

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Георгиевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 01.04.2022 14:01:16  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e7187a2985d3657b784eef019bf8a784cb4

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор

/И.П. Черная/

«21» июня 2018 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

### Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней

(наименование учебной дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	32.05.01 Медико-профилактическое дело (код, наименование)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	6 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт терапии и инструментальной диагностики



## 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Цель и задачи учебной дисциплины Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней

*Цель* освоения учебной дисциплины **Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней** состоит в получении базовых представлений о симптомах и синдромах заболеваний внутренних органов, методах физикального обследования больного, методологии клинического мышления, диагностическом значении дополнительных методов исследования.

При этом *задачами* дисциплины являются:

- приобретение базовых представлений о диагностическом значении симптомов и синдромов при заболеваниях внутренних органов;
- приобретение базовых представлений 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 базовых представлений о патогенетических механизмах и симптомах наиболее распространенных неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов;
- приобретение базовых представлений физикального обследования больного, при различных заболеваниях внутренних органов;
- приобретение базовых представлений об объемах дополнительного обследования для верификации диагноза, диагностическому значению лабораторных, инструментальных и функциональных методов в клинике внутренних болезней;
- формирование навыков общения с участниками организационно-методической и медицинской деятельности с учетом этики и деонтологии.

### 2.2. Место учебной дисциплины Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней в структуре ОПОП

2.2.1. Учебная дисциплина **Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней** относится к базовой части дисциплин блока 1. Дисциплина изучается в IV семестре по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

2.2.2. Для изучения учебной дисциплины **Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: Сестринское дело, учебной практикой «Сестринская».

#### **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.

### **2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней**

**2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе изучения учебной дисциплины Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней:**

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

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

*Способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками (ОПК-7)*

*Способностью и готовностью к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений (ПК-11)*

*Способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения (ПК-14)*

п/№	Номер / индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины "Внутренние болезни". Модуль 1 "Пропедевтика внутренних болезней" обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	ОПК-7	<i>Способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками</i>	вопросы общей и медицинской этики; деонтологические аспекты врачебной деятельности: нормативные документы и международные декларации, освещающие этические проблемы врачебной деятельности	аргументированно и вежливо высказывать точку зрения по диагностическим вопросам для его родственников	умением взаимодействовать с пациентами и другими участниками медицинской деятельности на основе существующих этических норм;	ситуационные задачи, компьютерное тестирование, собеседование, миникейсы
2.	ПК-11	<i>Способностью и готовностью к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений</i>	некоторые вопросы эпидемиологии наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;	определять основные этиологические факторы и факторы риска	умением выявлять приоритетные причины развития заболеваний и развития эпидемиологической ситуации при наличии	ситуационные задачи, компьютерное тестирование, миникейсы
3.	ПК-14	<i>Способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения</i>	симптомы наиболее распространенных неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов; принципы вмешательства при неотложных состояниях на догоспитальном этапе	определить первостепенные мероприятия по оказанию помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	методами диагностики неотложных состояний при заболеваниях внутренних органов на догоспитальном этапе	практических навыков и умений миникейсы

## 2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое 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
32.05.01 Медико-профилактическое дело	7	Код 02.002 Профессиональный стандарт Специалист в области медико-профилактического дела, утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 25.06.2015 г. № 399н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников  
физические лица (пациенты);  
население;  
совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

## 3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Препедевтика внутренних болезней и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
		№ 4 часов
1	2	3
<b>Аудиторные занятия (всего), в том числе:</b>	<b>78</b>	<b>78</b>
Лекции (Л)	22	22
Практические занятия (ПЗ),	56	56
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
<b>Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:</b>	<b>39+27</b>	<b>39+27</b>
<i>История болезни (ИБ)</i>	9	-
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-	-
<i>Реферат (Реф)</i>	-	-
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	-	-
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	20	20
<i>Подготовка к текущему контролю</i>	10	10
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>	19	19
<i>Промежуточная аттестация</i>	6	6

<b>Вид промежуточной аттестации</b>	зачет (З)		
	экзамен (Э)	Э	Э
<b>ИТОГО: Общая трудоемкость</b>	час.	144	144
	ЗЕТ	4	4

**3.2.1. Разделы учебной дисциплины Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении**

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК-7, ПК-11, ПК-14	Общая часть	Цели и задачи пропедевтики внутренних болезней, понятие о семиологии, физикальном обследовании больного, расспрос и общий осмотр больного
2.	ОПК-7, ПК-11, ПК-14	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 и синдромов
3.	ОПК-7, ПК-11, ПК-14	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 и синдромов
4.	ОПК-7, ПК-11, ПК-14	Исследование больных с заболеваниями пищеварительной системы. Основные синдромы при заболеваниях пищеварительной системы.	Жалобы больных при заболеваниях желудочно-кишечного тракта, физикальные методы обследования при заболеваниях пищеварительной системы, диагностическое значение симптомов и синдромов
5.	ОПК-7, ПК-11, ПК-14	Исследование больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Основные синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей	Жалобы больных при заболеваниях гепатобилиарной системы, физикальные методы обследования при заболеваниях печени и желчевыводящих путей, диагностическое значение симптомов и синдромов
6.	ОПК-7, ПК-11, ПК-14	Исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Основные синдромы при заболеваниях почек и мочевыделительной системы.	Жалобы больных при заболеваниях почек и мочевыводящих путей, физикальные методы обследования при заболеваниях мочевыделительной системы, диагностическое значение симптомов и синдромов
7.	ОПК-7, ПК-11,	Исследование больных с заболеваниями крови и эндокринной	Жалобы больных при заболеваниях эндокринной системы и крови,

