина, форма пульса (*pulsus parvus, magnus, celer, tardus, durus, mollis, filiformis, altus, dicroticus, alternans, paradoxus, deficiens, differens*)).
31. Определение дефицита пульса.
32. Аускультация сосудов шеи, почечных артерий, подвздошных и бедренных артерий.
33. Измерение артериального давления (аускультативным методом Н.С. Короткова) и с помощью электронного тонометра.

Раздел 4. Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения.

34. Осмотр полости рта (языка, зубов, дёсен, мягкого и твердого нёба; оценка запаха из-за рта).

35. Осмотр живота (размер, форма, симметричность, участие в акте дыхания, видимая перистальтика желудка и кишечника, венозные коллатерали, рубцы; наличие ограниченного выпячивания в правом/левом подреберье; окружность живота на уровне пупка).
36. Перкуссия живота (характер перкуторного звука, наличие свободной/осумкованной жидкости в брюшной полости).
37. Аускультация живота (определение перистальтики, сосудистых шумов, шума трения брюшины).
38. Поверхностная ориентировочная пальпация живота.
39. Определение симптома Менделя.
40. Определение симптома Щеткина-Блюмберга.
41. Определение признаков «острого» живота.
42. Методическая глубокая скользящая пальпация по В.П. Образцову и Н.Д. Стражеско (включая определение нижней границы желудка методами перкуссии, аускультоперкуссии, аускультоаффрикции, определения шума плеска).
43. Перкуссия живота.
44. Три метода определения асцита (метод флюктуации, метод перкуссии в горизонтальном и вертикальном положении).
45. Пальпация желчного пузыря.
46. Определение симптома Кера.
47. Определение симптома Мюсси-Георгиевского (правосторонний Френикус-симптом).
48. Определение симптома Мерфи.
49. Определение симптома Ортнера.
50. Определение симптома Лепене.
51. Определение размеров печени по Курлову (по данным перкуссии и пальпации печени).
52. Перкуссия селезенки.

53. Пальпация селезенки.

54. Пальпация болевых точек при патологии поджелудочной железы:

- точка Де-Жардена.
- точка Губергрица.
- точка Мейо-Робсона.

Раздел 5. Методы обследования больных с заболеваниями органов мочеотделения и системы кроветворения.

55. Пальпация почек.

56. Определение симптома поколачивания и Пастернацкого.

57. Оценка болезненных точек мочеточников.

Section 1: General Propaedeutics of Internal Medicine

1. Patient interview (complaints, medical history, personal/family history).
2. General condition assessment (satisfactory, moderate, severe, terminal).
3. Consciousness level (clear; impaired: depressed [stupor, sopor, coma] or agitated [delirium, hallucinations]).
4. Patient positioning (active, passive, forced).
5. Constitutional type (normosthenic, asthenic, hypersthenic); obesity evaluation.
6. Epigastric angle assessment.
7. Body temperature measurement; fever patterns (continuous, remittent, intermittent, hectic, recurrent, undulant).
8. Facial inspection (*facies febrilis*, *nephritica*, *mitralis*, *Basedowica*, *myxoedematica*, *Hippocratica*, Corvisart's face, SLE face, hirsutism face).
9. Skin/mucous membranes/nails: color, moisture, turgor, rashes, lesions. Subcutaneous tissue evaluation.

10. Edema assessment (palpation, weight dynamics, daily diuresis).
11. Lymph node palpation.
12. Muscle status: development, tenderness, tone, strength.
13. Joint configuration, tenderness, pain on resistive isometric movements.
14. Active/passive joint ROM comparison.
15. Joint crepitus on motion.

Section 2: Respiratory System Examination

16. Nasal patency evaluation.
17. Chest symmetry assessment.
18. Breathing: type, symmetry, rate, depth, rhythm.
19. Chest excursion measurement.
20. Chest palpation: tenderness, vocal fremitus, elasticity.
21. Comparative lung percussion.
22. Topographic percussion: lung apex/lower borders, Krenig's isthmus, lower edge excursion.
23. Auscultation:
 - Breath sounds (vesicular variants, bronchial, bronchovesicular)
 - Adventitious sounds (rales, crepitus, pleural rub)
 - Simulator interpretation
24. Bronchophony assessment.

Section 3: Cardiovascular System Examination

25. Neck/heart inspection: jugular veins, carotid arteries; apical/cardiac/epigastric pulsations.
26. Heart palpation: apical impulse, thrill, epigastric pulsation, major vessels.
27. Relative dullness borders: right/left/upper, cardiac diameter, vascular bundle width.
28. Absolute dullness borders.
29. Auscultation:
 - Heart sounds (S1,S2,S3, S4)
 - Murmurs (organic/functional intracardiac; pericardial/pleuropericardial rub, vascular stenosis)
 - Simulator interpretation
30. Pulse assessment: rate, rhythm, tension, volume, contour (*parvus, magnus, celer*, etc.).
31. Pulse deficit determination.
32. Vessel auscultation: neck, renal/iliac/femoral arteries.
33. BP measurement (Korotkoff method, electronic tonometer).

Section 4: Digestive System Examination

34. Oral inspection: tongue, teeth, gums, palate; halitosis.
35. Abdominal inspection: size/shape/symmetry, respiratory motion, peristalsis, venous collaterals, scars.
36. Abdominal percussion: note character, ascites.
37. Auscultation: bowel sounds, bruits, peritoneal rub.
38. Superficial palpation.
39. Mendel's sign.
40. Blumberg's sign.
41. Acute abdomen signs.
42. Deep methodical palpation (Obraztsov-Strazhesko): stomach border via percussion /auscultopercussion/succussion splash.
43. Percussion.
44. Ascites detection (fluctuation, positional percussion).
45. Gallbladder palpation.
46. Cholecystitis signs: Kehr, Murphy, Ortner, Lepene.
47. Right phrenicus sign (Mussy-Georgievsky).
48. Liver size (Kurlov's method).
49. Spleen percussion/palpation.
50. Pancreatic pain points: Desjardins', Gubergrits', Mayo-Robson.

Section 5: Urinary/Hematopoietic Systems

51. Kidney palpation.
52. Costo-vertebral tenderness, Pasternatsky's sign.
53. Ureteral point tenderness.

Зачетный билет для проведения зачёта

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

Зачетный билет № _____

для проведения зачета по дисциплине Б.1.О.42 Пропедевтика внутренних болезней
по программе Специалитета

по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль) Лечебное дело

1. Методы исследования, необходимые для диагностики синдрома долевого уплотнения легкого.
2. Границы относительной тупости сердца: определение правой, левой и верхней границы, поперечника сердца, ширины сосудистого пучка, конфигурации сердца.
Абсолютная тупость сердца. Признаки дилатации полостей сердца.
3. Осмотр, поверхностная ориентировочная пальпация и аускультация живота.
Интерпретация результатов. Определение симптомов Менделя, Щеткина-Блюмберга.
Признаки синдрома «острого» живота.
4. Определение размеров печени по Курлову (по данным перкуссии и пальпации печени).
5. Прослушайте магнитофонную запись аускультации/проведите аускультацию на симуляторе. Оцените анализ крови/мочи и ЭКГ больного. Проведите диагностическую оценку симптомов пациента по фото. Сделайте заключение.

1. Methods of Investigation Required for Diagnosing Lobar Lung Consolidation Syndrome.

2. Borders of Relative Cardiac Dullness: Determination of the right, left, and upper borders; cardiac transverse diameter; width of the vascular bundle; heart configuration.
Absolute cardiac dullness. Signs of cardiac chamber dilatation.

3. Abdominal Inspection, Superficial Exploratory Palpation, and Auscultation.
Interpretation of results. Definition of Mendel's sign, Shchetkin-Blumberg sign. Signs of "Acute Abdomen" syndrome.

4. Determination of Liver Size by Kurlov's Method (based on liver percussion and palpation data).

/**/ <!-- /* Style Definitions */ p.MsoNormal, li.MsoNormal, div.MsoNormal {mso-style-unhide:no; mso-style-qformat:yes; mso-style-parent:""; margin:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Times New Roman",serif; mso-fareast-font-family:"Times New Roman";} p.ds-markdown-paragraph, li.ds-markdown-paragraph, div.ds-markdown-paragraph {mso-style-name:ds-markdown-paragraph; mso-style-unhide:no; mso-margin-top-alt:auto; margin-right:0cm; mso-margin-bottom-alt:auto; margin-left:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Times New Roman",serif; mso-fareast-font-family:"Times New Roman";} span.apple-converted-space {mso-style-name:apple-converted-space; mso-style-unhide:no;} .MsoChpDefault {mso-style-type:export-only; mso-default-props:yes; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin;

mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-US;} @page WordSection1 {size:612.0pt 792.0pt; margin:2.0cm 42.5pt 2.0cm 3.0cm; mso-header-margin:36.0pt; mso-footer-margin:36.0pt; mso-paper-source:0;} div.WordSection1 {page:WordSection1;} /* List Definitions */ @list l0 {mso-list-id:1020202597; mso-list-template-ids:-424093404;} @list l0:level1 {mso-level-tab-stop:39.3pt; mso-level-number-position:left; margin-left:39.3pt; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level2 {mso-level-tab-stop:75.3pt; mso-level-number-position:left; margin-left:75.3pt; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level3 {mso-level-tab-stop:111.3pt; mso-level-number-position:left; margin-left:111.3pt; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level4 {mso-level-tab-stop:147.3pt; mso-level-number-position:left; margin-left:147.3pt; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level5 {mso-level-tab-stop:183.3pt; mso-level-number-position:left; margin-left:183.3pt; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level6 {mso-level-tab-stop:219.3pt; mso-level-number-position:left; margin-left:219.3pt; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level7 {mso-level-tab-stop:255.3pt; mso-level-number-position:left; margin-left:255.3pt; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level8 {mso-level-tab-stop:291.3pt; mso-level-number-position:left; margin-left:291.3pt; text-indent:-18.0pt;} @list l0:level9 {mso-level-tab-stop:327.3pt; mso-level-number-position:left; margin-left:327.3pt; text-indent:-18.0pt;} --> /**/

5. Listen to the Tape Recording of Auscultation / Perform Auscultation on a Simulator. Evaluate the Patient's Blood/Urine Analysis and ECG. Conduct a Diagnostic Assessment of the Patient's Symptoms from the Photo. Draw a Conclusion.

Заведующий Резник Елена Владимировна

Кафедра пропедевтики внутренних болезней №2 ИКМ

6 семестр

Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

Раздел 6. Частная диагностика заболеваний органов дыхания

1. Симптом удушья. 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 звучных и незвучных 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, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, факторы риска, 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, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
 10. Эмфизема легких (вторичная и первичная). Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
 11. Очаговая пневмония. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования, механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
 12. Долевая пневмония. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования, механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
 13. Крупозная пневмония. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, 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, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, 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, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
18. Синдром долевого и очагового уплотнения лёгочной ткани. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
19. Синдром эмфиземы легких. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
20. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс). Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
21. Абсцесс легкого. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
22. Бронхиальная астма. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, 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, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
26. Синдром пневмоторакса. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
27. Синдром обструктивной дыхательной недостаточности. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.

