Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.01.2025 12:19:52
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«_19_» ___06.___ 2020__г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.Б.35 Пропедевтика внутренних болезней
(наименование учебной дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 Лечебное дело
(код, наименование)

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

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

Институт/кафедра симуляционных и аккредитационных технологий

Владивосток 2020__

При разработке рабочей программы учебной дисциплины Б1.Б.35 Пропедевтика внутренних болезней в основу положены:

1. ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)
31.05.01 Лечебное дело

утвержденный Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г. Приказ № 95

2. Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело

утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава РФ «15» мая 2020 г., Протокол № 4

Рабочая программа дисциплины Б1.Б.35 Пропедевтика внутренних болезней одобрена на заседании

Института симуляционных и аккредитационных технологий

от «28» мая 2020 г. Протокол № 10

Директор института симуляционных и аккредитационных технологий Гнездилов В.В.

Рабочая программа дисциплины Б1.Б.35 Пропедевтика внутренних болезней одобрена УМС по специальности 31.05.01 Лечебное дело от «09» 06 2020 г. Протокол № 4

Председатель УМС (Грибань А. Н.)

Разработчики:
Разработчики:

профессор Соляник Е. В.

доцент Карпинская Ю.Ю..

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи дисциплины Б1.Б.35 Пропедевтика внутренних болезней

Цель освоения учебной дисциплины Б1.Б.35 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 ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.Б.35 Пропедевтика внутренних болезней относится к базовой части дисциплин блока 1. Дисциплина изучается в V, VI семестрах по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

2.2.2. Для изучения дисциплины Б1.Б.35 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.35 Пропедевтика внутренних болезней

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе изучения дисциплины Б1.Б.35 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[1]
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-6	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	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	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
31.05.01 Лечебное дело	7	Код 02.009 Профессиональный стандарт Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников
физические лица (пациенты);
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.35 Пропедевтика внутренних болезней и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
			№ 5	№ 6
			часов	часов
1		2	4	5
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		204	108	96
Лекции (Л)		72	36	36
Практические занятия (ПЗ),		132	72	60
Семинары (С)		-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)		-	-	-
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		120	72	48
История болезни (ИБ)		10		10
Курсовая работа (КР)		-	-	
Реферат (Реф)		-	-	
Расчетно-графические работы (РГР)		-	-	
Подготовка к занятиям (ПЗ)		80	50	30
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		30	22	8
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		36	-	36
…				
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)			
	экзамен (Э)	36		36
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	360	180	180
	ЗЕТ	10	5	5

3.2.1 Разделы учебной дисциплины Б1.Б.35 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
1	ОПК-9, ПК-5	Общая часть	Цели и задачи пропедевтики внутренних болезней, понятие о семиологии, физикальном обследовании больного, расспрос и общий осмотр больного
2	ПК -5, 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, 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, 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, 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, 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 почек, лабораторные и инструментальные методы в диагностике заболеваний мочевыделительной системы.
7	ПК - 5, ПК - 6	Наиболее распространенные заболевания органов дыхания.	Синдромы при пневмонии, бронхиальной астме, хронической обструктивной болезни легких, принципы классификации, значение физикальных, лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования.
8	ПК - 5, ПК - 6	Наиболее распространенные заболевания сердечно – сосудистой системы.	Синдромы при ревматической болезни сердца, острая ревматическая лихорадка, инфекционный эндокардит. Синдромы системного атеросклероза, артериальной гипертензии, острой и хронической ишемии миокарда, принципы классификации. Физикальные и дополнительные методы исследования в диагностике заболеваний сердечно – сосудистой системы. .
9	ПК - 5, ПК - 6	Наиболее распространенные заболевания желудочно – кишечного тракта и гепатобилиарной системы.	Синдромы при язвенной болезни разной локализации, заболеваниях печени, жёлчевыводящих путей, поджелудочной железы. Принципы классификации, значение физикальных, лабораторных, инструментальных и функциональных методов в диагностике заболеваний пищеварительной системы.
1	ПК - 5, ПК - 6	Наиболее распространенные заболевания почек и мочевыделительной системы.	Синдромы при гломерулонефрите, мочекаменной болезни, хроническом пиелонефрите. Принципы классификации, диагностическое значение физикальных и дополнительных методов в диагностике заболеваний почек. Понятие о хронической болезни почек, диагностическое значение.
1	ПК - 5, ПК - 6	Наиболее распространенные заболевания эндокринной системы и органов кроветворения.	Синдромы при заболеваниях эндокринной системы. Гипергликемия, тиреотоксикоз, гипотиреоз. Синдромы при системных заболеваниях крови. Принципы классификации, физикальные и дополнительные методы в диагностике заболеваний эндокринной системы.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.Б.35 Пропедевтика внутренних болезней, виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины Б1.Б.35 Пропедевтика внутренних болезней	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	V	общая часть	4		8	8	20	тестирование
2.	V	Исследования больных с заболеваниями органов дыхания. Основные синдромы.	10		20	20	50	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты,демонстрация практических навыков
3.	V	Исследование больных с заболеваниями сердечно – сосудистой системы. Основные синдромы.	16		32	32	60	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
4.	V	Исследование больных с заболеваниями пищеварительной системы. Основные синдромы.	6		4	4	14	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
5.	IV	Исследование больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Основные синдромы.	4		4	4	12	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
6.	V	Исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Основные синдромы.	2		4	4	18	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков

7.	VI	Наиболее распространенные заболевания органов дыхания.	6		16	20	42	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
8.	VI	Наиболее распространенные заболевания сердечно – сосудистой системы.	10		20	28	58	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
9.	VI	Наиболее распространенные заболевания желудочно – кишечного тракта и гепатобилиарной системы.	4		8	12	24	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
10	VI	Наиболее распространенные заболевания почек и мочевыделительной системы.	2		4	8	14	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков
11	VI	Диагностика заболеваний крови и эндокринной системы общеклиническими методами. Основные синдромы. Наиболее распространенные заболевания эндокринной системы и органов кроветворения.	8		12	16	36	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты, демонстрация практических навыков, промежуточная аттестация
		ИТОГО:	72		132	156	360	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.Б.35 Пропедевтика внутренних болезней

п/№	**Название тем лекций учебной дисциплины Б1.Б.35 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 ис-следования. Роль дополнительных методов исследования в диагностике легочных синдромов.	2
6.	Синдром дыхательной недостаточности. Виды дыхательной недостаточности, стадии и степени. Диагностическое значение пикфлуометрии и спирометрии. Оценка полученных результатов	2
7.	Расспрос при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Осмотр и пальпация области сердца, задачи. Диагностическое значение осмотра и пальпации.	2
8.	Перкуссия сердца, задачи и порядок проведения. Понятие об относительной и абсолютной тупости сердца. Конфигурация сердца, определение понятия. Типы конфигураций, диагностическое значение	2
9.	Аускультация сердца, задачи и правила проведения. Тоны сердца, механизм развития. Ослабление и усиление тонов сердца, причины и механизм возникновения изменений тонов сердца, диагностическое значение	2
10.	Аускультация сердца, шумы сердца. Механизм образования шумов сердца, понятие об органических и функциональных шумах сердца. Диагностическое значение систолических и диастолических шумов сердца	2
11.	Понятие о пороках сердца, классификация пороков. Синдром митральных поро-ков сердца, нарушения гемодинамики, клинические проявления пороков, диаг-ностическое значение общеклинических методов исследования. Роль дополни-тельных методов в диагностике пороков.	2
12.	Аортальные пороки сердца. Нарушения гемодинамики при аортальных пороках сердца, патогенетическое значение этих нарушений. Клинические проявления пороков, диагностическое значение общеклинических методов исследования. Роль дополнительных методов в диагностике пороков	2
13.	ЭКГ, значение метода. Понятие о гипертрофии и дилатации, механизм возникновения, ЭКГ диагностика гипертрофии разных отделов сердца. Ишемическое поражение миокарда, причины, ЭКГ диагностика	
14.	Синдром недостаточности кровообращения. Понятие об острой и хронической сердечной недостаточности, классификация. Понятие о сердечном ремоделиро-вании. Симптомы, их диагностическое значение. ЭКГ, ЭхоКГ, КАГ в диагнос-тике сердечной недостаточности.	2
15.	Расспрос при заболеваниях желудочно – кишечного тракта, жалобы, анамнез, диагностическое значение симптомов, выявляемых при расспросе.	2

	Осмотр и пальпация живота, диагностическое значение симптомов.	
16.	Расспрос при заболеваниях почек и мочевыводящей системы, основные и дополнительные жалобы, особенности анамнеза, диагностическое значение симптомов. Общеклиническое обследование при заболеваниях почек, диагно-стическое значение симптомов. Основные синдромы, дополнительные методы диагностики	2
17.	Расспрос при заболеваниях гепатобилиарной системы. Основные и до-полнительные жалобы, особенности анамнеза, диагностическое значение симптомов, выявляемых при расспросе. Общий осмотр больных, перкуссия и пальпация печени и селезенки, диагностическое значение симптомов.	2
18.	Расспрос 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.	
	Итого часов в семестре	36
	№ семестра VI	
1.	Синдромы при пневмонии, классификация, этиология и патогенез. Дополнительные методы в диагностике пневмоний.	2
2.	Синдромы при бронхиальной астме. Этиология, патогенетические механизмы обратимой бронхиальной обструкции, виды. Клинические проявления, диагностика.	2
3.	Синдромы при хронической обструктивной болезни легких. Этиология, патогенетические механизмы необратимой бронхиальной обструкции, виды. Клинические проявления, диагностика.	2
4.	Синдромы при системном атеросклеротическом поражении. Этиологические факторы, патогенетические механизмы. Клинические проявления. Диагностическое значение дополнительных методов.	2
5.	Синдром хронической ишемии миокарда, этиология и патогенез, виды. Диагностика общеклиническими методами, диагностическое значение дополнительных методов.	2
6.	Острая ишемия миокарда, виды, этиология и патогенез. Диагностика общеклиническими и дополнительными методами.	2
7.	Синдром артериальной гипертензии, этиология, факторы риска, патогенетические механизмы сердечно – сосудистого ремоделирования, роль РААС в патогенезе артериальной гипертонии, виды. Диагностика общеклиническими и дополнительными методами.	2
8.	Синдромы при ревматическом поражении сердца, этиология, патогенетические механизмы, виды. Клинические проявления. Дополнительные методы диагностики.	2
9.	ЭКГ- синдромы при нарушениях ритма и проводимости, причины возникновения, классификация, симптомы, диагностическое значение.	2
10.	Синдромы при язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки этиология, патогенетические механизмы, клинические проявления, диагностика. Осложнения язвенной болезни, причины возникновения, диагностика.	2