ПК-14	системы. Основные синдромы при данных заболеваниях	физикальные методы обследования при этих заболеваниях, диагностическое значение симптомов и синдромов
-------	--	---

**3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней, виды учебной деятельности и формы контроля**

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	IV	Общая часть	2		8	4	14	тестирование
2.	IV	Исследования больных с заболеваниями органов дыхания. Основные синдромы при заболеваниях органов дыхания.	6		12	14	32	тестирование ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
3.	IV	Исследование больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы. Основные синдромы при заболеваниях сердечно–сосудистой системы.	6		16	18	40	тестирование ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
4.	IV	Исследование больных с заболеваниями пищеварительной системы. Основные синдромы при заболеваниях пищеварительной системы.	2		4	6	12	тестирование ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
5.	IV	Исследование больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей . Основные синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей	2		4	6	12	тестирование ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
6.	IV	Исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Основные синдромы при заболеваниях почек и мочевыделительной системы.	2		4	6	12	тестирование ситуационные задачи, демонстрация практических навыков



7.	IV	Исследование больных с заболеваниями крови и эндокринной системы. Основные синдромы при данных заболеваниях.	2	8	12	22	тестирование ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
		<b>ИТОГО:</b>	22	56	66	144	

**3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней**

№	Название тем лекций учебной дисциплины <b>Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней</b>	Часы
	№ семестра IV	
1.	Пропедевтика внутренних болезней. Цели и задачи изучения дисциплины. Понятие об этике и деонтологии. Семиология как наука о симптомах и синдромах. Расспрос как метод исследования, диагностическое значение. Общий осмотр как метод исследования. План и методология проведения осмотра. Симптомы, выявляемые методом общего и специального осмотра, диагностическое значение.	2
2.	Расспрос больного с заболеваниями органов дыхания, диагностическое значение симптомов. Роль профессиональных факторов и факторов внешней среды в развитии заболеваний органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки, задачи, диагностическое значение выявленных симптомов. Перкуссия как метод исследования. История развития метода. Виды и правила перкуссии. Перкуссия легких, задачи и правила проведения перкуссии легких, виды перкуторных звуков, патологические перкуторные звуки, диагностическое значение	2
3.	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
4.	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 дополнительных методов исследования.	2
5.	Расспрос больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Роль профессиональных факторов и факторов внешней среды в развитии заболеваний сердечно-сосудистой системы. Осмотр и пальпация области сердца. Задачи осмотра и пальпации, методика проведения. Диагностическое значение осмотра и пальпации. Симптом «кошачьего мурлыканья», механизм развития и диагностическое значение. Перкуссия сердца, задачи и порядок проведения. Понятие об относительной и абсолютной тупости сердца. Конфигурация сердца, определение понятия. Типы конфигураций, диагностическое значение.	2
6.	Аускультация сердца, задачи и правила проведения. Тоны сердца, механизм развития. Ослабление и усиление тонов сердца, причины и механизм возникновения изменений тонов сердца, диагностическое значение. Механизм	2

	образования шумов сердца, понятие об органических и функциональных шумах сердца. Диагностическое значение систолических и диастолических шумов сердца.	
7.	Синдромы митральных и аортальных пороков сердца. Понятие о пороках сердца, классификация пороков. Нарушения гемодинамики при митральных и аортальных пороках сердца, патогенетическое значение этих нарушений. Диагностическое значение общеклинических методов исследования. Синдром недостаточности кровообращения: острая и хроническая недостаточность кровообращения, причины и механизмы развития, степени и стадии. Синдром ишемического повреждения миокарда. Роль дополнительных методов исследования.	2
8.	Расспрос больных с заболеваниями органов пищеварения, основные и дополнительные жалобы, диагностическое значение. Роль профессиональных факторов и факторов внешней среды в развитии заболеваний пищеварительной системы. Общеклинические методы исследования, диагностическое значение симптомов. Основные клинические синдромы при заболеваниях пищеварительной системы. Дополнительные методы диагностики.	2
9.	Исследование больных с заболеваниями гепато-билиарной системы методами расспроса, осмотра, пальпации и перкуссии. Диагностическое значение выявляемых симптомов. Правила и порядок проведения осмотра, пальпации и перкуссии печени. Основные синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей, диагностические критерии. Роль лабораторных методов в диагностике синдромов при заболеваниях печени.	2
10.	Исследование больных с заболеваниями почек методами расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии. Роль профессиональных факторов и факторов внешней среды в развитии заболеваний почек. Основные синдромы: общеклиническая и лабораторная диагностика мочевого, отечного синдрома, синдрома ренальной артериальной гипертензии. Почечная недостаточность: виды, диагностика.	2
11.	Исследование больных с заболеваниями крови и эндокринной системы методами расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии. Основные клинические синдромы, выявляемые при заболеваниях эндокринной системы и крови. Роль дополнительных методов исследования.	2
	Всего часов:	22