28. Синдром бронхиальной обструкции. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
29. Синдром обтурационного ателектаза. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, 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 пищеводного и желудочного кровотечений.
36. Инструментальная диагностика синдрома обструктивной и рестриктивной дыхательной недостаточности (функция внешнего дыхания/спирометрия, ФЖЕЛ, ОФВ₁, ОФВ₁/ФЖЕЛ, индекс Тиффно, индекс Генслера, кривые «отношения поток-объем», пневмотахометрия/пневмотахография, пикфлоуметрия, пульсоксиметрия).

Раздел 7. Частная диагностика заболеваний органов кровообращения

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. Изменение 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, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, 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, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
45. Синдром артериальной гипертензии. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Гипертонический криз.
46. Симптоматические гипертензии. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, 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 явления (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 ЭХО-КГ).
51. Инструментальная диагностика аортального стеноза (ЭКГ, ЭХОКГ, рентгенография сердца).
52. Инструментальная диагностика аортальной недостаточности (ЭКГ, ЭХОКГ, рентгенография сердца).
53. Недостаточность митрального клапана. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
54. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
55. Недостаточность аортального клапана. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
56. Стеноз устья аорты. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
57. Инструментальная диагностика митральной недостаточности (ЭКГ, ЭХО-КГ, рентгенография и КТ органов грудной клетки и др.).
58. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения. Вазоспастическая стенокардия. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
59. Ишемическая болезнь сердца: инфаркт миокарда. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
60. Лабораторная и инструментальная диагностика острого инфаркта миокарда (клинический и биохимический анализы крови, ЭКГ, ЭХО-КГ, коронароангиография и др.).

61. Недостаточность трехстворчатого клапана. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
62. Лёгочное сердце. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, патогенез, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
63. Сердечная недостаточность. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
64. Лабораторная и инструментальная диагностика инфаркта миокарда.
65. Острый коронарный синдром (ОКС). Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
66. 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.
67. Инструментальная диагностика ангинозных болей при инфаркте миокарда (ЭКГ, велоэргометрия, тредмил-тест, суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру, ЭХО-КГ, стресс ЭХО-КГ, коронароангиография).
68. Синдром лёгочной гипертензии. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
69. Синдром правожелудочковой сердечной недостаточности. Сердечная астма, отёк лёгких. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
70. Синдром левожелудочковой сердечной недостаточности. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
71. Синдром (бивентрикулярной) хронической сердечной недостаточности. Причины, механизмы формирования. Клинические проявления. Изменения ЭХО-КГ, уровня натрийуретических пептидов. Понятие о диастолической сердечной недостаточности.
72. Инструментальная диагностика лёгочного сердца (ЭКГ, эхокардиография, функция внешнего дыхания, проба Тиффно, рентгенография и КТ органов грудной клетки).

73. Инструментальная диагностика хронического лёгочного сердца (ЭКГ, эхокардиография, функция внешнего дыхания, индекс Тиффно, индекс Генслера, рентгенография и КТ органов грудной клетки).
74. Синдром кардиомегалии. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
75. Инструментальная диагностика нарушений проводимости.
76. Инструментальная диагностика нарушений ритма.

Раздел 8. Частная диагностика заболеваний органов пищеварения

77. 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.
78. 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.
79. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
80. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК). Возможные причины. Описание клинических проявлений пищевода, желудочного и кишечного кровотечений (детализация симптомов). Диагностическое значение. Отличия от легочного кровотечения
81. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома желудочно-кишечного кровотечения (анализ крови, анализ кала, эзофагогастродуоденоскопия, измерение АД, ЧСС и др.).
82. 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.
83. 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.

84. Синдром пищеводной и желудочной диспепсии. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика
85. Синдром печеночно-клеточной недостаточности. Печеночная кома. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
86. Синдром портальной гипертензии. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
87. Синдром желчной колики. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
88. Синдромы гемолитической (надпеченочной) желтухи. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
89. Синдромы механической (подпеченочной) желтухи. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
90. Синдром паренхиматозной (печеночной) желтухи. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
91. Синдром мальабсорбции и мальдигестии. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
92. Синдром поражения толстой кишки (колиты). Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Причины, механизмы и клинические проявления хронических колитов. Отличия колитической и энтеральной диареи.
93. 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.
94. Синдромы пищеводного, желудочного и кишечного кровотечения. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
95. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома желудочно-кишечного кровотечения (анализ крови, анализ кала, эзофагогастродуоденоскопия, измерение АД).
96. Лабораторная и инструментальная диагностика хронического панкреатита.

97. Синдромы нарушения секреторной функции желудка. Причины, механизмы формирования гиперацидного, гипоацидного, анацидного состояния, ахилии. Клинические проявления. Методы определения секреторной активности.
98. Синдром поражения тонкой кишки (энтериты). Причины, механизмы и клинические проявления острых и хронических энтеритов. Отличия диареи при энтеритах и колитах.
99. Синдром «острого живота». Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
100. Лабораторная и инструментальная диагностика язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки (эзофагогастродуоденоскопия, рентгенография пищевода и желудка, анализ кала и др.).
101. Лабораторная диагностика цитолитического, мезенхимально-воспалительного, холестатического синдромов при заболеваниях печени и синдрома печеночно-клеточной недостаточности.
102. 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).
103. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома печеночно-клеточной недостаточности (клинический и биохимический анализы крови, УЗИ и КТ органов брюшной полости и др.).
104. Желчная колика. Определение. Причины и механизм возникновения желчной колики. Описание болей (детализация симптома). Отличие желчной колики от других болей в правом подреберье и эпигастрии.
105. Желчнокаменная болезнь. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
106. Холециститы. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
107. Синдром гепатоспленомегалии. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
108. Синдром раздраженного кишечника. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

109. Хронические гастриты. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, классификация, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
110. Лабораторная и инструментальная диагностика хронических гастритов (анализ желудочного содержимого, уреазный дыхательный тест, рН-метрия, эзофагогастродуоденоскопия).
111. Хронические энтериты и колиты. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
112. Хронические гепатиты. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
113. Осложнения при заболеваниях органов пищеварения:
- синдром «острого живота»;
 - синдром пищевода, желудка и кишечного кровотечения;
 - синдром нарушения эвакуации (стеноз привратника);
 - синдром малигнизации;
 - синдром перфорации;
 - синдром пенетрации,
114. Хронический панкреатит. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
115. Лабораторная и инструментальная диагностика панкреатита.
116. Циррозы печени. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
117. Запор (обстипация). Определение понятия. Причины, механизмы и клинические проявления органических и функциональных запоров (детализация симптомов). Бристольская шкала формы кала. Диагностическое значение.
118. 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.

- 119.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.
- 120.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 живот а. Диагностическое значение.
- 121.Язвенная болезнь желудка. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

Раздел 9. Частная диагностика заболеваний системы органов мочеотделения и системы кроветворения

- 122.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.
- 123.Синдром почечной колики. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
- 124.Нефритический синдром. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизмы симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
- 125.Нефротический синдром. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
- 126.Дизурические расстройства. Понятие о нарушении образования и выделения мочи. Причины, механизмы возникновения и клинические признаки полиурии, анурии, олигурии, странгурии, поллакиурии, никтурии, ишурии. Диагностическое значение.
- 127.Синдром почечной недостаточности (острой и хронической). Уремическая кома. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
- 128.Лабораторная и инструментальная диагностика нефротического синдрома (анализ мочи, биохимический анализ крови и др.).
- 129.Лабораторная и инструментальная диагностика нефритического синдрома (анализ мочи, биохимический анализ крови и др.).

130. Лабораторная диагностика хронической почечной недостаточности (анализ мочи, проба по Зимницкому, биохимический анализ крови). Понятие ХБП.
131. Острый гломерулонефрит. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
132. Хронический гломерулонефрит. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
133. Лабораторная диагностика синдрома воспаления. Изменения клинического и биохимического анализов крови.
134. Лабораторная диагностика анемий. Расчёт цветового показателя. Гипохромная, нормохромная и гиперхромная анемии. Микроцитарная, нормоцитарная, макроцитарная анемии. Гипорегенераторная, норморегенераторная, гиперрегенераторная анемии. Панцитопения. Синдром анемии. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
135. Железодефицитная анемия. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
136. В-12 дефицитная анемия. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
137. Острая постгеморрагическая анемия. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.
138. Пролиферативные синдромы при гемобластозах. Причины, механизмы, клинические проявления. Изменения в анализах крови.
139. Лабораторная диагностика острого лейкоза.
140. Геморрагический синдром. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизм симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
141. Лабораторная и инструментальная диагностика синдрома цитолиза (биохимический анализы крови и др.).

142. Острый лейкоз. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения
143. Хронический лимфолейкоз. Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клиническая картина, результаты физикального обследования. Механизм синдромов и симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика. Осложнения.

Раздел 1. Общий осмотр

144. 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.
145. 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.
146. 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.
147. 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.
148. 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.

Section 6. Specific Diagnostics of Respiratory System Diseases

1. Symptom of Choking (Asphyxia). Definition. Various types of choking and their formation mechanisms. Description of choking (symptom detailing). Characteristic features of choking in diseases of the respiratory system and heart.

2. Changes in Chest Inspection and Palpation Findings in Major Bronchopulmonary Syndromes. Various chest shapes. Chest tenderness, symmetry, and symmetry of breathing. Definition of vocal fremitus. Mechanisms of changes, diagnostic significance.
3. Character of Percussion Sound over Symmetrical Chest Areas in Norm and in Major Bronchopulmonary Syndromes. Causes of upward and downward displacement of the lower lung borders and reduction in respiratory excursion of the lower margin.
4. Characteristics of Adventitious (Added) Breath Sounds in Major Bronchopulmonary Syndromes. Mechanisms of occurrence of dry rales, moist rales, crepitation, and pleural friction rub. Their distinguishing features. Diagnostic significance of sonorous and non-sonorous moist rales, bass and treble dry rales, and pleural friction rub.
5. Dyspnea (Shortness of Breath). Definition. Various types of dyspnea. Mechanisms of occurrence. Description of dyspnea (symptom detailing). Characteristic features of dyspnea in diseases of the respiratory system, heart, blood, brain lesions, etc.
6. Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, risk factors, clinical manifestations, mechanisms of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
7. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (sputum analysis, blood analysis, pulmonary function testing, chest X-ray and CT, etc.).
8. Instrumental Diagnostics of Chronic Cor Pulmonale (ECG, echocardiography, pulmonary function testing, Tiffeneau test, chest X-ray and CT of lungs and heart).
9. Spontaneous Pneumothorax. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
10. Pulmonary Emphysema (Secondary and Primary). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
11. Focal Pneumonia. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings, mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
12. Lobar Pneumonia. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings, mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
13. Lobar Pneumonia (Croupous Pneumonia). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
14. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Pneumonias and Lung Abscess (sputum analysis, blood analysis, chest X-ray and CT).

