

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 16.01.2025 14:21:08

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2981d2657b784ee0190f8a7b94cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/И.П. Черная/

« 21 » 06

2019 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней**

(наименование учебной дисциплины (модуля))

**Направление подготовки (специальность)** 31.05.02 Педиатрия  
(код, наименование)

**Форма обучения** очная  
(очная, очно-заочная)

**Срок освоения ОПОП** 6лет  
(нормативный срок обучения)

**Институт/кафедра** терапии и инструментальной диагностики

Владивосток 20 19

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Пропедевтика внутренних болезней в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)  
31.05.02 Педиатрия

утвержденный Министерством образования и науки РФ « 17 » августа 2015 г. Приказ №853

- 2) Учебный план по специальности 31.05.02 Педиатрия

утвержденный ученым советом ФГОУ ВО ТГМУ Минздрава России « 22 » 03  
2019 г., Протокол № 4

Рабочая программа дисциплины Пропедевтика внутренних болезней одобрена на заседании кафедры факультетской терапии и пропедевтики внутренних болезней от «17» 05.и 2019 г. Протокол № 14/23

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

(Невзорова В.А.)

Рабочая программа дисциплины Б1.Б.17 Пропедевтика внутренних болезней одобрена УМС по специальности 31.05.02 Педиатрия от « 18 » 06 2019 г. Протокол № 5

Председатель УМС

(Цветкова М.М.)

Разработчики:

\_\_\_\_\_ профессор

Соляник Е.В

\_\_\_\_\_ доцент

Майстровская Ю.В.

## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи дисциплины **Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней**

*Цель* освоения учебной дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней состоит в овладении знаниями о симптомах и синдромах заболеваний внутренних органов, методах физикального обследования больного, методологией клинического мышления для постановки предварительного и окончательного диагноза, знаниями о диагностическом значении дополнительных методов исследования.

При этом *задачами* дисциплины являются:

- приобретение знаний о диагностическом значении симптомов и синдромов при заболеваниях внутренних органов, клинической классификации наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, в том числе с учетом МКБ;
- приобретение знаний об этиологии наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, патогенетических механизмах их формирования, патоморфологических изменениях внутренних органов и закономерностях их трансформации при заболеваниях различных органов и систем;
- приобретение знаний о патогенетических механизмах и симптомах наиболее распространенных неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов;
- приобретение навыков физикального обследования, выявления основных симптомов, их диагностической оценке, особенностям обследования пациентов при различных заболеваниях внутренних органов;
- приобретение базовых навыков определения объема дополнительного обследования для верификации диагноза, диагностической оценки лабораторных, инструментальных и функциональных методов;
- приобретение базовых навыков оформления медицинской документации;
- формирование навыков общения с пациентами и другими участниками лечебно-диагностической деятельности с учетом этики и деонтологии в разных клинических ситуациях;
- формирование навыков взаимодействия со всеми участниками лечебно-диагностической и других видов профессиональной деятельности.

### 2.2. Место учебной дисциплины «пропедевтика внутренних болезней» в структуре ООП университета

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней относится к базовой части дисциплин блока 1. Дисциплина изучается в V семестре по специальности 31.05.02 Педиатрия.

2.2.2. Для изучения дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами, учебной и производственной практиками: «Основы ухода за больными», «Сестринское дело», учебной практикой «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля», производственной практикой «Помощник младшего медицинского персонала» производственной практикой «Помощник палатной медицинской сестры»

**учебная дисциплина «Основы ухода за больными»**

Знания: устройство и правила работы отделений многопрофильного стационара, обязанности медицинского персонала по уходу за больными, теоретические основы ухода за больными с заболеваниями разных органов и систем;

Умения: транспортировка больных, уборка палат и помещений, питание больных, обеспечение хранения и использования медицинского инструментария и оборудования;

Навыки: общего ухода за больными разного профиля в условиях многопрофильного стационара.

#### **учебная практика «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля»**

Знания: устройство и оборудование лечебных отделений стационара, виды санитарной обработки больных, принципы лечебного питания, особенности ухода за больными в послеоперационном периоде

Умения: санитарная обработка, кормление, транспортировка больных, проведение термометрии;

Навыки: ухода и наблюдения за больными терапевтического и хирургического профиля

#### **учебная дисциплина «Сестринское дело»**

Знания: обязанности медицинской сестры, правила хранения и раздачи лекарственных средств, правила обработки медицинского инструментария, технику инъекций и внутривенных капельных вливаний, принципы дифференцированного лечебного питания, правила заполнения медицинской документации;

Умения: осуществлять раздачу лекарственных средств, контролировать выполнение врачебных назначений, выполнять сестринские процедуры и манипуляции, проводить подготовку больных к диагностическим и лечебным процедурам, оформлять предусмотренные стандартами медицинские документы;

Навыки: работы палатной сестры, контроля работы младшего медицинского персонала.

#### **производственная практика «Помощник младшего медицинского персонала»**

Знания: обязанности младшего медицинского персонала, правила и техника проведения простейших диагностических и лечебных процедур, особенности ухода за тяжелыми и агонирующими больными;

Умения: контроль гемодинамических показателей больных, определение диуреза, постановка клизм, оказание неотложной помощи, транспортировка больных, санитарная обработка больных и помещений стационара;

Навыки: обеспечение лечебно-охранительного и санитарного режима отделений многопрофильного стационара.

#### **производственная практика «Помощник палатной медицинской сестры»**

Знания: обязанности палатной медицинской сестры, правовые аспекты этой деятельности, административные и гражданские акты, регламентирующие работу палатной медицинской сестры

Умения: выполнять работу палатной медицинской сестры в соответствии с правовыми аспектами деятельности, составлять отчет о проведенной работе, оценить степень выполнения своих обязанностей

Навыки: заполнения отчетной медицинской документации, рациональной организации работы, оказания неотложной медицинской помощи

### **2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней**

#### **2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе изучения дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней:**

1. *медицинская*
2. *научно-исследовательская*
3. *организационно-управленческая*