**3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней**

№	Название тем практических занятий учебной дисциплины Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней	Часы
	№ семестра IV	
1.	Знакомство студентов с клиникой. Метод расспроса как один из основных общеклинических методов исследования больного. Схема истории болезни, основные разделы. Методика расспроса больного. Основы медицинской этики и деонтологии расспроса. Семиология как наука о симптомах и синдромах.	4
2.	Осмотр больного общий и специальный, этика осмотра. План и методология осмотра, симптомы, выявляемые при общем и специальном осмотре, их патогенез и диагностическое значение. Антропометрия. Типы лихорадок.	4
3.	Расспрос больного с заболеваниями органов дыхания, основные и	4

	дополнительные жалобы, диагностическое значение. Роль профессиональных факторов и факторов внешней среды в развитии заболеваний органов дыхания. Осмотр и пальпация грудной клетки, задачи, методика проведения. Голосовое дрожание, диагностическое значение. Перкуссия как метод исследования. История развития метода. Виды перкуссии, методика перкуссии, правила. Перкуссия легких, задачи, порядок проведения, виды патологических перкуторных звуков, диагностическое значение.	
4.	Аускультация как метод исследования, история развития метода. Виды и правила аускультации. Аускультация легких, задачи, правила, порядок проведения аускультации легких. Основные и побочные дыхательные шумы, механизм образования, диагностическое значение.	4
5.	Легочные синдромы, их патогенез, диагностическое значение симптомов. Дополнительные методы в диагностике легочных синдромов. Спирометрия как метод исследования, диагностическое значение. Синдром дыхательной недостаточности. Итоговое занятие по методам общеклинического обследования больного с приемом практических навыков. Тестовый контроль	4
6.	Расспрос больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, основные и дополнительные жалобы, диагностическое значение. Роль профессиональных факторов и факторов внешней среды в развитии сердечно-сосудистых заболеваний. Осмотр и пальпация области сердца, задачи, порядок и методика проведения. Диагностическое значение симптомов. Перкуссия сердца в норме и патологии. Правила, порядок и методика проведения. Понятие о конфигурации сердца, правила определения конфигурации, диагностическое значение.	4
7	Аускультация сердца. Тоны сердца. Задачи и правила аускультации сердца. Механизм образования тонов. Диагностическое значение изменения тонов в норме и патологии. Шумы сердца, механизм образования, классификация, диагностическое значение. Основы фонокардиографии, регистрация тонов и шумов на ФКГ.	4
8	Синдромы митральных и аортальных пороков сердца. Пороки трехстворчатого клапана и правого атриовентрикулярного отверстия. Понятие о приобретенных и врожденных пороках сердца, причины возникновения. Нарушения гемодинамики. Симптомы, выявляемые при общеклиническом исследовании больного с пороками сердца. Синдром сердечной недостаточности, стадии и функциональный классы, диагностика. Виды сердечной недостаточности, клинические проявления. Понятие о легочном сердце. Синдром ишемического повреждения миокарда. Дополнительные методы диагностики синдромов сердечно-сосудистых заболеваний.	4
9	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. Нарушения ритма сердца и проводимости, ЭКГ-диагностика. Итоговое занятие по методам общеклинического исследования больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы с приемом практических навыков. Тестовый контроль.	4
10	Расспрос больного с заболеваниями органов пищеварения, основные и дополнительные жалобы, диагностическое значение. Роль профессиональных факторов и факторов внешней среды в развитии заболеваний пищеварительной системы. Осмотр живота, виды, задачи. Пальпация живота: поверхностная и глубокая скользящая методическая топографическая, задачи и правила проведения. Симптомы и их диагностическое значение. Диагностика заболеваний поджелудочной железы общеклиническими методами. Роль	4

	дополнительных методов исследования.	
11	Расспрос больного с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Роль профессиональных факторов и факторов внешней среды в развитии заболеваний печени и желчевыводящих путей. Осмотр области печени, диагностическое значение. Пальпация и перкуссия печени по Курлову, правила и методика проведения, диагностическое значение симптомов. Основные клинические синдромы, выявляемые при заболеваниях печени и желчевыводящих путей. Роль дополнительных методов исследования, функциональные пробы печени.	4
12	Исследование больных с заболеваниями почек. Расспрос больных, роль профессиональных факторов и факторов внешней среды в развитии заболеваний почек. Осмотр и пальпация области почек, правила, методика проведения, диагностическое значение симптомов. Основные клинические синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы. Роль дополнительных методов исследования, функциональные пробы почек, диагностическое значение. Курация больных.	4
13	Исследование больных с заболеваниями крови и эндокринной системы. Расспрос, осмотр, пальпация, диагностическое значение симптомов. Основные клинические синдромы, выявляемые при заболеваниях эндокринной системы и системы крови. Роль дополнительных методов исследования.	4
14	Итоговое занятие с приемом практических навыков. Тестовый контроль по методам общеклинического исследования больного и семиотике заболеваний.	4
	<b>Всего часов:</b>	<b>56</b>