11.	Синдромы при заболеваниях кишечника. Синдром мальабсорбции и мальдигес-тии. Понятие о целиакии. Синдром раздраженного кишечника, симптомы, диагностическое значение. Роль дополнительных методов диагностики.	2
12.	Синдромы при заболеваниях поджелудочной железы, этиология, факторы риска, патогенетические механизмы. Клинические проявления, дополнительная диагностика.	2
13.	Основные синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы. Болевой синдром при заболеваниях печени, синдром печеночно – клеточной недостаточности, портальной гипертензии. Желтухи, причины, виды, симптомы, диагностическое значение. Роль дополнительных методов диагностики.	2
14.	Синдромы при заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих путей, этиологические факторы и патогенетические механизмы билиарного сладжа, виды. Клинические проявления. Роль дополнительных методов диагностики.	
15.	Синдромы при заболеваниях эндокринной системы, этиология, факторы риска, патогенетические механизмы нарушений углеводного обмена. Клинические проявления. Значение результатов дополнительных методов верификации в диагностике.	
16.	Диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата. Основные синдромы, классификация. Понятие об остеопорозе. Основные синдромы, дополнительные методы диагностики.	2
17.	Синдромы при заболеваниях почек, этиология, патогенетические механизмы. Клинические проявления. Значение результатов дополнительных методов верификации в диагностике.	
18.	Методология диагностики. Клиническое мышление. Научно-практическая конференция.	2
	Итого часов в семестре	36
	Итого часов	**72**

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины Б1.Б.35 Пропедевтика внутренних болезней

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
№ семестра V		
1.	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.	4
2.	Осмотр больного как метод исследования, Общий и специальный осмотр больного. План проведения, симптомы, выявляемые при общем осмотре, их диагностическое значение.	4

3.	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.	4
4.	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.	4
5.	Аускультация как метод исследования. Аускультация легких, порядок и правила аускультации легких. Основные и побочные дыхательные шумы, механизмы об-разования, диагностическое значение изменения основных дыхательных шумов. Побочные дыхательные шумы, диагностическое значение, различия в аускульта-тивной картине. Бронхофония, порядок проведения, диагностическое значение.	4
6.	Основные легочные синдромы. Дополнительные методы диагностики. Спирометрия как метод исследования, диагностическое значение.	4
7.	Итоговое занятие по методам общеклинического исследования больного с заболеваниями дыхательной системы. Тестирование и демонстрация практических навыков.	4
8.	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.	4
9.	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.	4
10.	Аускультация сердца, задачи, порядок и правила проведения. Тоны сердца, механизм образования, диагностическое значение изменения тонов в норме и патологии. патологические трехчленные ритмы.	4
11.	Аускультация сердца. Шумы сердца, механизм образования, диагностическое значение систолического и диастолического шумов сердца. Функциональные и органические шумы, их отличие	4
12.	Синдром митральных пороков сердца. Нарушения гемодинамики, этапы компенсации и декомпенсации, значение физикальных и дополнительных методов в диагностике митральных пороков сердца. Недостаточность трехстворчатого клапана, стеноз правого атриовентрикулярного отверстия, диагностика. Понятие о легочном сердце.	4
13.	Синдром аортальных пороков сердца. Нарушения гемодинамики, этапы компенсации и декомпенсации, значение физикальных и дополнительных методов в диагностике аортальных пороков сердца. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности. Проблемный диспут по кейс-заданию «Синдром сердечной недостаточности»	4
14.	ЭКГ как метод исследования, электрофизиологические основы метода,	4