**2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:**

*способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач (ОПК-9)*

*готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК 5)*

*способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК 6)*

| № п/п | Номер/ индекс компетенции                 | Содержание компетенции (или ее части)  | В результате освоения дисциплины обучающиеся должны:   |   |  |   |
|-------|---|--|--|---|--|---|
|       |   |  | Знать  | Уметь   | Владеть  | Оценочные средства <sup>1</sup>   |
| 1     | 2   | 3  | 4  | 5   | 6  | 7   |
| 1.    | ПК-6 для специальности 31.05.02 Педиатрия | способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра | Методологию, задачи физикального обследования пациента, симптомы, их диагностическое значение, необходимость использования дополнительных методов диагностики при конкретных патологиях внутренних органов | Дать диагностическую оценку выявленным симптомам, на основании установленных синдромов определить объем дополнительных методов исследования и с учетом их результатов формулировать диагноз | Методикой физикального обследования пациента, методикой установления основного и сопутствующего диагноза при разных видах патологических состояний | Тесты, кейсы и мини-кейсы, образовательные квесты, симуляционные, имитационные и реверсивные технологии |
| 2.    | ПК-5 для специальности 31.05.02 Педиатрия | готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или   | Симптомы основных синдромов при заболеваниях внутренних органов, выявляемые физикальными и   | Выявлять физикальными и дополнительными методами исследования симптомы и синдромы при заболеваниях  | Методикой диагностики заболеваний внутренних органов при физикальном обследовании с использованием   | Тесты, кейсы и мини-кейсы, образовательные квесты, симуляционные, имитационные и                        |

|    |  |   |  |   |  |   |
|----|--|---|--|---|--|---|
|    |  | установления факта наличия или отсутствия заболевания   | дополнительными методами исследования, их диагностическое значение                             | внутренних органов, давать им диагностическую оценку  | результатов дополнительных методов исследования  | реверсивные технологии  |
| 3. | ОПК-9 для специальности 31.05.02 Педиатрия | способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач | Этиологические, патогенетические и патоморфологические признаки заболеваний внутренних органов | Определять этиологические, патогенетические и патоморфологические признаки заболеваний внутренних органов | Методикой определения основных этиологических, патогенетических и патоморфологических признаков при разных заболеваниях внутренних органов | Тесты, кейсы и мини-кейсы, образовательные квесты, симуляционные, имитационные и реверсивные технологии |

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 31.05.01 Лечебное дело, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

| Направление подготовки/специальность | Номер уровня квалификации | Наименование выбранного профессионального стандарта   |
|--------------------------------------|---------------------------|---|
| 31.05.02<br>Педиатрия                | 7                         | Код 02.008 Профессиональный стандарт Врач-педиатр участковый, утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 27.03.2017 г. № 306н |

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников  
физические лица (пациенты);  
родители, законные представители, лица, осуществляющие уход за ребенком;  
население;  
совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

### 2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

#### **медицинская деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;  
проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;  
проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;  
диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;  
диагностика неотложных состояний;  
диагностика беременности;  
проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;  
оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;  
оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;  
участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;  
оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;  
участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;  
формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;  
обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;

#### **организационно-управленческая деятельность:**



применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;  
создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;  
ведение медицинской документации в медицинских организациях;  
организация проведения медицинской экспертизы;  
участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;  
соблюдение основных требований информационной безопасности;

**научно-исследовательская деятельность:**

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;  
участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

## ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 3.1. Объем учебной дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней и виды учебной работы

| Вид учебной работы   | Всего часов/<br>зачетных<br>единиц | Семестры |       |
|--|------------------------------------|----------|-------|
|  |                                    | № 5      | № 6   |
|  |                                    | часов    | часов |
| 1  | 2                                  | 4        |       |
| <b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>            | 180                                | 180      |       |
| Лекции (Л)   | 28                                 | 28       |       |
| Практические занятия (ПЗ),                                 | 56                                 | 56       |       |
| Семинары (С)   | -                                  | -        | -     |
| Лабораторные работы (ЛР)                                   | -                                  | -        | -     |
| <b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b> | 60+36                              | 60+36    |       |
| <i>История болезни (ИБ)</i>                                | 10                                 | 10       |       |
| <i>Курсовая работа (КР)</i>                                | -                                  | -        |       |
| <i>Реферат (Реф)</i>                                       | -                                  | -        |       |
| <i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>                   | -                                  | -        |       |
| <i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>                          | 30                                 | 30       |       |
| <i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>                | 20                                 | 20       |       |
| <i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>          | 36                                 | -        | 36    |
| ....   |                                    |          |       |
| <b>Вид промежуточной аттестации</b>                        | зачет (З)                          |          |       |
|  | экзамен (Э)                        | Э        | Э     |
| <b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>                           | час.                               | 180      | 180   |
|  | ЗЕТ                                | 5        | 5     |

### 3.2.1 Разделы учебной дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней, которые должны быть освоены при их изучении

| п/№ | № компетенции  | Наименование раздела учебной дисциплины | Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)   |
|-----|----------------|---|---|
| 1   | 2              | 3                                       | 4   |
|     | ОПК-9,<br>ПК-5 | Общая часть                             | Цели и задачи пропедевтики внутренних болезней, понятие о семиологии, физикальном обследовании больного, расспрос и общий осмотр больного, родителей детей, законных представителей, лиц, осуществляющих уход за ребенком |

|   |                   |   |  |
|---|-------------------|---|--|
| 2 | ПК - 5,<br>ПК - 6 | Исследования больных с заболеваниями органов дыхания. Основные синдромы при заболеваниях органов дыхания                              | Жалобы больных при заболеваниях органов дыхания, физикальные методы обследования при болезнях органов дыхания, диагностическое значение симптомов. Синдромы при заболеваниях органов дыхания, их патогенез и диагностическое значение. Синдром дыхательной недостаточности, патогенез, диагностика синдромов физикальными методами, с использованием лабораторных, инструментальных и функциональных методов.  |
| 3 | ПК - 5,<br>ПК - 6 | Исследование больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы. Основные синдромы при заболеваниях сердечно – сосудистой системы. | Жалобы больных при заболеваниях сердечно – сосудистой системы, физикальные методы обследования при заболеваниях сердца, диагностическое значение симптомов. Синдромы при заболеваниях сердечно – сосудистой системы, их патогенез и диагностическое значение. Синдром приобретенных пороков сердца, синдром недостаточности кровообращения, диагностика физикальными методами, применение дополнительных методов в диагностике синдромов при заболеваниях сердечно – сосудистой системы. |
| 4 | ПК - 5,<br>ПК - 6 | Исследование больных с заболеваниями пищеварительной системы. Основные синдромы при заболеваниях желудочно – кишечного тракта.        | Жалобы больных при заболеваниях желудочно – кишечного тракта, физикальные методы обследования при заболеваниях пищеварительной системы, диагностическое значение симптомов. Синдромы при заболеваниях желудочно – кишечного тракта, их патогенез и диагностическое значение, синдромы при заболеваниях кишечника. общеклиническая диагностика, дополнительные методы в диагностике заболеваний пищеварительной системы.  |
| 5 | ПК - 5,<br>ПК - 6 | Исследование больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Основные синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы.             | Жалобы больных при заболеваниях гепатобилиарной системы, физикальные методы обследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей, диагностическое значение симптомов. Синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы, их патогенез и диагностическое значение, общеклиническая диагностика, дополнительные методы в диагностике заболеваний печени.  |
| 6 | ПК - 5,<br>ПК - 6 | Исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Основные синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы          | Жалобы больных при заболеваниях почек и мочевыводящих путей, физикальные методы обследования при заболеваниях мочевыделительной системы, диагностическое значение симптомов. Синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы, патогенез и диагностическое значение. Физикальные методы в диагностике заболеваний   |