### 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.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
№ семестра V			
1	Общая часть. Пропедевтика внутренних болезней. Цели и задачи изучения дисциплины. Понятие об этике и деонтологии. Семиология как наука о симптомах и синдромах.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю	4
2	Общеклиническое исследование при заболеваниях органов дыхания. Дополнительные методы диагностики. Основные понятия об этиологии и факторах риска при заболеваниях органов дыхания, возможности коррекции.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю, выполнение УИРС «Исследование дыхательной системы», расшифровка спирограмм, написание фрагмента истории болезни по исследованию больных с заболеваниями органов дыхания.	8
3	Общеклиническое исследование при заболеваниях сердечно-сосудистой	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к	8

	системы. Дополнительные методы диагностики. Основные понятия об этиологии и факторах риска при заболеваниях сердца, возможности коррекции.	текущему контролю, выполнение УИРС «Исследование сердечно-сосудистой системы», расшифровка ЭКГ, написание фрагмента истории болезни по исследованию больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы.	
4	Общеклиническое исследование при заболеваниях органов пищеварения и гепатобилиарной системы. Дополнительные методы диагностики. Основные понятия об этиологии и факторах риска при заболеваниях органов пищеварения и гепатобилиарной системы, возможности коррекции.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю, оценка результатов анализов	4
5	Общеклиническое исследование при заболеваниях почек и эндокринных органов. Дополнительные методы диагностики. Основные понятия об этиологии и факторах риска при заболеваниях почек и эндокринных органов, возможности коррекции.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю, оценка результатов анализов	6
	Промежуточная аттестация, включая подготовку		27
	<b>Всего часов</b>		66

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

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

### **3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. 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
1.	IV	текущий контроль	Общая часть. Пропедевтика внутренних болезней. Цели и задачи изучения дисциплины. Понятие об этике и деонтологии. Семиология как наука о симптомах и	СЗ ТЗ демонстрация практических умений	2 30 1	15 5 по количеству студентов

			<b>синдромах.</b>			
2.	IV	текущий контроль	Основные понятия об этиологии и факторах риска при заболеваниях органов дыхания, возможности коррекции, диагностика.	ТЗ СЗ демонстрация практических умений	30 2 1	5 15 по количеству студентов
3.	IV	текущий контроль	Основные понятия об этиологии и факторах риска при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, возможности коррекции, диагностика.	ТЗ СЗ демонстрация практических умений	30 2 1	5 15 по количеству студентов
4.	IV	текущий контроль	Основные понятия об этиологии и факторах риска при заболеваниях органов пищеварения и гепато-билиарной системы, возможности коррекции, диагностика.	ТЗ СЗ демонстрация практических умений	30 2 1	5 15 по количеству студентов
5.	IV	текущий контроль	Основные понятия об этиологии и факторах риска при заболеваниях почек и эндокринных органов, возможности коррекции, диагностика.	ТЗ СЗ демонстрация практических умений	30 2 1	5 15 по количеству студентов

### 3.4.2. Примеры оценочных средств.

для текущего контроля (ТК)	тестовый контроль (см. приложение )
	типовые ситуационные задачи (см. приложение )
	кейс-задания
	вопросы для собеседования (см. приложение )
для промежуточного контроля (ПК)	тестовый контроль (см. приложение )

## 3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней

### 1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Пропедевтика внутренних болезней. (учебник + СД) Электронный ресурс. Режим доступа <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Мухин Н.А. Моисеев В.С.	Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2015		
2	Пропедевтика внутренних болезней: ключевые моменты. Учебное пособие. Москва,	Кобалава Ж.Д., Моисеева В.С	Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2016		

### 1.Дополнительная литература

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

	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>				
6	Клинико-лабораторная и функциональная диагностика внутренних болезней. Электронный ресурс. Режим доступа <a href="http://biblioclub.ru">http://biblioclub.ru</a>	Смолянинов А.Б.	Санкт-Петербург, «СпецЛит», 2009		
7	Атлас ЭКГ (учебное пособие) Электронный ресурс. Режим доступа <a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>	Щукин Е.В. Суркова Е.А. Дьячков В.А.	Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2012		