	техника записи, протокол расшифровки нормальной ЭКГ. ЭКГ- признаки гипертрофии миокарда желудочков сердца и предсердий. ЭКГ – диагностика инфаркта миокарда. ФКГ как метод исследования, диагностическое значение.	
15.	Итоговое занятие по методам общеклинического исследования больного с заболеваниями сердечно-сосудистой системы системы. Тестирование и демонстрация практических навыков.	4
16.	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
17.	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
18.	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	72
№ семестра VI		
1.	Синдромы при пневмонии. Принципы классификации. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Лабораторные, лучевые методы в диагностике пневмоний. Стандартизированные пациенты, диагностика.	4
2.	Синдромы при бронхиальной астме. Принципы классификации. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Дополнительные методы верификации. Синдромы при плевритах, определение понятия, клинические проявления, диагностика. Стандартизированные пациенты, диагностика.	4
3.	Синдромы при хронической обструктивной болезни легких. Принципы классификации. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Исследование функции внешнего дыхания в диагностике бронхиальной обструкции. Нагноительные заболевания легких, бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь, диагностика. Стандартизированные пациенты, диагностика.	4
4	1 тур конкурса. Итоговое занятие с приемом практических навыков по методам общеклинического обследования больного.	4
5	Синдромы при ревматической болезни сердца, острая ревматическая лихорадка. Принципы классификации. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Лабораторные методы в диагностике степени	4

	тяжести ревматического поражения. ЭКГ и ЭхоКГ в диагностике ревматического поражения сердца. Синдромы при инфекционном эндокардите, диагностика. Проблемный диспут по кейс-заданию "Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральные пороки".	
6	Синдром артериальной гипертензии. Принципы классификации. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Диагностика. Суточный мониторинг артериального давления, диагностическое значение. Демонстрация видеофильмов, Стандартизированные пациенты, диагностика.	4
7	Синдромы при хронической ишемии миокарда. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Диагностика. Дополнительные методы верификации диагноза. Диагностическое значение лабораторных маркеров факторов риска и хронической ишемии миокарда. Диагностическое значение ЭКГ, ЭХоКГ, пробы с физической нагрузкой, КАГ. Стандартизированные пациенты, диагностика.	4
8	Нарушения ритма сердца и проводимости. Причины возникновения, механизмы развития, патоморфологические субстраты нарушений ритма сердца. Клинические проявления. ЭКГ - диагностика.	4
9	Стандартизированные пациенты для написания курсовой истории болезни.	4
10	Синдромы при язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки, Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Функциональные расстройства жкт. Осложнения язвенной болезни, диагностика. Синдромы при заболеваниях поджелудочной железы. Дополнительные методы верификации диагноза.	4
11	Синдромы при хронических гепатитах и циррозах печени. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Дополнительные методы в диагностике хронических гепатитов и циррозов печени. Функциональные нарушения гепатобилиарной системы, диагностика. Стандартизированные пациенты, диагностика.	4
12	Синдромы при хроническом гломерулонефрите и хроническом пиелонефрите. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Диагностическое значение исследования мочи, лучевой и УЗ визуализации при хроническом поражении мочевыделительной системы	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.	4
14	Диагностика заболеваний крови общеклиническими методами. Основные синдромы. Клинические симптомы, патогенез и диагностическое значение. Диагностические критерии основных заболеваний крови в клиническом анализе крови.	4
15	Итоговое занятие. Тестирование по вопросам пропедевтики внутренних болезней. Демонстрация практических навыков и умений. Защита стандартизированной истории болезни	4
	Итого часов в семестре	60

	Итого часов:	132

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.35 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	8
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.	20
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	4
5.	Исследование больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Основные синдромы.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю	4
6.	Исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Основные синдромы.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему контролю	4
	№ семестра VI		
7.	Наиболее распространенные заболевания органов дыхания.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему, промежуточному контролю и экзамену, написание истории болезни	14
8.	Наиболее распространенные	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, рисьменный	16

	заболевания сердечно – сосудистой системы.	отчет по кейс-заданию, расшифровка ЭКГ, подготовка к текущему, промежуточному контролю и экзамену, написание истории болезни,	
9.	Наиболее распространенные заболевания желудочно – кишечного тракта и гепатобилиарной системы.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему, промежуточному контролю и экзамену, написание истории болезни	6
10	Наиболее распространенные заболевания почек и мочевыделительной системы.	письменный отчет по избранным вопросам к занятиям, подготовка к текущему, промежуточному контролю и экзамену, написание истории болезни	4
11	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, промежуточному контролю и экзамену, написание истории болезни	8
12	Промежуточная аттестация		36
	Итого		156

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 Б1.Б.35 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.	**V**	**текущий контроль**	**общая часть**	**ТЗ**	**30**	**5**
2.	**V**	**текущий контроль**	**Исследования больных с заболеваниями органов дыхания. Основные синдромы.**	**СЗ** **ТЗ**	**2** **30**	**15** **5**
3.	**V**	**текущий контроль**	**Исследование больных с заболеваниями**	**ТЗ** **СЗ**	**30** **2**	**5** **15**