15. Dry and Exudative Pleurisy. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
16. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Pleurisy (clinical and biochemical blood tests, pleural fluid analysis, distinguishing features of transudate and exudate, etc.).
17. Syndrome of a Lung Cavity Communicating with a Bronchus. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
18. Syndrome of Lobar and Focal Lung Tissue Consolidation. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
19. Syndrome of Pulmonary Emphysema. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
20. Syndrome of Fluid Accumulation in the Pleural Cavity (Hydrothorax). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
21. Lung Abscess. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
22. Bronchial Asthma. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
23. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Bronchial Asthma (pulmonary function testing, bronchodilator test, clinical blood analysis, sputum analysis, etc.).
24. Characteristics of Fundamental (Normal) Breath Sounds in Norm and in Major Bronchopulmonary Syndromes. Mechanisms of formation and distinguishing features of fundamental breath sounds.
25. Syndrome of Compressive Atelectasis. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
26. Syndrome of Pneumothorax. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
27. Syndrome of Obstructive Respiratory Failure. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.

28. Syndrome of Bronchial Obstruction. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
29. Syndrome of Obstructive (Obstructive) Atelectasis. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
30. Syndrome of Restrictive Respiratory Failure. Causes, mechanism of occurrence. Clinical manifestations. Characteristic changes in spirographic parameters.
31. Chest Pain in Respiratory System Lesions. Mechanism of occurrence. Description of pain (complaint detailing). Differentiation from chest pain in cardiovascular system diseases.
32. Chest Pain in Respiratory System Lesions. Mechanisms of occurrence. Description of pain (complaint detailing). Characteristic features of chest pain in pleural and respiratory muscle lesions. Differentiation from chest pain associated with circulatory system lesions.
33. Dry Cough. Definition. Mechanisms of the cough reflex. Varieties of cough. Description of cough (symptom detailing). Characteristic features of cough in lesions of the pleura, trachea, bronchi, and other internal organs.
34. Cough with Sputum Production. Mechanism of sputum formation and expectoration. Various types of sputum (mucous, mucopurulent, purulent, putrid, serous). Description of sputum (symptom detailing). Characteristic properties of sputum.
35. Hemoptysis and Pulmonary Hemorrhage. Causes of occurrence. Description of hemoptysis and pulmonary hemorrhage (symptom detailing). Characteristic features of hemoptysis in lung and heart diseases. Differentiation of pulmonary hemorrhage from esophageal and gastric bleeding.
36. Instrumental Diagnostics of Obstructive and Restrictive Respiratory Failure Syndromes (pulmonary function testing/spirometry, FVC, FEV1, FEV1/FVC ratio, Tiffeneau index, Gaensler index, flow-volume loop curves, pneumotachometry/pneumotachography, peak flowmetry, pulse oximetry).

Section 7. Specific Diagnostics of Cardiovascular System Diseases

37. Changes in Percussion Findings of Relative and Absolute Cardiac Dullness in Major Pathological Syndromes and Diseases of the Heart and Blood Vessels: Dilatation of ventricles and atria, lesions of atrioventricular and semilunar valves, arterial hypertension, aortic aneurysm, etc.
38. Heart Sounds I and II. Mechanism of formation. Distinguishing properties of the sounds. Changes in the first and second sounds in diseases of the heart and blood vessels. Diagnostic significance.
39. Heart Sounds III and IV. Mitral Valve Opening Snap. Systolic Click. Mechanism of formation. Distinguishing properties of the sounds. Gallop rhythms. Diagnostic significance.

40. Additional Heart Sounds. Systolic and Diastolic Gallop. Mechanism of formation. Distinguishing properties of the sounds. Diagnostic significance.
41. Syndromes of Acute Vascular Insufficiency (Syncope/Fainting, Collapse, Shock). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
42. Arterial Pulse Examination. Pulse properties in norm and in major pathological syndromes and diseases of the heart and blood vessels. Causes and mechanisms of occurrence of *pulsus differens*, *pulsus deficiens*, *pulsus filiformis*, *pulsus celer et altus*, *pulsus magnus et frequens*, *pulsus parvus*, *pulsus tardus et rarus*. Diagnostic significance of arterial pulse examination on carotid, brachial, femoral, popliteal arteries, and arteries of the foot dorsum.
43. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Arterial Hypertension Syndrome (methodology and diagnostic significance of office BP measurement, ambulatory blood pressure monitoring (ABPM), ECG changes, echocardiography (ECHO-CG) findings, changes in biochemical blood and urine tests, Zimnitsky test, renal ultrasound, fundoscopy).
44. Hypertensive Disease (Essential Hypertension). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
45. Arterial Hypertension Syndrome. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Hypertensive crisis.
46. Symptomatic Hypertension (Secondary Hypertension). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
47. Systolic and Diastolic Murmurs in the Cardiac Region: Character, timbre, duration of the murmur, sites of best auscultation and radiation pathways. Mechanisms of occurrence of organic and functional murmurs during auscultation of the heart, arteries, and veins.
48. Chest Pain in Circulatory System Lesions (in stable angina, unstable angina, rest angina, cardialgia): Mechanism of occurrence, characteristics of pain manifestation (character, location, radiation, precipitating factors, duration, methods of relief). Differentiation from chest pain in respiratory system diseases.
49. Changes in Inspection and Palpation Findings of the Cardiac Region in Major Pathological Syndromes and Diseases of the Heart and Blood Vessels: Hypertrophy and/or dilatation of ventricles, lesions of atrioventricular and semilunar valves, arterial hypertension, aortic aneurysm, etc.
50. Instrumental Diagnostics of Stable Angina (ECG, bicycle ergometry, treadmill test, 24-hour Holter ECG monitoring, ECHO-CG, stress ECHO-CG).
51. Instrumental Diagnostics of Aortic Stenosis (ECG, ECHO-CG, cardiac X-ray).

52. Instrumental Diagnostics of Aortic Insufficiency (Aortic Regurgitation) (ECG, ECHO-CG, cardiac X-ray).
53. Mitral Valve Insufficiency (Mitral Regurgitation). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
54. Stenosis of the Left Atrioventricular Orifice (Mitral Stenosis). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
55. Aortic Valve Insufficiency (Aortic Regurgitation). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
56. Stenosis of the Aortic Orifice (Aortic Stenosis). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
57. Instrumental Diagnostics of Mitral Insufficiency (Mitral Regurgitation) (ECG, ECHO-CG, chest X-ray and CT, etc.).
58. Ischemic Heart Disease: Effort Angina. Vasospastic Angina. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
59. Ischemic Heart Disease: Myocardial Infarction. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
60. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Acute Myocardial Infarction (clinical and biochemical blood tests, ECG, ECHO-CG, coronary angiography, etc.).
61. Tricuspid Valve Insufficiency (Tricuspid Regurgitation). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
62. Cor Pulmonale (Pulmonary Heart). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, pathogenesis, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
63. Heart Failure. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
64. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Myocardial Infarction.

65. Acute Coronary Syndrome (ACS). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
66. Sensation of Palpitations and Heart Interruptions (Arrhythmias). Causes and mechanisms of occurrence of various types of arrhythmias. Description of palpitations and interruptions (symptom detailing). Characteristic features of arrhythmias associated with disorders of cardiac automaticity, excitability, and conductivity.
67. Instrumental Diagnostics of Anginal Pain in Myocardial Infarction (ECG, bicycle ergometry, treadmill test, 24-hour Holter ECG monitoring, ECHO-CG, stress ECHO-CG, coronary angiography).
68. Pulmonary Hypertension Syndrome. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
69. Syndrome of Right Ventricular Heart Failure. Cardiac Asthma, Pulmonary Edema. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
70. Syndrome of Left Ventricular Heart Failure. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
71. Syndrome of (Biventricular) Chronic Heart Failure. Causes, mechanisms of formation. Clinical manifestations. Changes on ECHO-CG, levels of natriuretic peptides. Concept of diastolic heart failure.
72. Instrumental Diagnostics of Cor Pulmonale (Pulmonary Heart) (ECG, echocardiography, pulmonary function testing, Tiffeneau test, chest X-ray and CT).
73. Instrumental Diagnostics of Chronic Cor Pulmonale (ECG, echocardiography, pulmonary function testing, Tiffeneau index, Gaensler index, chest X-ray and CT).
74. Cardiomegaly Syndrome. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
75. Instrumental Diagnostics of Conduction Disorders.

```

/**/ <!-- /* Style Definitions */ p.MsoNormal, li.MsoNormal, div.MsoNormal {mso-style-unhide:no; mso-style-qformat:yes; mso-style-parent:""; margin:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Times New Roman",serif; mso-fareast-font-family:"Times New Roman";} p.ds-markdown-paragraph, li.ds-markdown-paragraph, div.ds-markdown-paragraph {mso-style-name:ds-markdown-paragraph; mso-style-unhide:no; mso-margin-top-alt:auto; margin-right:0cm; mso-margin-bottom-alt:auto; margin-left:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Times New Roman",serif; mso-fareast-font-family:"Times New Roman";} span.apple-converted-space {mso-style-name:apple-converted-space; mso-style-unhide:no;} .

```

MsoChpDefault {mso-style-type:export-only; mso-default-props:yes; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-US;} @page WordSection1 {size:612.0pt 792.0pt; margin:2.0cm 42.5pt 2.0cm 3.0cm; mso-header-margin:36.0pt; mso-footer-margin:36.0pt; mso-paper-source:0;} div.WordSection1 {page:WordSection1;} /* List Definitions */ @list l0 {mso-list-id:1225412215; mso-list-template-ids:-424093404;} @list l0:level1 {mso-level-start-at:37; mso-level-tab-stop:36.0pt; mso-level-number-position:left; text-indent:-18.0pt;} --> //**

76. Instrumental Diagnostics of Rhythm Disorders (Arrhythmias).

Section 8. Specific Diagnostics of Digestive System Diseases

77. Objectives of Superficial Exploratory Abdominal Palpation. Diagnostic significance of determining tenderness, tension of the anterior abdominal wall muscles, diastasis recti, and umbilical ring laxity. Definition of peritoneal irritation sign.
78. Abdominal Inspection and Percussion. Abdominal shape, abdominal involvement in respiration, scars, dilation of anterior abdominal wall veins. Methods for ascites detection, diagnostic significance. Determination of liver and spleen size. Hepatomegaly and splenomegaly, diagnostic significance.
79. Gastric and Duodenal Ulcer Disease. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
80. Gastrointestinal Bleeding (GIB). Possible causes. Description of clinical manifestations of esophageal, gastric, and intestinal bleeding (symptom detailing). Diagnostic significance. Differentiation from pulmonary hemorrhage.
81. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Gastrointestinal Bleeding Syndrome (blood analysis, stool analysis, esophagogastroduodenoscopy (EGD), BP and HR measurement, etc.).
82. Dyspeptic Phenomena. Definition of esophageal and gastric dyspepsia. Causes and mechanisms of organic and functional dyspepsia. Description of characteristic symptoms (complaint detailing) in esophageal and gastric lesions. Diagnostic significance.
83. Abdominal Pain. Mechanism of formation of spastic, distension, peritoneal, and vascular pain. Description of pain (symptom detailing). Features of abdominal pain sensations caused by different mechanisms and different localization of lesions in the gastrointestinal tract and esophagus.
84. Syndrome of Esophageal and Gastric Dyspepsia. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.