|    |    |  |   |  |    |    |    |  |
|----|----|--|---|--|----|----|----|--|
| 1. | V  | общая часть  | 2 |  | 8  | 8  | 18 | тестирование   |
| 2. | V  | Исследования больных с заболеваниями органов дыхания. Основные синдромы.               | 8 |  | 12 | 18 | 38 | тестирование<br>ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков |
| 3. | V  | Исследование больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы. Основные синдромы. | 8 |  | 16 | 16 | 40 | тестирование<br>ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков |
| 4. | V  | Исследование больных с заболеваниями пищеварительной системы. Основные синдромы.       | 4 |  | 4  | 12 | 20 | тестирование<br>ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков |
| 5. | IV | Исследование больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Основные синдромы.       | 2 |  | 4  | 14 | 20 | тестирование<br>ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков |
| 6. | V  | Исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Основные синдромы.     | 2 |  | 4  | 16 | 22 | тестирование<br>ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков |

|    |   |  |    |    |    |     |   |
|----|---|--|----|----|----|-----|---|
| 7. | V | Диагностика заболеваний крови и эндокринной системы общеклиническими методами. Основные синдромы. Наиболее распространенные заболевания эндокринной системы и органов кроветворения. | 2  | 4  | 16 | 22  | тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков, промежуточная аттестация |
|    |   | <b>ИТОГО:</b>  | 28 | 56 | 96 | 180 |   |

### 3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней

| п/№          | Название тем лекций учебной дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней   | Часы |
|--------------|---|------|
| 1            | 2   | 3    |
| № семестра V |   |      |
| 1.           | Пропедевтика внутренних болезней. Цели и задачи изучения дисциплины. Общий осмотр как метод исследования.   | 2    |
| 2.           | Общеклиническая диагностика заболеваний органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки, диагностическое значение симптомов.   | 2    |
| 3.           | Перкуссия как метод исследования. История развития метода. Виды перкуссии. Основные перкуторные звуки. Перкуссия грудной клетки, виды, задачи и правила проведения перкуссии легких, диагностическое значение симптомов   | 2    |
| 4.           | Аускультация как метод исследования. История развития метода, виды и правила аускультации. Аускультация легких, задачи и порядок проведения. Основные и побочные дыхательные шумы, механизм образования, диагностическое значение   | 2    |
| 5.           | Понятие о синдромах и синдромном диагнозе. Легочные синдромы, патогенез синдромов. Диагностика легочных синдромов общеклиническими методами исследования. Роль дополнительных методов исследования в диагностике легочных синдромов. Синдром дыхательной недостаточности. Виды дыхательной недостаточности, стадии и степени. Диагностическое значение пикфлоуметрии и спирометрии. Оценка полученных результатов | 2    |
| 6.           | Распрос при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Осмотр и пальпация области сердца, задачи. Диагностическое значение осмотра и пальпации. Перкуссия сердца, задачи и порядок проведения. Понятие об относительной и абсолютной тупости сердца. Конфигурация сердца, определение понятия. Типы конфигураций, диагностическое значение   | 2    |
| 7.           | Аускультация сердца, задачи и правила проведения. Тоны сердца, механизм развития. Ослабление и усиление тонов сердца, причины и механизм возникновения изменений тонов сердца, диагностическое значение. Аускультация сердца, шумы сердца. Механизм образования шумов сердца, понятие об органических и функциональных шумах сердца. Диагностическое значение систолических и диастолических шумов сердца         | 2    |

|     |  |    |
|-----|--|----|
| 8.  | Понятие о пороках сердца, классификация пороков. Синдром митральных пороков сердца, нарушения гемодинамики при аортальных пороках сердца, патогенетическое значение этих нарушений нарушения гемодинамики, клинические проявления пороков, диагностическое значение общеклинических методов исследования. Роль дополнительных методов в диагностике пороков.   | 2  |
| 9.  | ЭКГ, значение метода. Понятие о гипертрофии и дилатации, механизм возникновения, ЭКГ диагностика гипертрофии разных отделов сердца. Ишемическое поражение миокарда, причины, ЭКГ диагностика. Синдром недостаточности кровообращения. Понятие об острой и хронической сердечной недостаточности, классификация.  | 2  |
| 10. | Распрос при заболеваниях желудочно – кишечного тракта, жалобы, анамнез, диагностическое значение симптомов, выявляемых при расспросе. Осмотр и пальпация живота, диагностическое значение симптомов.   | 2  |
| 11. | Синдромы при язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки этиология, патогенетические механизмы, клинические проявления, диагностика. Осложнения язвенной болезни, причины возникновения, диагностика. Синдром мальабсорбции и мальдигестии. Понятие о целиакии.  | 2  |
| 12. | Распрос при заболеваниях гепатобилиарной системы. Основные и дополнительные жалобы, особенности анамнеза, диагностическое значение симптомов, выявляемых при расспросе. Общий осмотр больных, перкуссия и пальпация печени и селезенки, диагностическое значение симптомов. Желтухи, причины, виды, симптомы, диагностическое значение. Роль дополнительных методов диагностики. Синдромы при заболеваниях поджелудочной железы, этиология, факторы риска, патогенетические механизмы. Клинические проявления, дополнительная диагностика. | 2  |
| 13. | Распрос при заболеваниях почек и мочевыводящей системы, основные и дополнительные жалобы, особенности анамнеза, диагностическое значение симптомов. Общеклиническое обследование при заболеваниях почек, диагностическое значение симптомов. Основные синдромы, дополнительные методы диагностики  | 2  |
| 14. | Распрос при заболеваниях крови, основные и дополнительные жалобы, особенности анамнеза, диагностическое значение симптомов. Общеклиническое обследование при заболеваниях крови, диагностическое значение симптомов. Основные синдромы, дополнительные методы диагностики. Синдромы при заболеваниях эндокринной системы, этиология, факторы риска, патогенетические механизмы нарушений углеводного обмена. Клинические проявления. Значение результатов дополнительных методов верификации в диагностике.                                | 2  |
|     | Итого часов в семестре   | 28 |