### 3.5.3. Интернет-ресурсы.

6. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
7. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru>
8. Бизнес-энциклопедия. «Медицинский менеджмент», «Стандарты и качество услуг в здравоохранении» <http://www.handbooks.ru>
9. КонсультантПлюс. Версия «ПРОФ (Законодательство)»: версия «Медицина и фармацевтика» - локальная сеть библиотеки ТГМУ
10. Тихоокеанский медицинский журнал <http://lib.vgmu.ru/journal/?name=pmj>
11. БД компании EBSCO Publishing
12. (Medline, Medline with Full Text, Health Source Nursing/Academic Edition, Health Source Consumer Edition, Green FILE ) <http://web.ebscohost.com/>
13. Реферативная БД Медицина ВИНТИ. <http://www2.viniti.ru/>
14. Электронная библиотека Российской национальной библиотеки: фонд авторефератов диссертаций <http://leb.nlr.ru/search/>
15. Электронные каталоги библиотеки ВГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
16. Сводный каталог периодики и аналитики по медицине MedArt. <http://ucm.sibtechcenter.ru/>
17. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>
18. Единое окно доступа" к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>

### 3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. 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.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней с дискуссией** (приложение);



**3.8. Разделы учебной дисциплины Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. 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>
2	Внутренние болезни	+
3	Профессиональные болезни	+
5	Хирургические болезни	+
8	Инфекционные болезни, паразитология, дерматовенерология	+
9	Клиническая лабораторная диагностика	+

**4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней**

Обучение складывается из аудиторных занятий (78 час.), включающих лекционный курс (22 час.) и практические занятия (56 час.), и самостоятельной работы (66 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по приобретению базовых знаний семиотики заболеваний внутренних органов, теоретической подготовки по вопросам нозологии, формированию диагностических по оценке результатов дополнительных методов исследования, навыков общения с пациентами и персоналом

При изучении учебной дисциплины **Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней** необходимо использовать возможности отделений многопрофильного стационара оценка результатов общеклинического, лабораторного, инструментального и функционального исследования, клинического мышления, постановка синдромного диагноза.

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

Самостоятельная работа студентов во время изучения учебной дисциплины **Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней** осуществляется в учебных аудиториях, лечебных отделениях многопрофильного стационара, в лабораториях и диагностических кабинетах, в учебно-тренажерном центре, электронном и читальном зале библиотеки ФГБОУ ВО «ТГМУ» Минздрава России.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по изучению учебной дисциплины **Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней** и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ФГБОУ ВО «ТГМУ».

По учебной дисциплине **Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. 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 модуля студенты самостоятельно выполняют письменные отчеты о подготовке к занятиям и решению кейс-заданий оформляют фрагменты истории болезни и симуляционную историю болезни, проводят НИР

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, краткого отчета по данным УИРС способствуют формированию компетенций, необходимых для выполнения трудовых действий в рамках профессионального стандарта, научно-исследовательской работы.

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 учебной дисциплины **Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней** проводится промежуточная аттестация в виде экзамена с использованием тестового контроля, собеседованием, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы, освещаемые в ходе изучения учебной дисциплины **Б1.Б.26 Внутренние болезни. Модуль 1. Пропедевтика внутренних болезней** включены в Государственную итоговую аттестацию по специальности 32.01.05 Медико-профилактическое дело

## **5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ**

### **5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины**

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

### **5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований**

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной

для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

**Тестовый контроль**

Один правильный ответ под литерой А

001. ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛИ В ЛЕВОЙ ПОДВЗДОШНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

А заболеваний сигмовидной кишки

Б заболеваний слепой кишки

А заболеваний тонкого кишечника

Г заболеваний поджелудочной железы

002. ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

А рвота в виде «кофейной гущи»

Б метеоризм

В желтый зловонный кал

Г рвота накануне съеденной пищей

003. «ГОЛОДНЫЕ», НОЧНЫЕ БОЛИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

А 12типерстной кишки

Б антрального отдела желудка

В тела желудка

Г кардиального отдела желудка

004. ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСФАГИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЗАТРУДНЕНО ГЛОТАНИЕ

А жидкой пищи

Б мясных продуктов

В фруктов

Г мучных продуктов

005. ЗАПОРЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ЗАДЕРЖКА КАЛА БОЛЕЕ

А 48 часов

Б 24 часов

В 36 часов

Г 10 часов

006. НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТОВ ОТНОСИТСЯ К СИНДРОМУ

А мальдигестии

Б мальабсорбции

В нарушения моторно-эвакуаторной функции желудка

Г нарушения секреторной функции желудка

007 ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ ПОВЕРХНОСТНОЙ ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ

А определение напряжения брюшной стенки и болезненности живота

Б определение сигмовидной кишки

В определение слепой кишки

Г определение большой кривизны желудка

008 ОПРЕДЕЛЕНИЕ СВОБОДНОЙ ЖИДКОСТИ МЕТОДОМ ФЛЮКТУАЦИИ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ НАЛИЧИЕ ЖИДКОСТИ ПРИ ЕЕ ОБЪЕМЕ

А более литра

Б более 500 мл

В более 2 литров

Г более 200 мл

009 ВТОРИЧНЫЙ СИНДРОМ МАЛЬАБСОРБЦИИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