85. Syndrome of Hepatocellular Insufficiency. Hepatic Coma. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
86. Syndrome of Portal Hypertension. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
87. Syndrome of Biliary Colic. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
88. Syndromes of Hemolytic (Prehepatic) Jaundice. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
89. Syndromes of Obstructive (Posthepatic) Jaundice. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
90. Syndrome of Parenchymal (Hepatic) Jaundice. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
91. Syndrome of Malabsorption and Maldigestion. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
92. Syndrome of Large Intestine Lesion (Colitis). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Causes, mechanisms, and clinical manifestations of chronic colitis. Differences between colitic and enteral diarrhea.
93. Objectives of Deep Methodical Sliding Palpation of the Abdomen (V.P. Obratsov and N.D. Strazhesko Method). Diagnostic significance of determining size, tenderness, consistency, gurgling during palpation of the intestine, stomach, liver, spleen. Signs of hepatomegaly, splenomegaly, diagnostic significance.
94. Syndromes of Esophageal, Gastric, and Intestinal Bleeding. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
95. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Gastrointestinal Bleeding Syndrome (blood analysis, stool analysis, EGD, BP measurement).
96. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Chronic Pancreatitis.
97. Syndromes of Impaired Gastric Secretory Function. Causes, mechanisms of formation of hyperacidic, hypoacidic, anacidic states, achlorhydria. Clinical manifestations. Methods for determining secretory activity.

98. Syndrome of Small Intestine Lesion (Enteritis). Causes, mechanisms, and clinical manifestations of acute and chronic enteritis. Differences between diarrhea in enteritis and colitis.
99. Syndrome of "Acute Abdomen". Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
100. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Gastric and Duodenal Ulcer Disease (EGD, X-ray of esophagus and stomach, stool analysis, etc.).
101. Laboratory Diagnostics of Cytolytic, Mesenchymal-Inflammatory, Cholestatic Syndromes in Liver Diseases and Hepatocellular Insufficiency Syndrome.
102. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Obstructive, Parenchymal, and Hemolytic Jaundice Syndromes (biochemical blood analysis, urine analysis, abdominal ultrasound and CT, determination of erythrocyte osmotic resistance).
103. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Hepatocellular Insufficiency Syndrome (clinical and biochemical blood tests, abdominal ultrasound and CT, etc.).
104. Biliary Colic. Definition. Causes and mechanism of biliary colic. Description of pain (symptom detailing). Differentiation of biliary colic from other pains in the right hypochondrium and epigastrium.
105. Cholelithiasis (Gallstone Disease). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
106. Cholecystitis. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
107. Syndrome of Hepatosplenomegaly. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
108. Irritable Bowel Syndrome. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
109. Chronic Gastritis. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, classification, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
110. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Chronic Gastritis (gastric juice analysis, urease breath test, pH-metry, EGD).
111. Chronic Enteritis and Colitis. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.

112. Chronic Hepatitis. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
113. Complications in Digestive System Diseases:
- o "Acute Abdomen" syndrome;
 - o Esophageal, gastric, and intestinal bleeding syndrome;
 - o Impaired evacuation syndrome (pyloric stenosis);
 - o Malignant transformation syndrome;
 - o Perforation syndrome;
 - o Penetration syndrome.
114. Chronic Pancreatitis. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
115. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Pancreatitis.
116. Liver Cirrhosis. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
117. Constipation. Definition. Causes, mechanisms, and clinical manifestations of organic and functional constipation (symptom detailing). Bristol Stool Form Scale. Diagnostic significance.
118. Diarrhea. Definition. Causes, mechanism, and characteristic clinical manifestations of secretory, osmotic, and hyperkinetic diarrhea (symptom detailing). Bristol Stool Form Scale. Differences between enteric and colitic diarrhea. Diagnostic significance.
119. Symptoms in Esophageal Diseases. Concept of organic and functional dysphagia. Pain during food passage through the esophagus, esophageal vomiting and regurgitation. Heartburn. Description of symptoms (complaint detailing). Mechanisms and diagnostic significance of symptoms.
120. Peritoneal Abdominal Pain. Causes and mechanism of peritoneal pain. Description of pain (symptom detailing). Peritoneal irritation signs confirming peritoneal pain, detected during inspection, palpation, and auscultation of the abdomen. Diagnostic significance.
121. Gastric Ulcer Disease. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.

Section 9. Specific Diagnostics of Diseases of the Urinary System and Hematopoietic System

122. Renal Colic. Definition. Causes and mechanism of renal colic. Description of pain (symptom detailing). Differentiation of renal colic from other pains caused by pathology of the kidneys and urinary tract.

123. Syndrome of Renal Colic. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
124. Nephritic Syndrome. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanisms of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
125. Nephrotic Syndrome. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
126. Dysuric Disorders. Concept of impaired urine formation and excretion. Causes, mechanisms of occurrence, and clinical signs of polyuria, anuria, oliguria, strangury, pollakiuria, nocturia, ischuria. Diagnostic significance.
127. Syndrome of Renal Failure (Acute and Chronic). Uremic Coma. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
128. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Nephrotic Syndrome (urinalysis, biochemical blood analysis, etc.).
129. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Nephritic Syndrome (urinalysis, biochemical blood analysis, etc.).
130. Laboratory Diagnostics of Chronic Renal Failure (urinalysis, Zimnitsky test, biochemical blood analysis). Concept of CKD (Chronic Kidney Disease).
131. Acute Glomerulonephritis. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
132. Chronic Glomerulonephritis. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
133. Laboratory Diagnostics of Inflammation Syndrome. Changes in clinical and biochemical blood tests.
134. Laboratory Diagnostics of Anemias. Calculation of the color index. Hypochromic, normochromic, and hyperchromic anemias. Microcytic, normocytic, macrocytic anemias. Hyporegenerative, normoregenerative, hyperregenerative anemias. Pancytopenia. Anemia Syndrome. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
135. Iron Deficiency Anemia. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.

136. B12 Deficiency Anemia. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
137. Acute Posthemorrhagic Anemia. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
138. Proliferative Syndromes in Hemoblastoses. Causes, mechanisms, clinical manifestations. Changes in blood tests.
139. Laboratory Diagnostics of Acute Leukemia.
140. Hemorrhagic Syndrome. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanism of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
141. Laboratory and Instrumental Diagnostics of Cytolysis Syndrome (biochemical blood tests, etc.).
142. Acute Leukemia. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.
143. Chronic Lymphocytic Leukemia. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical picture, physical examination findings. Mechanism of syndromes and symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics. Complications.

Section 1. General Examination

144. Examination of Muscles and Joints. Determination of muscle development degree, tone, tenderness, and atrophy. Diagnostic significance of changes. Description of joints in norm and pathology. Signs of inflammatory changes in joints. Concept of joint disfiguration and deformation. Examination of active and passive joint movements, diagnostic significance of changes.
145. Edema. Definition. Types of edema (cardiac, renal, impaired local venous circulation, hypooncotic), mechanisms of occurrence, their localization, prevalence, and severity. Assessment of Consciousness State, Patient Position, and Body Build. Definition of stupor, sopor, coma. Examples of forced patient position in diseases of lungs, heart, abdominal organs. Signs of various body build types. Diagnostic significance.
146. Description of Skin and Visible Mucous Membranes. Changes in skin color in diseases of lungs, heart, blood, liver, kidneys. Causes and mechanisms of formation of central and peripheral cyanosis, diagnostic significance. Skin eruptions (macules, papules, vesicles, pustules, furuncles, carbuncles, hidradenitis, "spider angiomas"). Changes in nail shape (koilonychia, "watch-glass" sign, etc.). Causes and diagnostic significance.
147. Body Temperature. Measurement methods. Degree of elevation: subfebrile, febrile, hyperpyretic. Character of the temperature curve — febris continua, febris remittens, febris

intermittens, febris hectica, febris recurrens, febris undulans. Hypothermia. Facial Expression, Diagnostic Significance.

```
/**/ <!-- /* Style Definitions */ p.MsoNormal, li.MsoNormal, div.MsoNormal {mso-style-unhide:no; mso-style-qformat:yes; mso-style-parent:""; margin:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Times New Roman",serif; mso-fareast-font-family:"Times New Roman";} p.ds-markdown-paragraph, li.ds-markdown-paragraph, div.ds-markdown-paragraph {mso-style-name:ds-markdown-paragraph; mso-style-unhide:no; mso-margin-top-alt:auto; margin-right:0cm; mso-margin-bottom-alt:auto; margin-left:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt; font-family:"Times New Roman",serif; mso-fareast-font-family:"Times New Roman";} span.apple-converted-space {mso-style-name:apple-converted-space; mso-style-unhide:no;} .MsoChpDefault {mso-style-type:export-only; mso-default-props:yes; font-family:"Calibri",sans-serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-fareast-language:EN-US;} @page WordSection1 {size:612.0pt 792.0pt; margin:2.0cm 42.5pt 2.0cm 3.0cm; mso-header-margin:36.0pt; mso-footer-margin:36.0pt; mso-paper-source:0;} div.WordSection1 {page:WordSection1;} /* List Definitions */ @list l0 {mso-list-id:974258911; mso-list-template-ids:-424093404;} @list l0:level1 {mso-level-start-at:122; mso-level-tab-stop:36.0pt; mso-level-number-position:left; text-indent:-18.0pt;} @list l1 {mso-list-id:1078600661; mso-list-template-ids:-424093404;} @list l1:level1 {mso-level-start-at:144; mso-level-tab-stop:36.0pt; mso-level-number-position:left; text-indent:-18.0pt;} @list l2 {mso-list-id:1739477627; mso-list-template-ids:-424093404;} @list l2:level1 {mso-level-start-at:77; mso-level-tab-stop:36.0pt; mso-level-number-position:left; text-indent:-18.0pt;} @list l2:level2 {mso-level-number-format:bullet; mso-level-text:o; mso-level-tab-stop:72.0pt; mso-level-number-position:left; text-indent:-18.0pt; mso-ansi-font-size:10.0pt; font-family:"Courier New"; mso-bidi-font-family:"Times New Roman";} --> /**/
```

148. Examination of Subcutaneous Adipose Tissue. Determination of excess body weight and obesity degree. Central (abdominal) obesity. Diagnostic significance. Description of Peripheral Lymph Nodes (detailing possible changes). Causes and diagnostic significance of changes.

Перечень практических умений и навыков для подготовки к промежуточной аттестации в форме экзамена

Раздел 6. Частная диагностика заболеваний органов дыхания

1. Сбор жалоб и анамнеза у пациента с заболеванием дыхательной системы.
2. Выявление факторов риска заболевания дыхательной системы.

3. Проведение общего осмотра у пациента с заболеванием дыхательной системы.
4. Осмотр грудной клетки.
5. Пальпация грудной клетки.
6. Сравнительная перкуссия легких.
7. Топографическая перкуссия легких (определение высоты стояния верхушек легких, ширины полей Кренига, нижней границы легких, подвижности нижнего края легких).
8. Аускультация легких.
9. Оценка дыхания (ритм, частота, глубина, характер).

Раздел 7. Частная диагностика заболеваний органов кровообращения

10. Сбор жалоб и анамнеза у пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы.
11. Выявление факторов риска заболевания сердечно-сосудистой системы.
12. Проведение общего осмотра у пациента с заболеванием сердечно-сосудистой системы.
13. Осмотр области сердца и крупных сосудов.
14. Пальпация области сердца.
15. Пальпация крупных сосудов.
16. Перкуссия сердца (относительная тупость сердца, абсолютная тупость сердца, конфигурация сердца, ширина сосудистого пучка, определение поперечника сердца).
17. Аускультация сердца.
18. Исследование пульса на периферических артериях.
19. Исследование пульса на центральных артериях.
20. Оценка дефицита пульса.
21. Методика измерения артериального давления.