**3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней**

| п/№ | Название тем практических занятий учебной дисциплины | Часы |
|-----|--|------|
|     | <b>Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней</b>      |      |

| 1            | 2  | 3 |
|--------------|--|---|
| № семестра V |  |   |
| 1.           | <p>Расспрос больного как метод исследования. Цели и задачи расспроса, основные, дополнительные и незаявленные жалобы, диагностическое значение. Анамнез заболевания и жизни, диагностическое значение. План и методология обследования больного. Этика и деонтология физикального обследования больного.</p>   | 4 |
| 2.           | <p>Осмотр больного как метод исследования, Общий и специальный осмотр больного. План проведения, симптомы, выявляемые при общем осмотре, их диагностическое значение.</p>  | 4 |
| 3.           | <p>Расспрос больных с заболеваниями дыхательной системы, основные и дополнительные жалобы, анамнез, диагностическое значение. Задачи осмотра и пальпации грудной клетки, порядок и правила проведения. Голосовое дрожание, диагностическое значение определения голосового дрожания. Симптомы, их диагностическое значение. Перкуссия как метод исследования, виды перкуторного звука, виды перкуссии, правила перкуссии. Перкуссия грудной клетки, задачи, порядок и правила проведения сравнительной и топографической перкуссии легких. Виды патологического перкуторного звука, диагностическое значение.</p>  | 4 |
| 4.           | <p>Аускультация как метод исследования. Аускультация легких, порядок и правила аускультации легких. Основные и побочные дыхательные шумы, механизмы образования, диагностическое значение изменения основных дыхательных шумов. Пуэрильное дыхание. Побочные дыхательные шумы, диагностическое значение, различия в аускультативной картине. Бронхофония, порядок проведения, диагностическое значение.</p>  | 4 |
| 5.           | <p>Основные легочные синдромы. Дополнительные методы диагностики. Спирометрия как метод исследования, диагностическое значение. Итоговое занятие по методам общеклинического исследования больного с заболеваниями дыхательной системы. Тестирование и демонстрация практических навыков.</p>  | 4 |
| 6.           | <p>Расспрос больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы, основные жалобы, их патогенез и диагностическое значение. Осмотр и пальпация области сердца. Верхушечный толчок, определение понятия, диагностическое значение сердечный толчок, симптом «кошачьего мурлыканья», диагностическое значение. Изменения верхушечного толчка, диагностическое значение. Исследование пульса, диагностическое значение. Перкуссия сердца, задачи, порядок и правила проведения. Определение относительной и абсолютной тупости сердца, контуров сердечно – сосудистого пучка. Понятие о конфигурации сердца. Обследование больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы.</p> | 4 |
| 7.           | <p>Аускультация сердца, задачи, порядок и правила проведения. Тоны сердца, механизм образования, диагностическое значение изменения тонов в норме и патологии. патологические трехчленные ритмы. Шумы сердца, механизм образования, диагностическое значение систолического и диастолического шумов сердца. Функциональные и органические шумы, их отличие</p>   | 4 |
| 8.           | <p>Понятие о врожденных пороках сердца, особенности диагностики врожденных пороков сердца. Синдром митральных и аортальных пороков сердца. Нарушения гемодинамики, этапы компенсации и</p>   | 4 |



|     |   |    |
|-----|---|----|
|     | декомпенсации, значение физикальных и дополнительных методов в диагностике митральных пороков сердца. Недостаточность трехстворчатого клапана, стеноз правого атриовентрикулярного отверстия, диагностика. Понятие о легочном сердце.   |    |
| 9.  | Синдромы при ревматической болезни сердца, острая ревматическая лихорадка. Принципы классификации. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Лабораторные методы в диагностике степени тяжести ревматического поражения. ЭКГ и ЭхоКГ в диагностике ревматического поражения сердца. Синдромы при инфекционном эндокардите, диагностика.   | 4  |
| 10. | ЭКГ как метод исследования, электрофизиологические основы метода, техника записи, протокол расшифровки нормальной ЭКГ. ЭКГ- признаки гипертрофии миокарда желудочков сердца и предсердий. ЭКГ – диагностика инфаркта миокарда. ФКГ как метод исследования, диагностическое значение. Нарушения ритма сердца и проводимости. Причины возникновения, механизмы развития, патоморфологические субстраты нарушений ритма сердца. Клинические проявления. ЭКГ - диагностика. Итоговое занятие по методам общеклинического исследования больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Тестирование и демонстрация практических навыков. | 4  |
| 11. | Расспрос больных с заболеваниями желудочно – кишечного тракта, основные и дополнительные жалобы, патогенез и диагностическое значение. Осмотр живота статический и динамический, пальпация живота, диагностическое значение симптомов, выявляемых при исследовании больных с заболеваниями желудочно – кишечного тракта. Основные синдромы.   | 4  |
| 12. | Расспрос больных с заболеваниями гепатобилиарной системы, основные и дополнительные жалобы, патогенез и диагностическое значение. Осмотр области печени. Перкуссия и пальпация печени и селезенки, диагностическое значение симптомов. Пальпация желчного пузыря. Функциональные пробы печени. Основные синдромы.   | 4  |
| 13. | Диагностика заболеваний эндокринной системы общеклиническими методами. Основные синдромы. Тиреотоксикоз и гипотиреоз. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Значение дополнительных методов в диагностике заболеваний эндокринной системы. Диагностика заболеваний крови общеклиническими методами. Основные синдромы. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Диагностические критерии основных заболеваний крови в клиническом анализе крови. Стандартизированный пациент для написания истории болезни   |    |
| 14. | Расспрос больных с заболеваниями почек и мочевыводящей системы, основные и дополнительные жалобы, патогенез и диагностическое значение. Общий осмотр, осмотр поясничной области, диагностическое значение симптомов. Пальпация и перкуссия почек. Исследование мочи, диагностическое значение. Основные синдромы. Итоговое занятие по методам общеклинического исследования больного. Тестирование и демонстрация практических навыков.   | 4  |
|     | Итого часов в семестре  | 56 |