А резекции желудка

Б язвенной болезни желудка

В язвенной болезни двенадцатиперстной кишки

Г хроническом гастрите

010 ДОСКООБРАЗНЫЙ ЖИВОТ -ПРИЗНАК

- А перитонита
- Б гастрита
- В панкреатита

Г язвенной болезни желудка

011. ПРИСТУПООБРАЗНЫЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ ПРАВОГО ПОДРЕБЕРЬЯ ,  
УСИЛИВАЮЩИЕ ВО ВРЕМЯ ТРЯСКОЙ ЕЗДЫ НА МАШИНЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

А закупорки камнем желчных путей

Б гепатита

А хронического дуоденита

Г цирроза

012. ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ КИСТЕЙ РУК  
ПРИБРЕТАЮТ ХАРАКТЕРНУЮ ОКРАСКУ В ВИДЕ

А пальмарной эритемы

Б цианоза

В бледности кожных покровов

Г диффузной гиперемии

013. РАЗМЕРЫ ПЕЧЕНИ В НОРМЕ ПО КУРЛОВУ:

А 9-8-7 см

Б 16-14-12 см

В 6-5-4 см

Г 20-18-16 см

014. ДЛИННИК СЕЛЕЗЕНКИ СОСТАВЛЯЕТ

А 6-8 см

Б 8-10 см

В 4-6 см

Г 10-12 см

015. СВОБОДНЫЙ БИЛИРУБИН

А растворим в жирах, проходит через гематоэнцефалический барьер, токсичен для головного мозга

Б растворим в воде, не токсичен для головного мозга, проходит через почечный фильтр

В растворим в жирах, проходит почечный фильтр, не токсичен для головного мозга

Г водорастворим, проходит через гематоэнцефалический барьер, токсичен для головного мозга

016. ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРНО

А повышение прямого и непрямого билирубина, обесцвеченный кал, моча цвета пива

Б повышение непрямого билирубина, нормальный уровень прямого билирубина, обесцвеченный кал, моча цвета пива

В повышение непрямого билирубина, нормальный уровень прямого билирубина, темный кал, моча цвета пива

Г повышение прямого билирубина, нормальный уровень непрямого билирубина, темный кал и моча

017 ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ХАРАКТЕРНО

А повышение непрямого билирубина

Б повышение прямого билирубина

В повышение прямого и непрямого билирубина

Г понижение непрямого билирубина

018 ДЛЯ СИНДРОМА ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНО

А расширение вен нижней трети пищевода и верхней трети желудка

Б желтуха

В слабость

Г повышение уровня билирубина

019 ПРИ БИОХИМИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ХОЛЕСТАЗА ПОВЫШЕН УРОВЕНЬ

А билирубина

Б АСАТ

В альбумина

Г железа

020 ПРИ БИОХИМИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ  
СНИЖЕН УРОВЕНЬ

А альбумина

Б билирубина

В щелочной фосфатазы

Г АСАТ

### **Мининкейсы**

Пациент В., 64 года

Жалобы: Боли в области сердца, ноющего характера, без иррадиации, возникают без связи с физической нагрузкой, длятся 30 и более минут, проходят самостоятельно. Перебои в работе сердца. Беспокоит одышка смешанного характера с преимущественным затруднением вдоха при незначительной физической нагрузке, Чувство нехватки воздуха вплоть до удушья с затрудненным выдохом в ночное время дня. Отеки нижних конечностей, усиливающиеся к вечеру. Слабость.

Анамнез заболевания: С 2012 года стал отмечать вначале перебои в работе сердца и одышку при умеренной физической нагрузке смешанного характера, но больше с затруднением вдоха. Впервые обратился к врачу в 2013 году с этого же времени регистрируется нарушение ритма. Наблюдался у кардиолога. терапию получает нерегулярно, самостоятельно отказывается от приема препаратов. С января 2018 г. стал отмечать усиление одышки при минимальной физической нагрузке. появление отеков нижних конечностей. В вечернее время. Последнее ухудшение в течение месяца, отметил нарастание указанных симптомов.

Анамнез жизни: Родился в полной семье, первым ребенком. Рос и развивался в соответствии с возрастом. Работал по специальности. Последние 2 года пенсионер. Условия жизни и питания в разные периоды хорошие. Травмы и операции отрицает. Вирусный гепатит отрицает. Злоупотребляет алкоголем. Аллергологический анамнез не отягощен.