			сердечно–сосудистой системы. Основные синдромы.	**кейс-задания**		
4.	**V**	**текущий контроль**	**Исследование больных с заболеваниями пищеварительной системы. Основные синдромы.**	**ТЗ** **СЗ**	**30** **2**	**5** **15**
5.	**V**	**текущий контроль**	**Исследование больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Основные синдромы.**	**ТЗ** **СЗ**	**30** **2**	**5** **15**
6.	**V**	**текущий контроль**	**Исследование больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Основные синдромы.**	**ТЗ** **СЗ**	**30** **2**	**5** **15**
7.	**V**	**текущий контроль**	**Исследование больных с заболеваниями органов кроветворения. Основные синдромы.**	**ТЗ** **СЗ**	**30** **2**	**5** **15**
8.	**V**	**текущий контроль**	**Исследования больных с заболеваниями эндокринной системы. Основные синдромы.**	**ТЗ** **СЗ**	**30** **2**	**5** **15**
9.	**VI**	**текущий контроль, промежуточная аттестация**	**Наиболее распространенные заболевания органов дыхания.**	**ТЗ** **собеседование** **демонстрация практических умений**	**20** **3 вопроса** **2**	**5** **с каждым** **студентом** **по количеству студентов**
10.	**VI**	**текущий контроль, промежуточная аттестация**	**Наиболее распространенные заболевания сердечно – сосудистой системы.**	**ТЗ** **собеседование** **демонстрация практических умений**	**20** **3 вопроса** **2**	**5** **с каждым** **студентом** **по количеству**

						студентов
	VI	**текущий контроль, промежуточная аттестация**	**Наиболее распространенные заболевания желудочно – кишечного тракта и гепатобилиарной системы.**	**ТЗ собеседование демонстрация практических умений**	**20 3 вопроса 2**	**5 с каждым студентом по количеству студентов**
	VI	**текущий контроль, промежуточная аттестация**	**Наиболее распространенные заболевания почек и мочевыделительной системы.**	**ТЗ собеседование демонстрация практических умений**	**20 3 вопроса 2**	**5 с каждым студентом по количеству студентов**
	VI	**текущий контроль, промежуточная аттестация**	**Наиболее распространенные заболевания эндокринной системы и органов кроветворения.**	**ТЗ собеседование демонстрация практических умений**	**20 3 вопроса 2**	**5 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)	Мухин Н.А. Моисеев В.С.	Москва, «ГЭОТАР-Медиа»,	http://www.studentlibrary.ru неограниченный доступ

	Электронный ресурс.		2012	
2	Пропедевтика внутренних болезней: ключевые моменты. Учебное пособие. Москва,	Кобалава Ж.Д., Моисеева В.С	Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2011	http://www.studentlibrary.ru неограниченный доступ

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров
1	Пропедевтика внутренних болезней (учебное пособие). Электронный ресурс.	Под ред. Б.И.Гельцера, Е.Ф.Семисотовой	Владивосток, Медицина ДВ, 2016	http://www.rucont.ru неограниченный доступ
2	Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология (учебное пособие) Электронный ресурс. Режим доступа http://www.studmedlib.ru	Ивашкин В.Т. Драпкина О.М.	Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2012	http://www.studmedlib.ru Неограниченный доступ
3	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология (учебное пособие) Электронный ресурс.	Ивашкин В.Т. Драпкина О.М.	Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2011	http://www.studmedlib.ru Неограниченный доступ
4	Пропедевтика внутренних болезней. Иллюстрированный учебник (пер с англ.). Электронный ресурс.	Дуглас Г., Николь Ф., Робертсон К.	Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2013	http://www.studmedlib.ru Неограниченный доступ
5	Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология (учебное пособие) Электронный ресурс.	Ивашкин В.Т. Драпкина О.М.	Москва, «ГЭОТАР-Медиа», 2013	http://www.studmedlib.ru 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 ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.Б.35 Пропедевтика внутренних болезней

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

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеомагнитофон, 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.35 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.35 Пропедевтика внутренних болезней и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	Номера разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин
1	Акушерство и гинекология	+
2	Внутренние болезни	+
3	Поликлиническая терапия	+
4	Эндокринология	+
5	Фтизиатрия	+
6	Хирургические болезни	+
7	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия	+
8	Оториноларингология	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.35 ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Обучение складывается из аудиторных занятий (246 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (120 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.35 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.35 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.35 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.35 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.35 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 Государственную итоговую аттестацию выпускников.