### 3.2.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен

### 3.3. Самостоятельная работа студента

#### 3.3.1. Виды СРС

| № п/п         | Наименование раздела учебной дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней   | Виды СРС  | Всего часов |
|---------------|--|---|-------------|
| 1             | 3  | 4   | 5           |
| № семестра IV |  |   |             |
| 1.            | общая часть  | письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю   | 12          |
| 2.            | Исследования больных с заболеваниями органов дыхания. Основные синдромы.   | письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю, написание фрагмента истории болезни по исследованию больных с заболеваниями органов дыхания.   | 32          |
| 3.            | Исследование больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы. Основные синдромы.   | письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю, письменный отчет по выполнению кейс-заданий, написание фрагмента истории болезни по исследованию больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы.      | 32          |
| 4.            | Исследование больных с заболеваниями пищеварительной системы. Основные синдромы.   | письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю   | 16          |
| 5.            | Исследование больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Основные синдромы.   | письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю   | 18          |
| 6.            | Исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Основные синдромы.   | письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю   | 16          |
| 7.            | Диагностика заболеваний крови и эндокринной системы общеклиническими методами. Основные синдромы. Наиболее распространенные заболевания эндокринной системы и органов кроветворения. | письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю, письменный отчет по выполнению кейс-заданий, написание фрагмента истории болезни по исследованию больных с заболеваниями эндокринной системы и системы крови | 16          |
| 8.            | Промежуточная аттестация   |   | 36          |

|  |       |  |    |
|--|-------|--|----|
|  | Итого |  | 96 |
|--|-------|--|----|

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ. – не предусмотрены ФГОСом

3.3.3. Контрольные вопросы итогового тестирования. (см. приложение )

3.4. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | № семестра | Виды контроля    | Наименование раздела учебной дисциплины  | Оценочные средства       |                           |                              |
|-------|------------|------------------|--|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
|       |            |                  |  | Форма                    | Кол-во вопросов в задании | Кол-во независимых вариантов |
| 1     | 2          | 3                | 4  | 5                        | 6                         | 7                            |
|       | V          | текущий контроль | Исследование больных с заболеваниями органов дыхания. Основные синдромы.             | ТЗ<br>СЗ<br>кейс-задания | 30<br><br>2               | 30<br>5                      |
|       | V          | текущий контроль | Исследование больных с заболеваниями сердечно–сосудистой системы. Основные синдромы. | ТЗ<br>СЗ<br>кейс-задания | 30<br>2                   | 5<br>15                      |
|       |            |                  |  |                          |                           |                              |
|       | V          | текущий контроль | Исследование больных с заболеваниями пищеварительной системы. Основные синдромы.     | ТЗ<br>СЗ                 | 30<br>2                   | 5<br>15                      |
|       | V          | текущий контроль | Исследование больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Основные синдромы.     | ТЗ<br>СЗ                 | 30<br>2                   | 5<br>15                      |
|       | V          | текущий контроль | Исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Основные синдромы.   | ТЗ<br>СЗ                 | 30<br>2                   | 5<br>15                      |

|   |    |  |  |   |                      |   |
|---|----|--|--|---|----------------------|---|
|   | V  | текущий контроль                           | Исследование больных с заболеваниями органов кроветворения. Основные синдромы.     | ТЗ  | 30                   | 5   |
|   |    |  |  | СЗ  | 2                    | 15  |
| 8 | V  | текущий контроль                           | Исследования больных с заболеваниями эндокринной системы. Основные синдромы.       | ТЗ  | 30                   | 5   |
|   |    |  |  | СЗ  | 2                    | 15  |
| 9 | VI | текущий контроль, промежуточная аттестация | Наиболее распространенные заболевания эндокринной системы и органов кроветворения. | ТЗ<br>собеседование<br>демонстрация практических умений | 20<br>3 вопроса<br>2 | 5<br>с каждым студентом по количеству студентов |

### 3.4.2. Примеры оценочных средств.

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| для текущего контроля (ТК)        | тестовый контроль (см. приложение )           |
|                                   | типовые ситуационные задачи (см. приложение ) |
|                                   | вопросы для собеседования (см. приложение )   |
| для промежуточной аттестации (ПА) | тестовый контроль (см. приложение )           |
|                                   | типовые ситуационные задачи (см. приложение ) |
|                                   | кейс-задания                                  |
|                                   | вопросы для собеседования (см. приложение )   |
|                                   | Практические навыки                           |

### 3.5. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины Б1.Б.35 Пропедевтика внутренних болезней

#### 3.5.1. Основная литература

| п/№ | Наименование   | Автор (ы)                  | Год, место издания           | Кол-во экземпляров   |
|-----|--|----------------------------|------------------------------|--|
|     |  |                            |                              |  |
| 1   | 2  | 3                          | 4                            |  |
| 1   | Пропедевтика внутренних болезней. (учебник + СД) Электронный ресурс. | Мухин Н.А.<br>Моисеев В.С. | Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2012 | <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a><br>неограниченный доступ |
| 2   | Пропедевтика   | Кобалава Ж.Д.,             | Москва,                      | <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>                          |

|  |              |                             |                       |
|--|--------------|-----------------------------|-----------------------|
| внутренних болезней:<br>ключевые моменты.<br>Учебное пособие.<br>Москва, | Моисеева В.С | «ГЭОТАР-<br>Медиа»,<br>2011 | неограниченный доступ |
|--|--------------|-----------------------------|-----------------------|

### 3.5.2. Дополнительная литература

| п/№ | Наименование  | Автор (ы)                                   | Год, место издания                     | Кол-во экземпляров   |
|-----|---|---|--|--|
|     |   |   |  |  |
| 1   | Пропедевтика внутренних болезней (учебное пособие).<br>Электронный ресурс.  | Под ред.<br>Б.И.Гельцера,<br>Е.Ф.Семисотова | Владивосто<br>к, Медицина<br>ДВ, 2016  | <a href="http://www.rucont.ru">http://www.rucont.ru</a><br>неограниченный доступ         |
| 2   | Пропедевтика внутренних болезней.<br>Гастроэнтерология (учебное пособие)<br>Электронный ресурс.<br>Режим доступа<br><a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> | Ивашкин В.Т.<br>Драпкина О.М.               | Москва,<br>«ГЭОТАР-<br>Медиа»,<br>2012 | <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a><br>Неограниченный доступ |
| 3   | Пропедевтика внутренних болезней.<br>Кардиология (учебное пособие) Электронный ресурс.  | Ивашкин В.Т.<br>Драпкина О.М.               | Москва,<br>«ГЭОТАР-<br>Медиа»,<br>2011 | <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a><br>Неограниченный доступ |
| 4   | Пропедевтика внутренних болезней.<br>Иллюстрированный учебник (пер с англ.).<br>Электронный ресурс.   | Дуглас Г.,<br>Николь Ф.,<br>Робертсон К.    | Москва,<br>«ГЭОТАР-<br>Медиа»,<br>2013 | <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a><br>Неограниченный доступ |
| 5   | Пропедевтика внутренних болезней.<br>Нефрология (учебное пособие) Электронный ресурс.   | Ивашкин В.Т.<br>Драпкина О.М.               | Москва,<br>«ГЭОТАР-<br>Медиа»,<br>2013 | <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a><br>Неограниченный доступ |

### 3.5.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

### 3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней

Использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеомаягнитофон, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц и мультимедийных наглядных материалов. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым

темам. Доски.