Раздел 8. Частная диагностика заболеваний органов пищеварения

22. Сбор жалоб и анамнеза у пациента с заболеванием системы желудочно-кишечного тракта.
23. Выявление факторов риска заболевания пищеварительной системы.

24. Проведение общего осмотра у пациента с заболеванием системы желудочно-кишечного тракта.
25. Осмотр полости рта.
26. Осмотр живота.
27. Перкуссия живота.
28. Аускультация живота.
29. Поверхностная пальпация живота.
30. Глубокая, скользящая, методическая пальпация кишечника (сигмовидной кишки, слепой кишки, поперечно-ободочной кишки, восходящей и нисходящей части ободочной кишки, пальпация желудка).
31. Методы определения нижней границы желудка.
32. Методика определения свободной жидкости в брюшной полости.
33. Сбор жалоб и анамнеза у пациента с заболеванием гепатобилиарной системы
34. Выявление факторов риска заболевания гепатобилиарной системы
35. Проведение общего осмотра у пациента с заболеванием гепатобилиарной системы
36. Перкуссия печени (по Образцову, по Курлову).
37. Пальпация печени и желчного пузыря.
38. Определение дополнительных симптомов - Симптом Кера, Симптом Мерфи, Симптом Ортнера, Симптом Лепене, Симптом Мюсси.
39. Перкуссия селезенки.
40. Пальпация селезенки.

Раздел 9. Частная диагностика заболеваний системы органов мочеотделения и системы кроветворения

41. Сбор жалоб и анамнеза у пациента с заболеванием мочевыделительной системы.
42. Выявление факторов риска заболевания мочеполовой системы.

43. Проведение общего осмотра у пациента с заболеванием мочевыделительной системы.
44. Осмотр области почек.
45. Пальпация почек, мочеточниковых точек и мочевого пузыря.
46. Перкуссия почек.
47. Сбор жалоб и анамнеза у пациента с патологией системы крови и органов кроветворения.
48. Выявление факторов риска заболеваний крови
49. Проведение общего осмотра пациентов с заболеванием системы крови и органов кроветворения.
50. Пальпация лимфатических узлов.

Section 6. Specific Diagnostics of Respiratory System Diseases

1. Taking the patient's complaints and medical history (respiratory system disease).
2. Identifying risk factors for respiratory system disease.
3. Performing a general physical examination (respiratory system disease).
4. Inspection of the chest.
5. Palpation of the chest.
6. Comparative percussion of the lungs.
7. Topographic percussion of the lungs (determining the apex height, width of Kroenig's isthmus, lower lung borders, respiratory excursion of the lower lung margin).
8. Auscultation of the lungs.
9. Assessment of breathing (rhythm, rate, depth, character).

Section 7. Specific Diagnostics of Cardiovascular System Diseases

10. Taking the patient's complaints and medical history (cardiovascular system disease).
11. Identifying risk factors for cardiovascular system disease.
12. Performing a general physical examination (cardiovascular system disease).
13. Inspection of the heart area and large vessels.
14. Palpation of the heart area (apex beat, epigastric pulsation).
15. Palpation of large vessels.
16. Percussion of the heart (relative cardiac dullness, absolute cardiac dullness, heart configuration, width of the vascular bundle, determination of cardiac transverse diameter).

17. Auscultation of the heart.
18. Pulse examination on peripheral arteries.
19. Pulse examination on central arteries.
20. Assessment of pulse deficit.
21. Blood pressure measurement technique.

Section 8. Specific Diagnostics of Digestive System Diseases

22. Taking the patient's complaints and medical history (gastrointestinal tract disease).
23. Identifying risk factors for digestive system disease.
24. Performing a general physical examination (gastrointestinal tract disease).
25. Inspection of the oral cavity.
26. Inspection of the abdomen.
27. Percussion of the abdomen.
28. Auscultation of the abdomen (bowel sounds).
29. Superficial palpation of the abdomen.
30. Deep, methodical, sliding palpation of the intestines (sigmoid colon, cecum, transverse colon, ascending and descending colon, palpation of the stomach).
31. Methods for determining the lower border of the stomach.
32. Technique for detecting free fluid in the abdominal cavity.
33. Taking the patient's complaints and medical history (hepatobiliary system disease).
34. Identifying risk factors for hepatobiliary system disease.
35. Performing a general physical examination (hepatobiliary system disease).
36. Liver percussion (Obraztsov method, Kurlov method - determining liver size by percussion points).
37. Palpation of the liver and gallbladder.
38. Definition of additional signs: Kehr's sign, Murphy's sign, Ortner's sign, Lepène's sign, Musset's sign.
39. Spleen percussion.
40. Spleen palpation.

Section 9. Specific Diagnostics of Diseases of the Urinary System and Hematopoietic System

41. Taking the patient's complaints and medical history (urinary system disease).
42. Identifying risk factors for genitourinary system disease.
43. Performing a general physical examination (urinary system disease).
44. Inspection of the kidney area.

45. Palpation of the kidneys, ureteral points, and urinary bladder.
46. Kidney percussion (costovertebral angle tenderness - CVAT).
47. Taking the patient's complaints and medical history (blood system and hematopoietic organs pathology).
48. Identifying risk factors for blood diseases.
49. Performing a general physical examination (blood system and hematopoietic organs disease).

```
/**/ <!-- /* Style Definitions */ p.MsoNormal, li.MsoNormal, div.MsoNormal {mso-style-unhide:no;
mso-style-qformat:yes; mso-style-parent:""; margin:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:
12.0pt; font-family:"Times New Roman",serif; mso-fareast-font-family:"Times New Roman";} p.
ds-markdown-paragraph, li.ds-markdown-paragraph, div.ds-markdown-paragraph {mso-style-
name:ds-markdown-paragraph; mso-style-unhide:no; mso-margin-top-alt:auto; margin-right:0cm;
mso-margin-bottom-alt:auto; margin-left:0cm; mso-pagination:widow-orphan; font-size:12.0pt;
font-family:"Times New Roman",serif; mso-fareast-font-family:"Times New Roman";} .
MsoChpDefault {mso-style-type:export-only; mso-default-props:yes; font-family:"Calibri",sans-
serif; mso-ascii-font-family:Calibri; mso-ascii-theme-font:minor-latin; mso-fareast-font-family:
Calibri; mso-fareast-theme-font:minor-latin; mso-hansi-font-family:Calibri; mso-hansi-theme-font:
minor-latin; mso-bidi-font-family:"Times New Roman"; mso-bidi-theme-font:minor-bidi; mso-
fareast-language:EN-US;} @page WordSection1 {size:612.0pt 792.0pt; margin:2.0cm 42.5pt 2.0
cm 3.0cm; mso-header-margin:36.0pt; mso-footer-margin:36.0pt; mso-paper-source:0;} div.
WordSection1 {page:WordSection1;} /* List Definitions */ @list l0 {mso-list-id:226721642; mso-
list-template-ids:-424093404;} @list l1 {mso-list-id:519470355; mso-list-template-ids:
-424093404;} @list l1:level1 {mso-level-start-at:41; mso-level-tab-stop:36.0pt; mso-level-number-
position:left; text-indent:-18.0pt;} @list l2 {mso-list-id:1389499190; mso-list-template-ids:
-424093404;} @list l2:level1 {mso-level-start-at:10; mso-level-tab-stop:36.0pt; mso-level-number-
position:left; text-indent:-18.0pt;} @list l3 {mso-list-id:1836721505; mso-list-template-ids:
-424093404;} @list l3:level1 {mso-level-start-at:22; mso-level-tab-stop:36.0pt; mso-level-number-
position:left; text-indent:-18.0pt;} --> /**/
```

50. Palpation of lymph nodes (cervical, supraclavicular, infraclavicular, axillary, epitrochlear, inguinal).

Экзаменационный билет для проведения экзамена

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

Экзаменационный билет № _____

для проведения экзамена по дисциплине Б.1.О.42 Пропедевтика внутренних болезней
по программе Специалистета

по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело

направленность (профиль) Лечебное дело

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, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизмы симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
3. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Определение, причины и условия возникновения, ключевые механизмы развития, клинические проявления, механизмы симптомов. Лабораторная и инструментальная диагностика.
4. Лабораторная диагностика синдрома воспаления. Изменения клинического и биохимического анализов крови.

1. Chest pain in cardiovascular system disorders (in stable angina, unstable angina, rest angina, cardialgia): Mechanism of occurrence, characteristics of pain manifestation (character, location, radiation, precipitating factors, duration, methods of relief). Differentiation from chest pain in respiratory System Disorders .
2. Nephritic Syndrome. Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanisms of symptoms. Laboratory and instrumental diagnostics.
3. Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD). Definition, causes and predisposing factors, key development mechanisms, clinical manifestations, mechanisms of symptoms occur. Laboratory and instrumental diagnostics.
4. Laboratory Diagnostics of Inflammation Syndrome. Changes in complete blood count and Methabolic pannel.

Заведующий Резник Елена Владимировна

Кафедра пропедевтики внутренних болезней №2 ИКМ

7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Для подготовки к занятиям лекционного типа обучающийся должен

- перед лекцией ознакомиться с содержанием и материалом темы лекции в рекомендуемой литературе;

- подготовить удобное тихое место с возможностью выхода в интернет;

- подготовить тетрадь и ручку для написания конспекта материала лекции.

Для подготовки к занятиям лекционного типа обучающийся должен

- review the lecture topic content and materials in recommended literature beforehand;

- prepare a quiet, comfortable workspace with internet access;

- have a notebook and pen ready for taking lecture notes.

Для подготовки к занятиям клинично-практического типа обучающийся должен

- attend lecture(s) on the assigned topic and take notes; study educational literature and practice skills using instructional videos (when included in the session plan);

- write an essay.

See section "Student's Independent Work".

Для подготовки к занятиям клинично-практического типа обучающийся должен

- прослушать и законспектировать лекцию(-и) по заданной теме, изучение учебной литературы и практических навыков по обучающим видео материалам (если предусмотрено темой занятия);

- написать эссе.

См. раздел "Самостоятельная работа студента".

Требования к оформлению истории болезни

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 быст-роту 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) 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 аборт (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: телеангиоэктазии, «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, си-нюшный, 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, подъязычные, 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, гиперемия 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 Куссмауля). 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 окологрудинной 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 (dyspnoe): 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 венного 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.

Окружность 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 наличие грыжи белой линии, пупочной грыжи, 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 реберной 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 ЖАЛОБЫ:

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.

СИСТЕМА ОРГАНОВ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ

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), учащенное 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). Отеки: 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 ballotирования.

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) 8: размер, консистенция, характеристика поверхности, болезненность предстательной железы при ректальном исследовании.

Гинекологическое исследование (у женщин) 9: 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.
Объём 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, суетливость, 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.¹²

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 КОНСУЛЬТАЦИИ 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.

XII. 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.

Требования к оформлению истории болезни

I. PERSONAL DATA SECTION

Last name, first name, patronymic.

Sex.

Age.

Permanent place of residence.

Occupation.

Date and hour of admission.

Date and hour of clinical rounds.