Приложение

Тестовые задания

1. **Аллергены домашних насекомых относятся**
1. к причинным факторам развития бронхиальной астмы
2. к предрасполагающим факторам развития бронхиальной астмы
3. к триггерным факторам развития бронхиальной астмы
4. к усугубляющим факторам развития бронхиальной астмы
Ответ: 1

2. **По этиологии различают**
1. неконтролируемую бронхиальную астму при максимально оптимизированной медикаментозной терапии
2. частично контролируемую бронхиальную астму
3. неконтролируемую бронхиальную астму
4. контролируемую бронхиальную астму
Ответ: 1

3. **Ежедневные приступы бронхиальной астмы, способные нарушать физическую активность и сон, характерны**
1. для персистирующей бронхиальной астмы средней степени тяжести
2. для персистирующей бронхиальной астмы легкой степени
3. для персистирующей бронхиальной астмы тяжелой степени
4. для интермиттирующей бронхиальной астмы
Ответ: 1

4. **Наиболее частым клиническим проявлением атопии при бронхиальной астме является**
1. бронхоспазм
2. сенная лихорадка
3. крапивница
4. нейродермит
Ответ: 1

5. **Типичный приступ бронхиальной астмы**
1. характеризуется приступообразным кашлем с вязкой стекловидной мокротой, после отхождения которой наступает облегчение
2. характеризуется приступообразным кашлем со слизистой легкоотделяемой мокротой
3. характеризуется приступообразным «лающим» кашлем
4. характеризуется приступообразным кашлем и наличием затрудненного вдоха
Ответ: 1

6. **В межприступный период при обратимой бронхиальной обструкции**
1. аускультативно определяется везикулярное дыхание
2. аускультативно определяется жесткое дыхание по передней поверхности грудной клетки
3. аускультативно определяется бронхиальное дыхание в подлопаточных областях
4аускультативно определяется ослабленное везикулярное дыхание над всей дыхательной поверхностью легких
Ответ: 1

7. **Пиковая скорость выдоха при обратимой бронхиальной обструкции после ингаляции короткодействующего бронходилататора**

1. увеличивается на 20% и более
2. не меняется
3. увеличивается на 10-15%
4. увеличивается не более, чем на 15%
Ответ: 1

8. **Под высокой вариабельностью ПСВ понимают различия в утренних и вечерних показаниях**
1. более 20%
2. 10-15%
3. 15%
4. не более 10%
Ответ: 1

9. **Наиболее информативным функциональным дополнительным методом исследования при синдроме бронхиальной обструкции является**
1. спирометрия и спирография
2. пульсоксиметрия
3. пикфлуометрия
4. только спирометрия
Ответ: 1

10. **При бронхиальной обструкции при спирометрии наиболее значительно изменяется**
1. ОФВ1
2. ЖЕЛ
3. МВЛ
4. ПОС вдоха
Ответ: 1

11. **Нозокомиальная пневмония диагностируется при ее развитии**
1. не ранее, чем через 72 часа после поступления в стационар
2. через 48 часов после поступления в стационар
3. через 24 часа после поступления в стационар
4. не ранее, чем через 60 часов после поступления в стационар
Ответ: 1

12. **Chlamidia pneumonia относится**
1. к атипичным возбудителям пневмонии
2. к редким возбудителям пневмонии
3. к типичным возбудителям пневмонии
4. к неуточненным возбудителям пнеевмонии
Ответ: 1

13. **Возбудителем интерстициальной пневмонии наиболее вероятно является**
1. вирус H1N1
2. Streptococcus pneumonia
3. Chlamidia trschomatis
4. Mycoplasma pneumonia
Ответ: 1

14. **Боль в грудной клетке, связанная с кашлем и глубоким дыханием, выделение мокроты ржавого цвета характерны**

1. для 2-ой патоморфологической стадии синдрома долевого уплотнения легочной ткани
2. для 2-ой патоморфологической стадии синдрома очагового уплотнения легочной ткани
3. для 1-ой патоморфологической стадии синдрома долевого уплотнения легочной ткани
4. для 1-ой патоморфологической стадии синдрома очагового уплотнения легочной ткани
Ответ: 1

15. **Наименее характерной жалобой при синдроме очагового уплотнения легочной ткани является**
1. боль в грудной клетке, связанная с кашлем и дыханием
2. кашель с мокротой
3. субфебрильная температура
4. одышка при значительной физической нагрузке
Ответ: 1

Приложение

Ситуационная задача (миникейс)

Больной П., 65 лет

Жалобы: Главные: одышка смешанного, преимущественно инспираторного характера, возникающая при любой физической нагрузке, приступообразные боли в области сердца колющего характера, не иррадиируют, возникают в покое, длительностью около 10-15 минут, проходят самостоятельно, постоянная боль и тяжесть в правом подреберье ноющего характера, без иррадиации. **Дополнительные:** общая слабость, повышенная утомляемость, снижение работоспособности.