### **3.7. Образовательные технологии**

Используемые образовательные технологии при до 25% интерактивных занятий от объема предусмотренных учебным планом аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

ситуационные задачи по основным теоретическим вопросам учебной дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней с дискуссией (приложение); тренинг с демонстрацией практических умений, анализ рентгенограмм, электрокардиограмм, результатов лабораторных анализов, выполнение кейс-заданий с последующим проблемным диспутом.

### **3.8. Разделы учебной дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами**

| <b>№ п/п</b> | <b>Наименование последующих дисциплин</b> | <b>Номера разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин</b> |
|--------------|---|--|
| 1            | Пропедевтика детских болезней             | +  |
| 2            | Поликлиническая и неотложная педиатрия    | +  |
| 3            | Педиатрия                                 | +  |

## **4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.16 ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

Обучение складывается из аудиторных занятий (84час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (96 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по изучению семиотики заболеваний внутренних органов, освоению навыков физикального обследования, теоретической подготовки по вопросам нозологии, формированию диагностических по оценке результатов дополнительных методов исследования, навыков общения с пациентами и персоналом

При освоении дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней необходимо использовать возможности отделений многопрофильного стационара и освоить практические умения: обследование больного: проведения расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации при диагностике заболеваний различных органов и систем, оценка результатов общеклинического, лабораторного, инструментального и функционального исследования, клинического мышления, постановка и формулировка диагноза в соответствии с принятыми классификациями.

Практические занятия проводятся в виде аудиторных занятий и самостоятельной работы, демонстрации практических умений и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, тренингов, проблемных диспутов по вопросам кейс-заданий.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Тематические ситуационные кейс-технологии, имитационные и гибридные технологии, заполнение отчетов по избранным вопросам при подготовке к занятиям, написание фрагментов истории болезни и

стандартизированной истории болезни. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 25 % от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов во время изучения дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней осуществляется в учебных аудиториях института, лечебных отделениях многопрофильного стационара, в лабораториях и диагностических кабинетах, в СТЦ, электронном и читальном зале библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по изучению дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

По учебной дисциплине Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней разработаны методические рекомендации для студентов по подготовке к практическим занятиям и преподавателей для проведения практических занятий, мультимедийные презентации лекционного материала.

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно выполняют письменные отчеты о подготовке к занятиям и решению кейс-заданий по темам «Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральные пороки сердца» и «Синдром сердечной недостаточности», описывают результаты дополнительных методов исследования, проводят самостоятельное обследование больных с заболеваниями различных органов и систем, оформляют фрагменты истории болезни и экзаменационную историю болезни, проводят. Заполнение отчетов по подготовке к занятиям, решение кейс-заданий с последующим проблемным диспутом, написание фрагментов истории болезни, протоколов расшифровки спирограмм и ЭКГ, результатов лабораторных исследований, способствуют формированию навыков профессиональной деятельности врача, клинического мышления, научно- исследовательской работы.

Работа студента в отделениях многопрофильного стационара под контролем преподавателя и медицинского персонала формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

При освоении дисциплины формируются навыки взаимодействия при выполнении лечебно-диагностической и других видов профессиональной деятельности. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания, при проведении собеседования и демонстрации практических навыков и умений.

В конце изучения дисциплины Б1.Б.16 Пропедевтика внутренних болезней проводится промежуточный контроль знаний, экзамен с использованием тестового контроля, собеседованием, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы, освещаемые в ходе изучения дисциплины «пропедевтика внутренних болезней» включены в Итоговую государственную аттестацию выпускников.

**Тестовые задания**  
**Правильный ответ под литерой А**

001. К ЖАЛОБАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ  
НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЙ СФЕРЫ, ОТНОСИТСЯ

А снижение памяти

Б затруднение или ощущения неполноты вдоха

В ощущения тоски и страха при появлении болей в грудной клетке

Г снижение двигательной активности

002. К ЖАЛОБАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ  
ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, ОТНОСИТСЯ

А затрудненный выдох с появлением свистящего дыхания

Б затрудненный вдох при физической нагрузке



- В боль в грудной клетке, усиливающаяся при наклоне в здоровую сторону
- Г боль в грудной клетке, усиливающаяся при наклоне в больную сторону

003. К ЖАЛОБАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, ОТНОСИТСЯ

- А боль за грудиной при глотании твердой пищи
- Б боль за грудиной при физической нагрузке
- В боль за грудиной при нервно-эмоциональном перенапряжении
- Г боль за грудиной при кашле

004. К ЖАЛОБАМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, ОТНОСИТСЯ

- А наличие участков расхождений кожи багрового цвета
- Б наличие участков депигментации кожи на кистях рук
- В наличие участков гиперпигментации кожи после избыточной инсоляции
- Г выраженная гиперемия лица

005. НАСЛЕДСТВЕННОСТЬ ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ СЧИТАЕТСЯ ОТЯГОЩЕННОЙ ПРИ УКАЗАНИИ В АНАМНЕЗЕ ПАЦИЕНТА

- А на смерть отца от инфаркта в возрасте 54 лет
- Б на смерть матери в возрасте 78 лет
- В на смерть брата от инсульта в возрасте 55 лет
- Г не смерть сестры от инфаркта в возрасте 64 лет

006. К ЭЛЕМЕНТАМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ СЫПИ ОТНОСЯТСЯ

- А петехии
- Б энантемы
- В розеолы
- Г везикулы

007. К ПОНЯТИЮ «КОНФИГУРАЦИЯ СУСТАВА» НЕ ОТНОСИТСЯ

- А гиперемия кожи и повышение температуры кожи в области сустава
- Б выраженный отек в области сустава
- В узелковая деформация в области сустава
- Г наличие дегенеративно-дистрофических изменений в области сустава

008. К ЭЛЕМЕНТАМ ГНОЙНИЧКОВОЙ СЫПИ ОТНОСЯТСЯ

- А пустулы
- Б везикулы
- В папулы
- Г розеолы

009. ПРИ ОЦЕНКЕ ЗРАЧКОВ ПРИ ОБЩЕМ ОСМОТРЕ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- А цвет радужной оболочки
- Б форму зрачков
- В величину зрачков
- Г равномерность зрачков

010. ТОНУС МЫШЦ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА

- А сохранен
- Б физиологический
- В повышенный

Г равномерный

011. УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАТЫЛОЧНОЙ И ЛОБНОЙ ЧАСТИ ЧЕРЕПА ПРИ ОБЩЕМ УВЕЛИЧЕНИИ РАЗМЕРОВ ГОЛОВЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- А гидроцефалия
- Б микроцефалия
- В макроцефалия
- Г брахицефалия

