

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**Ярославский государственный медицинский университет  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Вологодский филиал ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России**

**Рабочая программа дисциплины  
ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ  
БОЛЕЗНЕЙ**

**Специальность 31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО  
Форма обучения ОЧНАЯ**

**Рабочая программа разработана  
в соответствии с требованиями ФГОС 3++ВО**

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело и входит в состав Образовательной программы высшего образования – программы специалитета – по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Реализация рабочей программы осуществляется в Вологодском филиале ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России

Рабочая программа разработана на кафедре пропедевтики внутренних болезней

Заведующая кафедрой – профессор д.м.н. Н.П. Шилкина

Разработчики:

профессор д.м.н. Н.П. Шилкина доцент к.м.н. В.И. Емануйлов

доцент к.м.н. Н.В. Емануйлова

Утверждено Советом по управлению образовательной деятельностью «17» июня 2024 года, протокол № 4.

Председатель Совета по управлению образовательной деятельностью, проректор по образовательной деятельности и цифровой трансформации, доцент  
«17» июня 2024 года



Смирнова А.В.

---

(подпись)

## **1. Вводная часть**

**1.1. Цель освоения дисциплины** – формирование у будущего специалиста основ клинического мышления – овладение методикой врачебного обследования больного.

### **1.2. Задачи дисциплины:**

1. Обучение правилам сбора анамнеза у пациентов, проведению объективного обследования больного.
2. Формирование знаний о ведущих синдромах в клинике внутренних болезней.
3. Формирование навыков правильной оценки данных основных лабораторных и инструментальных исследований.
4. Обучение обучающихся оформлению медицинской документации
5. Формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии

### **1.3. Требования к результатам освоения дисциплины**

Преподавание дисциплины направлено на формирование **профессиональных компетенций:**

- ПК-1 – Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах;
- ПК-2 – Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза.

Таблица 1.  
Требования к результатам освоения дисциплины

№	Индекс и номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Индикаторы достижения компетенций	Виды контроля
1.	ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	<p><b>ИД1</b> – Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p><b>ИД2</b> – Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация
2.	ПК-2	Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<p><b>ИД1</b> – Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента.</p> <p><b>ИД2</b> – Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p><b>ИД3</b> – Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных исследований пациента.</p> <p><b>ИД4</b> – Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>ИД5</b> – Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p>	Текущий контроль успеваемости (контроль текущей успеваемости при проведении учебных занятий и рубежный контроль по завершению изучения дисциплинарных модулей), промежуточная аттестация

			<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>ИД6</b> – Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	
--	--	--	---	--

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина относится к Обязательной части образовательной программы.

Для освоения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые в ходе изучения дисциплин:

### **История медицины:**

знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающихся медицинских открытий, влияние гуманистических идей на медицину;

умения: анализировать и оценивать вклад выдающихся отечественных деятелей медицины и здравоохранения в развитие методов диагностики заболеваний внутренних органов;

навыки: владеть инструментом воспитания патриотизма и гражданской ответственности.

### **Латинский язык:**

знания: основной медицинской и фармацевтической терминологии на латинском языке;

умения: использовать не менее 900 терминологических единиц;

навыки: владеть навыками чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

### **Биология:**

знания: законов генетики и их значение для медицины; закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы для понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний;

умения: составлять схему семейной родословной на основе опроса пациентов;

навыки: определять тип наследования заболеваний внутренних органов.

### **Биохимия:**

знания: медико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях; строения и биохимических свойств основных классов биологически важных соединений; роли клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме;

умения: обоснование стандарта биохимических лабораторных исследований при различных заболеваниях внутренних органов;

навыки: интерпретации результатов наиболее распространённых методов лабораторных биохимических исследований.

#### **Анатомия человека:**

знания: анатомо-физиологические особенности строения и развития организма человека;

умения: соотносить топографию внутренних органов с проекцией на поверхность тела человека при клиническом исследовании больного;

навыки: определять проекцию внутренних органов на поверхность тела пациента.

#### **Гистология, эмбриология, цитология:**

знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов;

умения: анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека;

навыки: интерпретировать результаты гистологического исследования биопсийного материала нормальных органов.