Status praesens: Состояние средней степени тяжести. Положение ортопное. Конституциональный тип – нормостеник. Повышенного питания, ИМТ 31,8 кг/м<sup>2</sup>. Рост 1,72 м, вес 94 кг Кожные покровы обычного цвета, акроцианоз, умеренной влажности. Отеки нижних конечностей до верхней трети бедер. В легких дыхание везикулярное, над нижними отделами легких с обеих сторон мелкопузырчатые влажные хрипы в небольшом количестве. Верхушечный толчок определяется в V межреберье на 3,0 см кнаружи от срединно – ключичной линии, площадью около 3,0 кв. см., низкий, слабый, нерезистентный. Определяется сердечный толчок. Правая граница относительной тупости определяется на 2,5 см кнаружи от правого края грудины в 4 межреберье. Верхняя граница относительной тупости сердца во II межреберье на 1 см от левого края грудины. Левая граница относительной тупости сердца определяется в V межреберье на 3,0 см кнаружи от срединно – ключичной линии. Поперечник 18 см, длинник 16 см, высота 10,5 см, ширина сердца 12 см. Тоны сердца аритмичные, различные по громкости, высоте и продолжительности. ЧСС 110 в 1 мин. АД 110 и 75 мм рт.ст. Пульс 95 в мин., аритмичный, различный по наполнению, напряжению, величине и форме. Живот увеличен в объеме. При перкуссии определяется свободная жидкость в брюшной полости. Печень выступает из-под реберной дуги на 5 см. Размеры печени по Курлову 15 x 13 x 11 см. Край печени бугристый, безболезненный. Селезенка не пальпируется, размеры селезенки 8x6 см. Область почек не изменена, почки не пальпируются.

Данные дополнительных методов исследования:

**Клинический анализ крови:**

показатель	значение
эритроциты	2,8 x 10 <sup>12</sup> /л
<b>Гемоглобин</b>	134 г/л
Лейкоциты	6,2 x 10 <sup>9</sup> /л
Тромбоциты	237 x 10 <sup>9</sup> /л
П/я	3%
С/я	66%
Лимфоциты	18%
Моноциты	5%
Базофилы	1%
Эозинофилы	2%
СОЭ	11 мм/час

**Общий анализ мочи:**

цвет – соломенно – желтый

удельный вес 1027

Белок – 0,7

Сахар – отриц.

Эпителий – 1-2 в п/зрения

Лейкоциты – 6-8 в п/зрения

Эритроциты 3-4 в п/зрения

Бактерии нет

**Биохимический анализ крови:**

Общий белок – 76 г/л

АЛТ- 18 ммоль/л

АСТ – 20 ммоль/л

Мочевина – 10,6 ммоль/л

Креатинин – 125 ммоль/л

Глюкоза – 5,1 ммоль/л

Холестерин – 6,7 ммоль/л

Триглицериды – 1,2 ммоль/л

ЛПНП – 4,1 ммоль/л

ЛПОНП – 1,5 ммоль/л

ЛПВП – 1,1 ммоль/л

Индекс атерогенности – 5,1

СКФ – 52 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>

Определите синдромы, выявленные при физикальном обследовании пациента

Укажите диагностические критерии миогенной дилатации

Укажите диагностические критерии и степень функциональных нарушений сердечно-сосудистой системы

Назовите ЭКГ-признаки фибрилляции предсердий (мерцание)

Сформулируйте предварительный диагноз

Пациент Б., 64 года

Жалобы: Кашель с трудноотделяемой мокротой слизисто-гнойного характера в небольшом количестве, преимущественно в утренние часы. Одышка с преимущественным затрудненным выдохом при умеренной физической нагрузке. Повышение температуры тела до 37,5° С. Слабость, потливость.

Анамнез заболевания Кашель с мокротой больного беспокоит на протяжении 10 лет. В течение 5 лет отмечает одышку при умеренной физической нагрузке. Во время простудных заболеваний количество мокроты увеличивалось, одышка нарастала. Обострения отмечал в среднем 2 раза в год. Настоящее ухудшение в течение недели. После переохлаждения стал беспокоить кашель с трудноотделяемой мокротой светло-зеленого цвета, выросла одышка, повысилась температура тела до 37,5°С. Лечился домашними средствами, принимал парацетамол, но улучшения не наступало. Обратился в поликлинику по месту жительства и направлен на стационарное лечение.

Анамнез жизни: Родился в полной семье, первым ребенком. Рос и развивался в соответствии с возрастом. Работал в шахте в течение 10 лет. Условия жизни и питания в разные периоды хорошие. Травмы и операции отрицает. Вирусный гепатит отрицает. Пациент курит в течение 40 лет по 20 сигарет в сутки. Алкоголем не злоупотребляет. Аллергологический анамнез не отягощен.

Status praesens: Состояние средней степени тяжести. Конституциональный тип – нормостеник. Диффузный цианоз кожных покровов. Кожные покровы умеренной влажности. Периферических отеков нет.

При осмотре грудная клетка бочкообразная, межреберные промежутки расширены, надключичные ямки сглажены. Голосовое дрожание ослаблено. Перкуторно над областью легких перкуторный звук с коробочным оттенком. Дыхание везикулярное, ослабленное выслушиваются сухие рассеянные хрипы. ЧД 22 в 1 мин. Область сердца не изменена. Верхушечный толчок не пальпируется. Границы относительной тупости сердца: правая 4 межреберье на 1 см кнаружи от правого края грудины, верхняя – нижний край 3 ребра по линии грудинно-ключичного сочленения, левая граница – на 1 см кнутри от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, ясные, шумов нет, ЧСС 74 в мин. АД 120 и 80 мм рт. ст., пульс 74 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения, Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех областях. Печень перкуторно не увеличена, не пальпируется.