012. ЛИЦО БОЛЬНОГО ПРИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА

- А лунообразное
- Б с цианотичным румянцем
- В с выраженной гиперпигментацией век
- Г пастозное

013. FACIES HYPOCRATICA – ЛИЦО БОЛЬНОГО

- А с перитонитом
- Б с острым нарушением мозгового кровообращения
- В с бронхиальной астмой
- Г с инфарктом миокарда

014. В ПАТОГЕНЕЗЕ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

- А бронхиальной обструкции
- Б повышению давления в венозном отрезке малого круга кровообращения
- В воспалительному уплотнению легочной ткани
- Г скоплению воздуха в плевральной полости

015. ПОЯВЛЕНИЕ ОДЫШКИ ПРИ ЛЮБОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И В ПОКОЕ СВЯЗАНО

- А с гипертензией малого круга кровообращения
- Б с воспалением брюшины
- В с наличием инородного тела бронха
- Г с черепно-мозговой травмой

016. КАШЕЛЬ С ГНОЙНОЙ МОКРОТОЙ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В УТРЕННИЕ ЧАСЫ - ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ

- А нагноительных заболеваний легких
- Б обтурационного ателектаза
- В катарального воспалительного поражения бронхов
- Г очагового уплотнения легочной ткани

017. КРОВОХАРКАНЬЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ КРОВИ ВМЕСТЕ С МОКРОТОЙ В ВИДЕ ПРОЖИЛОК КРОВИ ИЛИ РАВНОМЕРНО ОКРАШЕННЫХ ПЛЕВКОВ В ОБЪЕМЕ

- А не более 500 мл в сутки
- Б до 1000 мл в сутки
- В 500-600 мл в сутки
- Г до 800 мл в сутки

018. БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ КАШЛЕ, ГЛУБОКОМ ДЫХАНИИ, НАКЛОНАХ В БОЛЬНУЮ СТОРОНУ, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО СВЯЗАНА

- А с воспалением межреберных нервов

- Б со спазмом грудных мышц
- В с поражением плевры
- Г с травматическим повреждением грудной клетки

**019. ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НА БОЛЬНОМ БОКУ ПАЦИЕНТ ПРИНИМАЕТ**

- А при сухом (фибринозном) плеврите
- Б при наличии полости в легком до прорыва в бронх
- В при скоплении воздуха в плевральной полости
- Г при очаговом уплотнении легочной ткани

**020. ЗАДАЧЕЙ ПАЛЬПАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А определение формы грудной клетки
- Б определение резистентности грудной клетки
- В определение болезненности грудной клетки
- Г определение голосового дрожания

**021. УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СИМПТОМОМ**

- А компрессионного ателектаза
- Б обтурационного ателектаза
- В бронхиальной обструкции
- Г полости в легком, не сообщающейся с бронхом

**022. ДИФФУЗНОЕ УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ВОЗНИКАЕТ**

- А при форсированной физической нагрузке
- Б при гипертрофии мышц грудной клетки
- В при гиперстенической форме грудной клетки
- Г при значительной выраженности подкожно-жировой клетчатки в области грудной клетки

**023. ОСЛАБЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А при полости в легком более 6см в диаметре до прорыва в бронх
- Б при полости в легком более 6см в диаметре после прорыва в бронх
- В при компрессионном ателектазе
- Г при долевым воспалительном уплотнении легочной ткани

Приложение

**Ситуационная задача (миникейс)**

Пациентка 36 лет

Жалобы: беспокоит боль за грудиной давящего характера при физической нагрузке, одышка, периодические потери сознания

Анамнез заболевания: Считает себя больной в течение года, когда впервые стали беспокоить боли за грудиной давящего характера и одышка при физической нагрузке, пациентка связывала их появление с перенесенной ранее ангиной, к врачам не обращалась. В течение последнего месяца появилась слабость, усилилась одышка, однократная потеря сознания. Пациентка обратилась к врачу.

Анамнез жизни: родилась в полной семье, первым ребенком. Росла и развивалась в соответствии с возрастом. Имеет высшее образование. Работает учителем. Условия жизни и питания в разные периоды хорошие. Травмы и операции отрицает. Вирусный гепатит отрицает. Наследственность не отягощена

В детстве часто болела ангинами, в 15 лет беспокоила боль в суставах, сердцебиение,

которые прошли самостоятельно, к врачам не обращалась

Аллергологический анамнез не отягощен.

Вредные привычки: нет

Эпидемиологический анамнез: за пределы места проживания последние три месяца не выезжал, сырые или плохо термически обработанные продукты в пищу не употребляла.

Status praesens: Состояние средней степени тяжести. Конституциональный тип – нормостеник. Нормального питания, ИМТ 20 кг/м<sup>2</sup>. Кожные покровы бледные, умеренной влажности. Периферических отеков нет. Лимфатические узлы не пальпируются. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Верхушечный толчок определяется в V межреберье на 1,5 см кнаружи от срединно – ключичной линии, площадью около 3 кв. см., высокий, сильный, резистентный. Сердечный толчок не определяется. Симптом «кошачьего мурлыканья» во втором межреберье справа. Границы относительной тупости: правая- IV межреберье справа у грудины, верхняя III межреберье, левая – V межреберье на 1,5 см кнаружи от средне-ключичной линии. Конфигурация сердца- аортальная. I тон ослаблен на верхушке, второй в точке аускультации аорты, систолический шум во втором межреберье справа. Левая граница абсолютной тупости сердца смещена влево. АД 110 и 80 мм рт. ст., пульс 70 в мин., ритмичный, pulsus parvus, rarus. При осмотре живот обычной формы, участвует в акте дыхания. При поверхностной ориентировочной пальпации живот мягкий, безболезненный. При глубокой скользящей топографической методической пальпации патологических изменений не найдено. Печень не пальпируется, размеры печени по Курлову 9-8-7 см. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул в норме.

Данные дополнительных методов исследования:

#### **Клинический анализ крови:**

| Показатель        | Значение                  |
|-------------------|---------------------------|
| Эритроциты        | 4,2 x 10 <sup>12</sup> /л |
| <b>Гемоглобин</b> | 120 г/л                   |
| Лейкоциты         | 3,2 x 10 <sup>9</sup> /л  |
| Тромбоциты        | 180 x 10 <sup>9</sup> /л  |
| П/я               | 3%                        |
| С/я               | 66%                       |
| Лимфоциты         | 18%                       |
| Моноциты          | 5%                        |
| Базофилы          | 1%                        |
| Эозинофилы        | 2%                        |
| СОЭ               | 15 мм/час                 |

#### **Общий анализ мочи:**

цвет – пива

удельный вес 1026

Белок – отриц.