II. COMPLAINTS

This section records only the patient's primary complaints on the day of clinical rounds (examination), with detailed characterization. Primary complaints include distressing symptoms directly prompting medical consultation.

Questioning framework:

1. What are the patient's complaints? What troubles you?

2. Precise location (and radiation) of symptoms.

3. Time of onset (day/night).

4. Triggering factors (physical/emotional stress, food intake, etc.).

5. Symptom character (e.g., pain: constricting, stabbing, burning, constant, paroxysmal), intensity, and duration.

6. Relief measures.

Detailed symptom analysis:

7. Pain location (where?), area;

8. Radiation;

9. Character (comparison: burning, tingling, pressure, fullness, foreign-body sensation);

10. Provoking/aggravating factors;

11. Duration;

12. Intensity (changes over time?);

13. Alleviating/aborting factors;

14. Associated symptoms.

For fever: Document onset speed, temperature magnitude, daily fluctuations, duration, chills/sweats, and correlation with other symptoms (cough, dyspnea, abdominal pain, jaundice).

III. HISTORY OF PRESENT ILLNESS (Anamnesis morbi)

Chronological description from first symptoms to current examination.

Questioning framework:

1. Duration of perceived illness.

2. Circumstances of initial onset (time, location, context).

3. Initial sensations/complaints.

4. Contributing factors.

5. First medical consultation: test results, diagnosis, treatment administered, efficacy.

6. Subsequent disease course:

a) Evolution of initial symptoms, emergence of new signs;

b) Exacerbation frequency, remission duration, complications;

c) Diagnostic/therapeutic interventions (inpatient/outpatient care, medications, physiotherapy, spa treatment), test results (blood/urine tests, ECG, X-ray, etc.);

d) Treatment effectiveness;

e) Work capacity during illness.

IV. HISTORY OF LIFE (Anamnesis vitae)

Brief biographical data: Year and place of birth, family background (parental occupation), birth order, growth and development. Education: Incomplete/full secondary, specialized secondary, or higher education.

Military service: Relation to military service, participation in combat (if exempted or discharged, specify reason).

Sexual and marital history:

- Women: Age of menarche, cycle regularity, duration, flow volume. Sexual debut age. Marriage age. Pregnancies, deliveries, abortions (spontaneous/induced), number and complications. Menopause onset and course. Menopause age (cessation of menses). Current marital status. Number of children.

Occupational history: Age of employment onset, initial occupation/employer. Chronological work

history with positions/employers. Work conditions (night shifts, drafts, static posture, physical /psychoemotional stress, temperature extremes). Occupational hazards (toxic chemicals, dust, ionizing radiation).

Living conditions: Housing/sanitary conditions (space, amenities, utilities). Occupant density. Climate. Residence in ecological disaster zones.

Nutrition: Meal regularity, diet composition/variety, caloric intake.

Habits: Smoking (onset age, quantity). Alcohol (onset age, quantity). Drug use. Substance abuse.

Past medical history: Chronological account of all illnesses, surgeries, trauma, wounds, contusions (with age, duration, severity, complications, treatment). Highlight: Infectious diseases (HIV, STIs, TB, hepatitis), blood transfusions (reactions?), parenteral drug administration (last 6 months).

Epidemiological history: Contact with febrile/infectious patients/animals; endemic/epizootic area exposure; insect/animal bites; blood product transfusions; trauma; invasive medical/cosmetic procedures (injections, surgery, endoscopy, dental extractions, manicures).

Allergy history: Drug/vaccine/food intolerances. Allergic reactions (rhinitis, urticaria, angioedema, serum sickness) with triggers/seasonality.

Insurance history: Duration of current sick leave; total sick leave days for this condition in past year.

Disability (onset age, cause, group). Insurance policy (number, series, insurer).

V. FAMILY HISTORY (Hereditas)

Parents, siblings, children: Health status, illnesses, causes of death (with age).

Significant heredity: Malignancies, cardiovascular diseases (MI, angina, hypertension, stroke), endocrine disorders (diabetes, thyrotoxicosis), mental illnesses, hemorrhagic diatheses, alcoholism in first-degree relatives. History of TB/syphilis in relatives.

VI. PRESENT STATE (Status praesens)

GENERAL EXAMINATION

General condition: Satisfactory, moderate, severe.

Consciousness: Clear, confused — stupor, sopor, coma, delirium, hallucinations.

Position: Active, passive, forced (specify).

Physique: Constitutional type (normosthenic, hypersthenic, asthenic), height, weight. Posture (straight, stooped), gait (brisk, slow, ataxic, spastic, paretic).

Body temperature: Subfebrile, febrile, hyperpyretic; fever pattern — febris continua, remittens, intermittens, hectica, recurrens, undulans.

Facial expression: Calm, indifferent, mask-like, distressed, suffering, excited, fatigued. Facies: Hippocratica, mitralis, Basedowica, nephritica, febrilis, Corvisari.

Skin, nails, visible mucosae: Color (pale pink, red, cyanotic, jaundiced, pallid, sallow, dusky).

Pigmentation/depigmentation (vitiligo) locations.

Eruptions: Type (roseola, papule, pustule, vesicle, erythema, spot, herpes—nasalis/labialis/zoster), distribution, number (isolated/confluent).

Vascular changes: Telangiectasias, "spider angiomas" (location/number).

Hemorrhages: Location, size, number.

Scars: Location, color, size, mobility, tenderness.

Trophic changes: Ulcers, pressure sores (location, size, surface).

Visible tumors: Myoma, angioma, atheroma (location/size).

Skin moisture/turgor. Hair distribution pattern.

Nails: Shape ("watch-glass", koilonychia), color (pink, cyanotic, pale), striations (transverse/longitudinal), brittleness.

Visible mucosae: Color (pink, pale, cyanotic, jaundiced, hyperemic), eruptions (enanthema), moisture.

Subcutaneous tissue: Development (moderate, scanty, excessive), fat distribution (abdomen, arms, thighs). Edema: Location (limbs, lumbosacral, abdominal), extent (local/anasarca), severity (pitting/marked), symmetry. Tenderness/crepitus (subcutaneous emphysema).

Lymph nodes: Palpable groups (occipital, posterior cervical, preauricular, anterior cervical, submandibular, submental, supraclavicular, infraclavicular, axillary, epitrochlear, inguinal, popliteal). Size, shape, consistency, surface, tenderness, mobility, matting, overlying skin.

Oropharynx: Soft palate, tongue base, palatine arches, posterior pharyngeal wall (color, edema, exudate). Tonsils: Size, color, edema, exudate.

Muscles: Development (adequate, weak, atrophy, hypertrophy). Tone (symmetry, normal, decreased, increased/rigidity). Strength. Tenderness/induration on palpation.

Bones: Deformities, tenderness (palpation/percussion), terminal phalanges ("clubbing").

Joints: Configuration, swelling, tenderness, skin temperature/erythema. Range of motion: Pain, crepitus, active/passive movement limitations.

RESPIRATORY SYSTEM

PRIMARY COMPLAINTS

Cough (tussis): Character (dry/productive, hacking, "barking"), timing (day/night/morning), duration (constant/periodic/paroxysmal), triggers/relief.

Sputum (sputum): Character (serous, mucoid, mucopurulent, purulent, fetid), color, volume (per episode/daily), hemoptysis. Optimal drainage position.

Hemoptysis (haemoptoe): Volume (streaks/clots/pure blood), color (bright/dark/"rusty"), triggers.

Chest pain (dolor): Location, character (sharp/dull/stabbing), intensity (mild/moderate/severe), duration, relation to breathing/coughing/position, radiation.

Dyspnea (dyspnoe): Triggers (rest/exertion/cough/position), character (inspiratory/expiratory/mixed).

Wheezing (asthma): Onset timing/triggers, character, attack duration, relief measures.

EXAMINATION

Nose: Shape alterations, nasal patency (free/obstructed). Discharge (character, quantity). Epistaxis.

Larynx: Position, deformities, swelling. Voice (loud/soft/clear/hoarse), aphonia.

Chest:

- Shape: Normosthenic, hypersthenic, asthenic; pathological (emphysematous/barrel-shaped, paralytic, scaphoid, rachitic, pectus excavatum).
- Supra/infraclavicular fossae (bulging, filled, retracted).
- Intercostal space width (normal/wide/narrow).

- Epigastric angle (right/acute/obtuse).
- Scapulae/clavicles position (non-protruding/moderate/winged).
- Anteroposterior/lateral dimensions, symmetry (unilateral enlargement/depression, localized protrusions/retractions).

Spinal curvature: Kyphosis, lordosis, scoliosis, kyphoscoliosis.

Chest circumference. Chest excursion on inspiration/expiration.

Breathing:

- Type (thoracic, abdominal, mixed).
- Symmetry of respiratory movements (unilateral lag).
- Auxiliary muscle use.
- Respiratory rate/min.
- Depth (shallow/deep, incl. Kussmaul breathing).
- Rhythm (regular/irregular, incl. Cheyne-Stokes/Biot respiration).
- Inspiratory-expiratory ratio.

PALPATION

Tender areas (location). Chest wall elasticity/resistance. Vocal fremitus symmetry (equal/increased/decreased unilaterally).

PERCUSSION OF LUNGS

Comparative: Percussion note symmetry (resonant/dull/flat/hyperresonant/tympanic/dull-tympanic) with precise boundaries along ribs/topographic lines.

Lung Borders Right Left

Upper

- Apex height (anterior) – –
- Apex height (posterior) – –
- Krenig's isthmus width – –

Lower

- Parasternal line – ND*
- Midclavicular line – ND
- Anterior axillary line – –
- Midaxillary line – –
- Posterior axillary line – –
- Scapular line – –
- Paravertebral line – –

Lung Edge Excursion

- Midclavicular line – ND
- Midaxillary line – –
- Scapular line – –

*ND = not determined

AUSCULTATION

Breath sounds: Character symmetry (vesicular, diminished, harsh, bronchial, amphoric, absent).

Adventitious sounds:

- Rales (dry/wet), crepitus, pleural friction rub, pleuropericardial rub (location/character).
- Forced expiration/cough test.

Bronchophony: Symmetry assessment (equal/bronchial/unilaterally diminished).

CARDIOVASCULAR SYSTEM

PRIMARY COMPLAINTS

Chest pain: Location (retrosternal, apical, left parasternal at II-VI ribs), radiation, character (constricting, stabbing, pressing, aching), intensity, pattern (constant/paroxysmal), duration, triggers (exertion, stress, rest), relief (Validol, nitroglycerin, sedatives), associated symptoms.

Dyspnea (dyspnoe): Triggers (exertion/rest), character/duration, relief.

Wheezing (asthma): Onset timing/triggers (day/night/rest/exertion), attack duration, relief.

Palpitations (palpitatio cordis), arrhythmias: Pattern (constant/paroxysmal), frequency/duration, triggers, relief.

Edema (oedema): Location (limbs, lumbosacral, face, abdomen), extent (local/anasarca), severity (pitting/marked), timing/triggers (evening, post-exertion).

EXAMINATION

Neck: Jugular vein/carotid artery status (distension, pulsations).

Heart area: Apical bulge (Gibbus cordis). Visible pulsations (apical impulse, cardiac thrust, epigastric pulsation) – location, extent, strength, relation to cardiac cycle.