Данные дополнительных методов исследования:

**Клинический анализ крови:**

показатель	значение
эритроциты	4.2 x 10 <sup>12</sup> /л
<b>Гемоглобин</b>	134 г/л
Лейкоциты	10,3 x 10 <sup>9</sup> /л
Тромбоциты	237 x 10 <sup>9</sup> /л
П/я	3%
С/я	66%
Лимфоциты	18%
Моноциты	5%
Базофилы	1%
Эозинофилы	2%
СОЭ	22 мм/час

**Общий анализ мочи:**

цвет – соломенно – желтый

удельный вес 1026

Белок – отриц.

Сахар – отриц.

**Биохимический анализ крови:**



Общий белок – 76 г/л

СРБ- 15 г/л

Глюкоза – 5,4 ммоль/л

Фибриноген -3,6 г/л

**Рентгенография органов грудной полости.**

На обзорной рентгенографии органов грудной полости в прямой проекции в легких очаговых и инфильтративных теней не определяется. Отмечается повышенная прозрачность легочной ткани. Усиление и деформация легочного рисунка. Сердце и сосуды в пределах возрастных изменений.

**Пульсоксиметрия** SP O<sub>2</sub>- 93 %.

Назовите синдромы, выявленные при физикальном обследовании пациента

Укажите механизмы бронхиальной обструкции, имеющиеся у данного больного.

Укажите диагностические критерии и степень дыхательной недостаточности у больного

Какой метод дополнительного исследования нужно провести для оценки функции внешнего дыхания. Какие изменения предполагаете увидеть.

Сформулируйте диагноз в соответствии с новыми рекомендациями

**Вопросы для собеседования**

1. Основные методы исследования больного.
2. Расспрос. Значение расспроса. Осмотр. Значение осмотра для диагностики заболеваний. Общие правила и техника осмотра.
3. Пальпация. Физическое обоснование, общие правила и техника пальпации. Перкуссия. Физическое обоснование, общие правила и техника перкуссии. Аускультация. Физическое обоснование, общие правила и техника аускультации.
4. Общий осмотр. Общее состояние больного. Сознание, виды его нарушения. Положение больного в постели. Телосложение. Понятие о конституциональном типе.
5. Температура тела. Виды температурных кривых.
6. Синдром нарушения бронхиальной проходимости.
7. Синдром уплотнения легочной ткани.
8. Синдром воздушной полости в легком.
9. Синдром повышенной воздушности легочной ткани.
10. Синдром скопления жидкости в плевральной полости (гидроторакс).
11. Синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс).
12. Определение артериального давления (АД) по методу Короткова. Методика и техника. Систолическое, диастолическое, среднее АД. Пульсовое АД.
13. Артериальный пульс.
14. Правила и техника аускультации сердца: места выслушивания сердца и истинная проекция его клапанов на переднюю грудную стенку.
15. Тоны сердца, механизм их возникновения. Основные тоны (I и II) и дополнительные (III и IV тоны). Механизм возникновения шумов. Классификация. Отличие органических шумов от функциональных.
16. Расспрос больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Осмотр больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Расспрос больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей.
17. Паренхиматозная, механическая, гемолитическая желтуха. Причины, клинические и

лабораторные признаки. Портальная гипертензия, причины возникновения, клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика.

18. Расспрос больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Основные жалобы и их патогенез. Механизм возникновения почечных отеков. Отличие почечных отеков от отеков у кардиальных больных.
19. Общий анализ мочи. Исследование мочи по Нечипоренко. Проба Зимницкого. Диагностическое значение.
20. Мочевой синдром. Причины возникновения, клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика синдромов.
21. Нефротический синдром. Причины возникновения, клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика синдромов.
22. Гипертензивный синдром. Причины возникновения, клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика синдромов.
23. Симптоматология и диагностика бронхитов, Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления.
24. Симптоматология и диагностика бронхиальной астмы. Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления.
25. Симптоматология и диагностика пневмоний. Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностика. Профилактика.
26. Симптоматология и диагностика плевритов. Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностика. Профилактика.
27. Симптоматология и диагностика острой ревматической лихорадки, Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.
28. Острая сосудистая недостаточность. (Обморок, коллапс, шок).
29. Симптоматология и диагностика артериальной гипертензии и ишемической болезни сердца.
30. Неотложная помощь при пищеводном, желудочном и кишечном кровотечениях.
31. Симптоматология и диагностика язвы желудка и 12-перстной кишки. Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностика. Профилактика.
32. Симптоматология и диагностика хронических воспалительных заболеваний кишечника. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Факторы риска. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.
33. Симптоматология и диагностика больных с хроническими гепатитами. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Факторы риска. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.
34. Симптоматология и диагностика больных с циррозами печени. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Факторы риска. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.
35. Симптоматология и диагностика гломерулонефритов, Этиология, патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Профилактика.
36. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями крови.
37. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями костно-мышечной системы.
38. Расспрос и осмотр больных с острыми аллергиями. Основные клинические проявления. Факторы риска. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.