Сахар – отриц.

Эпителий – 3/4 в п/зрения

Лейкоциты – 3-4 в п/зрения

Бактерии нет

#### **Биохимический анализ крови:**

Общий белок – 80 г/л

Альбумин 45 ммоль/л

АЛТ- 30 ммоль/л

АСТ – 32 ммоль/л

Мочевина – 5,6 ммоль/л

Креатинин – 90 ммоль/л

Глюкоза – 5,4 ммоль/л

|  |
|--|
|  |
| Укажите вид порока сердца у пациентки в соответствии с существующими классификациями |
| Укажите механизм гемодинамики порока   |
| Назовите характеристики шума при данном пороке                                       |
| Какие дополнительные методы исследования необходимо назначить пациентке              |
| Укажите, какие признаки на ЭКГ будут выявлены на ЭКГ в стадию компенсации порока     |

Приложение

**Вопросы для собеседования:**

1. Основные методы исследования больного.
2. Расспрос. Значение расспроса. Анамнез. Методика сбора анамнеза у больного.
3. Осмотр. Значение осмотра для диагностики заболеваний. Общие правила и техника осмотра.
4. Пальпация. Физическое обоснование, общие правила и техника пальпации.
5. Перкуссия. Физическое обоснование, общие правила и техника перкуссии.
6. Аускультация. Физическое обоснование, общие правила и техника аускультации.
7. Схема истории болезни. Разделы истории болезни.
8. Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания.
9. Общий осмотр. Общее состояние больного. Сознание, виды его нарушения. Положение больного в постели. Телосложение. Понятие о конституциональном типе.
10. Температура тела. Виды температурных кривых.
11. Осмотр больных с заболеваниями органов дыхания.
12. Сравнительная перкуссия, ее правила. Диагностическое значение сравнительной

- перкуссии легких.
13. Топографическая перкуссия. Диагностическое значение.
  14. Правила и техника аускультации легких. Понятие об основных и дополнительных (побочных) дыхательных шумах, механизм их возникновения и диагностическое значение. Характер дыхательных шумов в норме и патологии. Диагностическое значение.
  15. Хрипы, механизм их образования.
  16. Крепитация, механизм образования.
  17. Шум трения плевры, места выслушивания. Диагностическое значение.
  18. Синдром нарушения бронхиальной проходимости.
  19. Синдром уплотнения легочной ткани.
  20. Синдром воздушной полости в легком.
  21. Синдром повышенной воздушности легочной ткани.
  22. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс).
  23. Синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс).
  24. Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения. Основные жалобы и их патогенез.
  25. Осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения.
  26. Осмотр области сердца: сердечный горб. Верхушечный и сердечный толчок. Эпигастральная пульсация. Патологическая пульсация в области сердца. Диагностическое значение.
  27. Характеристика верхушечного толчка. Диагностическое значение.
  28. Определение артериального давления (АД) по методу Короткова. Методика и техника. Систолическое, диастолическое, среднее АД. Пульсовое АД.
  29. Артериальный пульс.
  30. Правила и техника аускультации сердца: места выслушивания сердца и истинная проекция его клапанов на переднюю грудную стенку.
  31. Тоны сердца, механизм их возникновения. Основные тоны (I и II) и дополнительные (III и IV тоны).
  32. Механизм возникновения шумов. Классификация.
  33. Отличие органических шумов от функциональных.
  34. Расспрос больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
  35. Осмотр больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
  36. Расспрос больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей.
  37. Осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей.
  38. Паренхиматозная, механическая, гемолитическая желтуха. Причины, клинические и лабораторные признаки.
  39. Портальная гипертензия, причины возникновения, клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика.
  40. Расспрос больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Основные жалобы и их патогенез.
  41. Механизм возникновения почечных отеков. Отличие почечных отеков от отеков у кардиальных больных.
  42. Осмотр больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Внешний вид больного с заболеванием почек.
  43. Мочевой синдром. Причины возникновения, клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика синдромов.
  44. Нефротический синдром. Причины возникновения, клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика синдромов.
  45. Симптоматология и диагностика острой ревматической лихорадки, Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностика. Принципы

- лечения. Профилактика.
46. Симптоматология и диагностика больных с недостаточностью митрального клапана.
  47. Симптоматология и диагностика больных с митральным стенозом.
  48. Симптоматология и диагностика больных с недостаточностью аортального клапана.
  49. Симптоматология и диагностика больных со стенозом устья аорты.
  50. Симптоматология и диагностика артериальной гипертензии.
  51. Острая сосудистая недостаточность. (Обморок, коллапс, шок).
  52. Симптоматология и диагностика язвы желудка и 12-перстной кишки. Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностика. Профилактика.
  53. Симптоматология и диагностика хронических воспалительных заболеваний кишечника. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Факторы риска. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.
  54. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями крови.
  55. Симптоматология и диагностика анемий.
  56. Симптоматология и диагностика лейкозов.
  57. Симптоматология и диагностика геморрагических диатезов.
  58. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями эндокринной системы и обмена веществ.
  59. Симптоматология и диагностика сахарного диабета.
  60. Расспрос и осмотр больных с острыми аллергиями. Основные клинические проявления. Факторы риска. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.

Приложение

**Практические навыки:**

1. Расспрос больного.
2. Определить тип конституции и состояние питания.
3. Пальпация периферических лимфоузлов.
4. Определение голосового дрожания.
5. Определение резистентности и болевых точек грудной клетки.
6. Сравнительная перкуссия легких.
7. Определение высоты стояния верхушек легких.
8. Определение ширины полей Кренига.
9. Определение нижних границ легких.
10. Определение подвижности нижнего края легких.
11. Аускультация легких.
12. Определение бронхофонии.
13. Пальпация верхушечного толчка.
14. Исследование пульса.
15. Определение границ относительной тупости сердца.
16. Определение поперечника относительной тупости сердца.
17. Определение ширины сосудистого пучка.
18. Определение конфигурации сердца.
19. Определение абсолютной сердечной тупости.
20. Методика аускультации сердца.
21. Поверхностная пальпация живота.
22. Пальпация сигмовидной кишки.
23. Пальпация слепой кишки.
24. Пальпация поперечно-ободочной кишки.
25. Определение большой кривизны желудка.
26. Определение свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости.
27. Пальпация печени.
28. Определение границ абсолютной тупости печени (верхней и нижней).
29. Определение размеров печени по Курлову.
30. Перкуссия селезенки.
31. Пальпация селезенки.
32. Пальпация почек.
33. Пальпация щитовидной железы.