Анамнез жизни: Родился в городе Владивосток в 1959 году, в срок. Роды протекали нормально. Второй ребёнок в семье. Матери на момент родов было 22 года. Физически и психически развивался нормально, в соответствии с возрастом. Начал ходить в год, говорить начал в 8 месяцев. С 7 лет пошёл в школу. Учился хорошо до 9 класса. После школы начал работать на судоремонтном заводе. Условия работы удовлетворительные, профессиональных вредностей не было. Отпуск использовал регулярно. С 60 лет на пенсии. Венерические заболевания, вирусные гепатиты, туберкулёз, малярии отрицает. Из перенесённых в детстве заболеваний отмечает ОРВИ, ветряную оспу. Травмы отрицает. Наследственность не отягощена.

Анамнез заболевания: Считает себя больным в течение 30 лет, когда впервые остро возникли припухлость и гиперемия, ограничение движения в крупных и мелких суставах (коленные, локтевые и суставы пальцев рук) на протяжении 6 месяцев, за медицинской помощью не обращался, прошло самостоятельно. Затем в 1995 году впервые ощутил приступообразную боль в области сердца колющего характера, без иррадиации, длительностью около 10 минут прошла самостоятельно. С 2003 года наблюдает ухудшение самочувствия - нарастание одышки при любой физической нагрузке, отеки, которые возникают ближе к вечеру. Обращался к терапевту по месту жительства, наблюдается у кардиолога, получает лечение. На данный момент - плановая госпитализация в ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России.

Status praesens

Общий осмотр: Состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение вынужденное (ортопноэ), facies mitralis (моложавое лицо, румянец на щеках), походка свободная, телосложение правильное, конституционный тип: гиперстеник (ИМТ=30,5, рост – 170 см, вес – 88 кг; над- и подключичные ямки сглажены, лопатки плотно прилегают к грудной клетке).

Кожные покровы: бледно-розового цвета. Депигментации, сыпи, расчесов, рубцов, шелушения не обнаружено. Кожа умеренно влажная, тургор сохранён. Слизистые оболочки губ, глаз, носа, полости рта бледно-розового цвета. Ногти розового цвета, форма их не изменена. Определяются значительно выраженные отеки, плотные до нижней трети голеней.

Система органов дыхания: Грудная клетка гиперстеническая. Межреберные промежутки обычной ширины, грудная клетка при пальпации безболезненная, голосовое дрожание ослаблено в подлопаточных областях с обеих сторон, в подмышечной области справа. При сравнительной перкуссии определяется ясный легочный звук с укорочением над базальными сегментами обеих легких. При аускультации дыхание везикулярное, в подлопаточных областях с обеих сторон ослаблено, выслушивается небольшое количество влажных мелкопузырчатых незвучных хрипов в подлопаточных областях с обеих сторон.

Сердечно-сосудистая система: сердечный горб, верхушечный толчок, сердечный толчок не определяются. При пальпации верхушечный толчок определяется в V межреберье на 1 см кнаружи от срединно – ключичной линии, площадью около 1,5 кв. см., умеренной высоты, сильный, резистентный. Определяется симптом «кошачьего мурлыканья» в области верхушки сердца.

Границы относительной тупости сердца:

правая граница – в IV межреберье на 2 см кнаружи от правого края грудины

верхняя граница – на уровне II ребра у левого края грудины

левая граница – в V межреберье на 1,5 см кнаружи от левой срединно- ключичной линии
Контуры сердечно-сосудистого пучка:
правый контур:
в I, II, межреберьях отстоит от передней срединной линии на 3 см; в III на 4 см; в IV межреберье правый контур отстоит от передней срединной линии на 5 см
левый контур:
I межреберье – 3 см от передней срединной линии; II межреберье – 3 см от передней срединной линии; III межреберье – 5 см от передней срединной линии; IV межреберье – 7,5 см от передней срединной линии; V межреберье – 12 см от передней срединной линии
Размеры сердца:
длинник – 15,5 см
поперечник – 18 см
ширина – 11 см
высота - 10,5 см
ширина сосудистого пучка – 6 см
Аускультация сердца:
В пяти точках аускультации выслушиваются три тона, тоны аритмичные. На верхушке первый тон усилен, выслушивается дополнительный третий тон, диастолический шум с пресистолическим усилением, короткий систолический шум, который проводится в подмышечную область слева. Во II и III точках аускультации II тон более громкий, менее продолжительный и выше, чем I тон, следует за короткой систолической паузой. Определяется акцент и раздвоение II тона на легочной артерии. ЧСС-82 уд/мин. Пульс различный, слева по величине меньший, умеренного напряжения, дефицит пульса 23.
Пищеварительная система: При поверхностной ориентировочной пальпации живот мягкий, умеренно болезненный в околопупочной области и в области правого подреберья.
Исследование печени:
Осмотр: выбухание в области проекции печени не определяется. Расширения кожных вен и анастомозов, кровоизлияния, сосудистые «звездочки» не определяются
Перкуссия: верхняя граница печени расположена на уровне V ребра (по правой окологрудинной, срединно-ключичной, передней подмышечной линиям). Нижняя граница печени расположена: по правой срединно-ключичной линии на 3 см вниз от нижнего края реберной дуги, по передней подмышечной – на границе верхней и средней трети расстояния между мечевидным отростком и пупком, по левой реберной дуге- на уровне VIII ребра
Определение размеров печени по Курлову:
3 размера: 1- расстояние между верхней и нижней границами печени по срединно-ключичной линии. 14 см
2- расстояние между верхней и нижней границами печени по передней срединной линии. 12 см
3- расстояние между верхней границей печени по передней срединной линии
и нижней границей печени по левой реберной дуге. 10 см
Пальпация: нижний край печени закругленный, ровный, мягкий, умеренно болезненный.
Дополнительные методы исследования:
1.Клинический анализ крови