PALPATION

Apical impulse: Location (intercostal space relative to left midclavicular line), strength (weak/strong), area (localized/diffuse), amplitude (high/low), resistance.

Cardiac thrust: Location, area.

Epigastric pulsation: Origin (aortic/cardiac/hepatic), extent.

Cardiac fremitus: Location, timing (systolic/diastolic).

Tenderness/hyperesthesia zones.

PERCUSSION

Relative dullness:

- Right border
- Left border
- Upper border

Heart transverse diameter (cm).

Vascular bundle width (cm).

Heart configuration (normal, mitral, aortic).

Absolute dullness:

- Right border
- Left border

- Upper border

AUSCULTATION

Heart sounds: Rhythm (regular/irregular – respiratory arrhythmia, AF, extrasystole, dropped beats, embryocardia). Heart rate.

S1: Intensity (diminished/accentuated/snapping), splitting.

S2: Intensity (diminished/accentuated), splitting.

Extra sounds: S3/S4 (gallop), summation gallop, "quail rhythm".

Murmurs: Timing (systolic, diastolic, presystolic, protodiastolic, mesodiastolic).

Maximal auscultation point. Radiation.

Character (soft, blowing, scratching, harsh), pitch (high/low), intensity (faint/loud), duration (short/long), dynamics (crescendo/decrescendo).

Changes with position, breath-holding, exertion.

Pericardial friction rub: Location, character (harsh/soft).

VESSEL EXAMINATION

Arteries: Inspection/palpation of temporal, carotid, radial, femoral, popliteal, posterior tibial, dorsalis pedis arteries – pulsation strength, elasticity, wall texture, tortuosity. Aortic pulsation in jugular fossa. Auscultation (Traube's double tone, Duroziez's sign).

Radial pulse: Symmetry, rate, rhythm (arrhythmia/pulse deficit), volume, tension, amplitude, speed, contour.

BP: Brachial arteries (Korotkoff method, mmHg).

Veins: Jugular vein inspection – distension, pulsation (negative/positive). Venous hum ("bruit de diable").

Varicose veins (chest/abdomen/limbs): Location/severity. Vein induration/tenderness.

GASTROINTESTINAL SYSTEM

PRIMARY COMPLAINTS

Abdominal pain: Location, radiation, intensity, duration, triggers (food – early/late/hunger pains), character (constant, colicky), relief (food, heat, meds, vomiting).

Dyspepsia: Dysphagia, nausea, vomiting (content/volume), belching, heartburn, bloating (meteorismus). Relation to food, relief.

Appetite: Normal, decreased, polyphagia, anorexia, perverted, food aversions.

Stool: Frequency, volume, consistency (formed/liquid/scybalous), color (brown/yellow/clay/tarry).

Bleeding: Hematemesis, "coffee-ground" vomit, melena, hematochezia.

EXAMINATION

Oral cavity: Tongue (color, moisture, coating, ulcers). Teeth. Gums/palate (color, exudate, ulcers).

Halitosis (acetone, musty, putrid).

Abdomen: Shape, symmetry, respiratory motion, visible peristalsis, venous collaterals. Umbilical circumference.

PERCUSSION

Percussion note. Free/encapsulated fluid.

PALPATION

Superficial: Tender areas, muscle guarding (défense musculaire), diastasis recti, hernias. Peritoneal signs (Blumberg, Mendel). Superficial masses.

Deep (Obraztsov-Strazhesko): Sigmoid, cecum, ascending/descending colon, greater curvature (using percussion, succussion splash, auscultatory percussion), pylorus, transverse colon. Location, tenderness, size, consistency, mobility, borborygmi.

Masses: Size, consistency, mobility, organ relation.

AUSCULTATION

Bowel sounds. Peritoneal friction rub. Vascular bruits.

LIVER & GALLBLADDER

COMPLAINTS

RUQ pain: Character (colicky/constant), radiation, triggers (food/position/exertion), relief.

Dyspepsia: Nausea, vomiting (relief?), belching. Triggers/relief.

Jaundice: Relation to pain/dyspepsia. Urine/stool color. Pruritus.

EXAMINATION

RUQ bulge, restricted motion.

PERCUSSION

Liver borders (Kurlov):

- Upper: Right midclavicular line (rib __)

- Lower:

- o Midclavicular line: ____

- o Midline: ____

- o Left costal arch: ____

Percussion tenderness (Murphy, Lepene).

PALPATION

Liver: Edge (soft/firm, tender/smooth/nodular), surface texture.

Size (Kurlov):

- Midclavicular line: ____ cm

- Midline: ____ cm

- Left costal arch: ____ cm

Gallbladder: Palpability, tenderness, size. Murphy's, phrenicus sign.

AUSCULTATION

RUQ friction rub.

SPLEEN

COMPLAINTS

LUQ pain: Character, radiation, triggers (position/exertion).

EXAMINATION

LUQ bulge, restricted motion.

PERCUSSION

Longitudinal/transverse dimensions (cm).

PALPATION

Palpability (supine/lateral). Edge (sharp/rounded, tender/nodular). Surface texture.

AUSCULTATION

LUQ friction rub.

PANCREAS

COMPLAINTS

Pain: Epigastric, radiating ("girdle-like"), character, triggers (food/alcohol/exertion), relief.

Dyspepsia: Nausea, vomiting, bloating, diarrhea/constipation.

PALPATION

Tenderness: Pancreatic projection, Mayo-Robson, Desjardins', Gubergrits' points. Induration.

URINARY SYSTEM

COMPLAINTS

Pain: Location (loin, suprapubic, ureteral), radiation, character, triggers (exertion/position/spicy food /fluid load), relief.

Urination: Daily volume (polyuria/oliguria/anuria/retention).

Dysuria: Straining, incontinence, urgency, stinging/burning (timing). Frequency (pollakiuria), nocturia.

Urine: Color (yellow/dark/beer-colored/red), clarity, odor. Hematuria (timing).

Edema: Location, timing (morning/evening), triggers (salt/fluid), progression.

EXAMINATION

Loin: Erythema, swelling, contour loss.

Suprapubic: Bulge.

PERCUSSION

Loin: Pasternatsky's sign.

Suprapubic: Dullness; bladder dome level if distended.

PALPATION

Kidneys: Palpability (supine/standing). If enlarged: Tenderness, size, surface, mobility, ballottement.

Bladder: Palpability, dome level, tenderness.

Pain points: Costovertebral angle, ureteral points.

GENITAL SYSTEM

COMPLAINTS

Pain: Location (lower abdomen, groin, scrotum, genitals). Character, triggers, relief.

Menstruation: Regularity, duration, flow, dysmenorrhea. Bleeding, discharge (leukorrhea).

Sexual function: Normal, increased, decreased, absent.

EXAMINATION & PALPATION

Secondary sex characteristics: Hair pattern (male/female), axillary/facial/abdominal/pubescent hair.

Gynecomastia. Voice pitch. Hirsutism, eunuchoidism, virilism, feminization.

Breasts: Development, skin (edema/"peau d'orange", retraction). Symmetry. Nipples (erosions).

Palpable masses/discharge.

Male genitalia: Scrotum/testes size, swelling, varicocele, tenderness. Cryptorchidism. Penile ulcers /deformities.

Prostate: Size, consistency, tenderness (DRE).

Gynecological exam: Speculum + bimanual – vulva/vagina/uterus/adnexa.

ENDOCRINE SYSTEM

PRIMARY COMPLAINTS

Growth disturbances, body habitus changes, weight gain/loss, polydipsia, polyphagia, persistent heat sensation, hyperhidrosis, chills, seizures, muscle weakness, fever. Detailed characterization.

EXAMINATION & PALPATION

Growth/body proportion abnormalities. Obesity: Severity, fat distribution. Cachexia.

Skin: Moisture, thinning/coarsening, hyperpigmentation (folds), striae, abnormal hair patterns, moon facies.

Macroglossia, enlarged nose/jaw/ears/hands/feet.

Thyroid palpation: Location, size, consistency, tenderness, mobility.

NERVOUS SYSTEM & SENSORY ORGANS

COMPLAINTS

Headache: Location, intensity, pattern, triggers, relief.

Vertigo: Character, positional triggers, associated symptoms.

Mental status: Work capacity, memory, attention, sleep (depth/duration/insomnia).

Emotional-volitional sphere: Mood, irritability, apathy, anxiety, depression, euphoria. Suicidal ideation.

Motor: Limb weakness, tremors, seizures, involuntary movements.

Sensory: Hypo-/hyperesthesia, paresthesia, neuralgia, radicular pain.

Vision, taste, smell, hearing.

EXAMINATION

Cranial nerves: Visual acuity, diplopia, ptosis, EOM, pupillary light response. Facial symmetry.

Dysphagia, dysphonia. Tongue protrusion.

Meningeal signs: Nuchal rigidity, Kernig's, Brudzinski's signs.

Gait: Eyes open/closed (ataxic, parietic).

Romberg test. Finger-nose, heel-knee coordination.

Motor: Seizures (clonic/tonic), fasciculations, tremors. Muscle contractures. Limb strength/ROM.

Sensory: Tenderness along nerves/roots.

Reflexes:

- Corneal, pharyngeal
- Tendon: Patellar, Achilles
- Pathological: Babinski, Rossolimo

Speech: Aphasia (motor/sensory), dysarthria.

Autonomic:

- Ocular: Palpebral fissure width, pupil size, exophthalmos, enophthalmos, Horner's syndrome.

- Skin: Dermographism, temperature asymmetry, hypertrichosis, alopecia, ulcers, sweating disorders.

PSYCHIATRIC ASSESSMENT

Consciousness, orientation (place/time/situation).

Intellect: Congruence with development. Impairments (attention/memory/judgment/interest narrowing).

Behavior: Sociability, agitation, motor restlessness.

VII. PRELIMINARY DIAGNOSIS & RATIONALE

Formulated post-assessment based on complaints, history, and physical findings. Includes:

- a) Primary diagnosis (disease, stage, severity, course: acute/chronic/recurrent)
- b) Complications
- c) Comorbidities

Rationale structure:

1. Organ/system involvement per chief complaints
2. Key pathological symptoms/syndromes
3. Pathogenetic links supporting nosological diagnosis
4. Comorbidity justification (symptom enumeration)

VIII. DIAGNOSTIC PLAN

Tests/consultations to confirm diagnosis and differentials. Documented on admission day.

IX. PARACLINICAL DATA & CONSULTATIONS

Results of all lab/instrumental studies and specialist reports.

X. CLINICAL DIAGNOSIS & RATIONALE

Finalized within 72 hours of admission. Includes:

1. Primary disease:
 - o Name
 - o Clinical/morphological form
 - o Course
 - o Stage/activity
 - o Functional impairment severity
2. Complications
3. Comorbidities

Rationale:

- a) Reference preliminary diagnosis (Section VII)
- b) Analysis of new data (labs, imaging, consults) and clinical dynamics
- c) Diagnosis modifications with justification
- d) Complication/comorbidity revisions

XII. ETIOLOGY & PATHOGENESIS

Etiology:

- Disease causes per current concepts
- Patient-specific triggers (including risk factors)

Pathogenesis:

- Disease mechanisms
- Patient-specific pathological processes
- Symptom/syndrome pathogenesis

Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен

- master the course material for assigned topics and/or sections during the semester.

Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен

- изучить учебный материал по заданным темам и (или) разделам дисциплины в семестре.

При подготовке к зачету необходимо

- review practical skills and theoretical material on pathological syndromes covered in the 5th semester.

При подготовке к зачету необходимо

- повторить практические навыки и теоретический материал по патологическим синдромам, изученным в 5 семестре.

При подготовке к экзамену необходимо

- review all course material for the examined discipline; identify challenging topics and ensure thorough comprehension. Conclude by revisiting key concepts using core lecture summaries.

Systematic preparation throughout the semester enables efficient allocation of exam session time for knowledge consolidation.

При подготовке к экзамену необходимо

- просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время экзаменационной сессии для систематизации знаний.

Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя

- attending lectures and taking notes on the assigned topic, studying educational literature, and practicing skills using instructional video materials (if included in the session topic) in preparation for knowledge assessments during clinical practice sessions, colloquiums, pass/fail evaluations, and examinations;

- Essay Writing

Students prepare essays during semesters 5-6 per departmental guidelines during self-study hours and submit by deadlines. Results are announced by the instructor during scheduled sessions.

Definition: A concise, free-form composition expressing individual perspectives on a specific issue without claiming exhaustive treatment. Must include:

Clear problem statement

Independent analysis using conceptual frameworks

Evidence-based conclusions

Structure:

Introduction: Topic definition with key concept explanations

Body: Analytical argumentation with evidence and examples

Conclusion: Summarized findings with potential discussion points

Requirements:

Assert personal stance on relevant issues

Demonstrate subject mastery with terminology

Maintain strict topic focus with logical structure

Adhere to stylistic conventions

Format: 200-300 words, Times New Roman 14pt, 1.5 line spacing

Electronic archival by department (1 year)

Quality Criteria:

Critical examination of topic complexities

Structural coherence

Precise problem formulation with literature review alignment

Professional terminology usage and linguistic accuracy

Original content (plagiarism = 0 points)

Persuasive argumentation

Engagement with key theories/methods;

- writing Medical History.

Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя

- прослушивание и конспект лекций по заданной теме, изучение учебной литературы и практических навыков по обучающим видео материалам (если предусмотрено темой занятия) при подготовке к контролю знаний в рамках клинично-практических занятий, коллоквиумов, зачета и экзамена;

- написание эссе.

Эссе подготавливается студентом в 5, 6 семестре в соответствии с методическими рекомендациями кафедры в часы самостоятельной работы и представляется преподавателю в установленные сроки. Результаты проверки эссе объявляются пре-подавателем на одном из плановых занятий.

Эссе – краткое, свободное рассуждение небольшого объема со свободной композицией, выражает индивидуальные впечатления, соображения по конкретному вопросу, не претендуя на

определяющую или исчерпывающую трактовку предмета. Эссе должно содержать четкое изложение сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме. Построение эссе – это ответ на вопрос или раскрытие темы, которое основано на классической системе доказательств.

Структура эссе

1. Вступление (введение) - это отправная идея (проблема), связанная с конкретной темой. Введение определяет тему эссе и содержит определения основных встречающихся понятий.
2. Содержание (основная часть) - аргументированное изложение основных тезисов. Основная часть строится на основе аналитической работы, в том числе - на основе анализа фактов. Наиболее важные понятия, входящие в эссе, систематизируются, иллюстрируются примерами. Суждения, приведенные в эссе, должны быть доказательны.
3. Заключение - это окончательные выводы по теме, то, к чему пришел автор в результате рассуждений. Заключение суммирует основные идеи. Заключение может быть представлено в виде суммы суждений, которые оставляют поле для дальнейшей дискуссии.

При написании эссе необходимо учитывать

1. Текст должен отражать позицию студента по какому-либо актуальному вопросу (проблеме). Студент должен высказать свою точку зрения.
2. В тексте должно быть продемонстрировано владение предметом, его понятийным аппаратом, терминологией.
3. Текст должен быть завершенным и четко структурированным, посвященным строго заданной выбранной теме.
4. Стилизовое решение, структурная организация текста, лексика должны соответствовать заданной тематике и поставленной задаче.
5. Объем – 200-300 слов, шрифт Times New Roman размер шрифта 14, междустрочный интервал – полуторный.
6. Эссе хранится на кафедре в электронном формате в течение 1 года.

Основные критерии качества написания эссе

1. Отражение проблемного характера темы;
2. Логичность структуры текста;
3. Точность и правильность формулировок объекта и предмета, обоснование актуальности темы, цели и задач, полнота обзора литературных источников; соответствие заключения задачам работы;
4. Использование профессиональных терминов, правильность языка, стройность и связность изложения, отсутствие логических противоречий;
6. Самостоятельность текста, отсутствие плагиата – прямого заимствования чужого текста, не

обозначенного кавычками, а также использования чужих идей без указания источника заимствования. В случае обнаружения плагиата эссе не оценивается (т.е. по данному параметру автор получает 0 баллов);

7. Отчетливость положений, которые автор обосновывает, убедительность обоснования;

8. Знакомство с важнейшими теориями, рекомендациями, методами и исследованиями, связанными с темой эссе;

- подготовку Историю болезни.

8. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п /п	Наименование, автор, год и место издания	Используется при изучении разделов	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурсов
1	2	3	4	5
1	Пропедевтика внутренних болезней. Семиотика: сборник тестовых заданий, Резник Е. В., 2024 - 2025	Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения Методы обследования больных с заболеваниями органов мочеотделения и системы кроветворения Общие вопросы пропедевтики внутренних болезней Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=142bn.pdf&show=dcatalogues/1/5810/142bn.pdf&view=true
2	Medical history in English. From framework to interpretation: textbook, Arutyunov G. P., 2024 - 2025	Частная диагностика заболеваний органов кровообращения Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения Частная диагностика заболеваний системы органов мочеотделения и органов кроветворения. Методы обследования больных с заболеваниями органов мочеотделения и системы	0	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=192584.pdf&show=dcatalogues/1/5910/192584.pdf&view=true

		<p>кровообращения Частная диагностика заболеваний органов дыхания Общие вопросы пропедевтики внутренних болезней Частная диагностика заболеваний органов пищеварения Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения</p>		
3	<p>Пропедевтика внутренних болезней: [учебник для медицинских вузов], Гребенев А. Л., 2024 - 2025</p>	<p>Частная диагностика заболеваний органов кровообращения Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения Частная диагностика заболеваний системы органов мочеотделения и органов кровообращения. Методы обследования больных с заболеваниями органов мочеотделения и системы кровообращения Частная диагностика заболеваний органов дыхания Общие вопросы пропедевтики внутренних болезней Частная диагностика заболеваний органов пищеварения Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения</p>	797	

4	<p>Пропедевтика внутренних болезней: учебник для студентов медицинских вузов, обучающихся по специальностям 040100 'Лечеб. дело', 040200 'Педиатрия', 040300 'Мед.-профилакт. дело, 040400 'Стоматология', Мухин Н. А., Моисеев В. С., 2024 - 2025</p>	<p>Частная диагностика заболеваний органов кровообращения Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения Частная диагностика заболеваний системы органов мочеотделения и органов кроветворения. Методы обследования больных с заболеваниями органов мочеотделения и системы кроветворения Частная диагностика заболеваний органов дыхания Общие вопросы пропедевтики внутренних болезней Частная диагностика заболеваний органов пищеварения Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения</p>	123	
5	<p>Macleod's clinical examination, Douglas Graham, 2024 - 2025</p>	<p>Частная диагностика заболеваний органов кровообращения Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения Частная диагностика заболеваний системы органов мочеотделения и органов кроветворения. Методы обследования больных с заболеваниями органов мочеотделения и системы</p>	90	

		<p>кровообращения Частная диагностика заболеваний органов дыхания Общие вопросы пропедевтики внутренних болезней Частная диагностика заболеваний органов пищеварения Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения</p>		
6	<p>Introduction to clinical examination, Ford M. J., Hennessey I., Japp A., 2024 - 2025</p>	<p>Частная диагностика заболеваний органов кровообращения Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения Частная диагностика заболеваний системы органов мочеотделения и органов кроветворения. Методы обследования больных с заболеваниями органов мочеотделения и системы кроветворения Частная диагностика заболеваний органов дыхания Общие вопросы пропедевтики внутренних болезней Частная диагностика заболеваний органов пищеварения Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения</p>	90	

7	Электрокардиография: [учебное пособие для медицинских вузов], Мурашко В. В., Струтынский А. В., 2024 - 2025	Частная диагностика заболеваний органов кровообращения Методы обследования больных с заболеваниями органов кровообращения	123	
---	---	---	-----	--

8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины (модуля)

1. Клинические рекомендации (Министерство здравоохранения РФ) <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям «Pub Med» <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
3. Сайт Европейского респираторного общества <http://www.ersnet.org/>
4. <https://www.escardio.org/>
5. Официальный сайт Американской урологической ассоциации <https://www.auanet.org/>
6. <https://scardio.ru/rekomendacii/> (Информационный ресурс Российского кардиологического общества).
7. ЭБС «Консультант студента» www.studmedlib.ru

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

1. Автоматизированный информационный комплекс «Цифровая административно-образовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
2. Система управления обучением

8.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

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.

Университет располагает следующими видами помещений и оборудования для материально-технического обеспечения образовательной деятельности для реализации образовательной программы дисциплины (модуля):

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Аудитория для проведения занятий семинарского типа (практических занятий), лабораторных практикумов, лабораторных работ, демонстрационных экспериментов групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет», Столы, Стулья, Кушетки физиотерапевтические, Манекен-имитатор пациента, Негатоскоп, Стетофонендоскоп, Тонометр, Пульсоксиметр
2	Помещение для самостоятельной работы обучающихся, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	Учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду
3	Учебная аудитория для проведения промежуточной аттестации	Учебная мебель (столы и стулья для обучающихся), стол, стул преподавателя, персональный компьютер; набор демонстрационного оборудования (проектор, экран, колонки)

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 обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложение 1
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Сведения об изменениях в рабочей программе дисциплины (модуля)

для образовательной программы высшего образования – программы бакалавриата/специалитета /магистратуры (оставить нужное) по направлению подготовки (специальности) (оставить нужное) _____ (код и наименование направления подготовки (специальности)) направленность (профиль) « _____ » на _____ учебный год.

Рабочая программа дисциплины с изменениями рассмотрена и одобрена на заседании кафедры _____ (Протокол № _____ от « ___ » _____ 20 ____).

Заведующий _____ кафедрой _____ (подпись)
_____ (Инициалы и фамилия)

Приложение 2
к рабочей программе
дисциплины (модуля)

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Контроль присутствия	Присутствие
Опрос письменный	Опрос письменный	ОП
Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК
Решение практической (ситуационной) задачи	Практическая задача	РЗ
Тестирование в электронной форме	Тестирование	ТЭ
Подготовка учебной истории болезни	История болезни	ИБ

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Лекционное занятие	Лекция
Клинико-практическое занятие	Клинико-практическое	КПЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Экзамен	Экзамен	Э
Зачет	Зачет	З

Виды контроля успеваемости

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
	Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий
Текущий тематический контроль	Тематический	Т

Текущий рубежный контроль	Рубежный	Р
Промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	ПА