Показатель	**Результат**
Эритроциты	4,8х10*12/л
Гемоглобин	138 г/л
Ретикулоциты	0,5%
Эритроциты	5,0х10*12/л

Гемоглобин	138 г/л
Цветовой показатель	0,8
Лейкоциты	12,2х10*9/л
Тромбоциты	240х10*9/л
Нейтрофилы: 1. Палочкоядерные 2. Сегментоядерные	 12% 49%
Лимфоциты	20%
Моноциты	18%
Эозинофилы	0%
Базофилы	0%
СОЭ	10м/час

3.Биохимический анализ крови:

Показатель	**Результат**
Общий белок	79 г/л
Глюкоза	5,5 ммоль/л
Липиды общ.	5,4 г/л
ЛПВП	1,0 ммоль/л
ЛПНП	4,1 ммоль/л
ЛПОНП	0,5 ммоль/л
Триглицериды	2,3 ммоль/л
Холестерин общ.	6,2 ммоль/л
Индекс атерогенности	3,4
Билирубин: Общий	12,0 мкмоль/л
Прямой	4,0 мкмоль/л
Непрямой	13,3 мкмоль/л
Щелочная фосфатаза	155МЕ/л
АСТ	38
АЛТ	43
Амилаза	14,2 г/л
С-реактивный белок	2 мг/л

Анализ мочи

Показатель	**Результат**
Цвет	Соломенно-желтый
Относительная плотность	1028

Белок	0
Сахар	отриц.
Эпителиальные клетки	2-3 в п/зр.
Лейкоциты	0-2 в п/зр
Эритроциты	0-2 в п/зр.
Бактерии	Нет

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. Общий анализ мочи. Исследование мочи по Нечипоренко. Проба Зимницкого. Диагностическое значение.
44. Мочевой синдром. Причины возникновения, клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика синдромов.
45. Нефротический синдром. Причины возникновения, клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика синдромов.
46. Гипертензивный синдром. Причины возникновения, клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика синдромов.
47. Симптоматология и диагностика бронхитов, Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления.
48. Симптоматология и диагностика бронхиальной астмы. Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления.
49. Симптоматология и диагностика пневмоний. Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностика. Профилактика.
50. Симптоматология и диагностика плевритов. Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностика. Профилактика.
51. Симптоматология и диагностика острой ревматической лихорадки, Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.
52. Симптоматология и диагностика больных с недостаточностью митрального клапана.
53. Симптоматология и диагностика больных с митральным стенозом.
54. Симптоматология и диагностика больных с недостаточностью аортального клапана.
55. Симптоматология и диагностика больных со стенозом устья аорты.
56. Симптоматология и диагностика артериальной гипертензии.
57. Острая сосудистая недостаточность. (Обморок, коллапс, шок).
58. Симптоматология и диагностика стенокардии.
59. Симптоматология и диагностика инфаркта миокарда.
60. Симптоматология и диагностика гастритов, Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностика. Профилактика.
61. Неотложная помощь при пищеводном, желудочном и кишечном кровотечениях.
62. Симптоматология и диагностика язвы желудка и 12-перстной кишки. Этиология и патогенез. Факторы риска. Клинические проявления. Диагностика. Профилактика.
63. Симптоматология и диагностика хронических воспалительных заболеваний кишечника Этиология, патогенез. Клинические проявления. Факторы риска. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.
64. Симптоматология и диагностика больных с хроническими гепатитами Этиология, патогенез. Клинические проявления. Факторы риска. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.
65. Симптоматология и диагностика больных с циррозами печени. Этиология, патогенез. Клинические проявления. Факторы риска. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика.
66. Симптоматология и диагностика гломерулонефритов, Этиология, патогенез. Факторы

риска. Клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Профилактика.

67. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями крови.

68. Симптоматология и диагностика анемий.

69. Симптоматология и диагностика лейкозов.

70. Симптоматология и диагностика геморрагических диатезов.

71. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями эндокринной системы и обмена веществ.

72. Симптоматология и диагностика сахарного диабета.

73. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями костно-мышечной системы.

74. Расспрос и осмотр больных с острыми аллергозами. 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.