#### **Нормальная физиология:**

знания: основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме;

умения: ориентации в механизмах функциональных процессов в организме человека;

навыки: интерпретации результатов нормальных инструментальных и лабораторных методов исследования.

#### **Патологическая физиология:**

знания: понятия этиологии, патогенеза, болезни, принципов классификации болезней; основные понятия общей нозологии; функциональных систем организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды при патологических процессах;

умения: обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления;

навыки: интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований при патологических состояниях.

#### **Патологическая анатомия:**

знания: морфологической основы изменений органов и тканей человека при патологических состояниях;

умения: обосновать характер патоморфологического процесса и его клинические проявления;

навыки: интерпретировать результаты гистологического исследования биопсийного материала при заболеваниях внутренних органов.

### **Фармакология:**

знания: классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные эффекты; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

умения: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для лечения больных терапевтического профиля; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики при различных заболеваниях внутренних органов;

навыки: владеть основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний внутренних органов.

**Производственная практика:** «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях младшего медицинского персонала», «Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях младшего медицинского персонала».

знания: основных этапов работы палатной и процедурной сестры;  
умения: выполнять манипуляции палатной и процедурной сестры;

навыки: владеть выполнением профессиональных процедур, оформлять текущую документацию, осуществлять первую помощь при экстренных ситуациях.

Знания, умения и навыки, формируемые в ходе освоения данной дисциплины, необходимы при изучении следующих дисциплин образовательной программы: Факультетская терапия; Госпитальная терапия; Поликлиническая терапия.

## **3. Объем дисциплины**

### **3.1 Общий объем дисциплины**

Общий объем дисциплины – 10 зачетных единиц (360 академ. часов), в том числе:



- промежуточная аттестация в форме экзамена – 36 академ. часов;
- контактная работа обучающихся с преподавателем – 216 академ. часов;

самостоятельная работа обучающихся – 108 академ. часов;

### 3.2 Распределение часов по семестрам

Таблица 2.

Распределение часов контактной работы обучающихся с преподавателем и самостоятельной работы обучающихся по семестрам

Вид учебной работы	Всего академ. часов	Распределение часов по семестрам	
		Сем.5	Сем.6
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем (аудиторная), всего</b>	<b>216</b>	<b>109</b>	<b>107</b>
в том числе:	х	х	х
Занятия лекционного типа (лекции)	70	38	32
Занятия семинарского типа, в т.ч.	-	-	-
Семинары	-	-	-
Практические занятия, клинические практические занятия	146	75	71
Лабораторные работы, практикумы	-	-	-
<b>2. Самостоятельная работа обучающихся, всего</b>	<b>108</b>	<b>60</b>	<b>48</b>

## 4. Содержание дисциплины

### 4.1. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)	Индекс и номер формируемых компетенций
1.	Распрос и общий осмотр больного	Знакомство с базой кафедры. Организация терапевтического отделения. Основы врачебной деонтологии. История болезни: структура, ведение, ответственность. Распрос, как метод исследования больного. Общий осмотр больного. Антропометрия. Температура тела. Типы температурных кривых.	ПК1 ИД1/ИД2 ПК2 ИД1/ИД2

2.	Методы исследования системы органов дыхания	<p>Методы исследования системы органов дыхания. Расспрос и осмотр легочного больного.</p> <p>Осмотр и пальпация грудной клетки.</p> <p>Клиническая топография грудной клетки. История развития и физические основы перкуссии.</p> <p>Перкуссия легких в норме.</p> <p>Семиология перкуторного звука при патологии легких.</p> <p>Аускультация как метод исследования. Выслушивание легких у здоровых. Оценка дыхательных шумов при патологических процессах в легких и плевре. Побочные дыхательные шумы.</p>	<p>ПК1 ИД1/ИД2 ПК2 ИД1/ИД2</p>
3.	Методы исследования сердечно-сосудистой системы	<p>Расспрос и общий осмотр больного с заболеванием сердечно-сосудистой системы. Семиотика симптомов. Пульс и его свойства.</p> <p>Методика измерения артериального давления по Короткову.</p> <p>Пальпация и перкуссия сердца здорового человека. Методика и техника определения границ относительной и абсолютной тупости сердца в норме и патологии. Понятие о конфигурации.</p> <p>Аускультация сердца у здоровых. Методика и техника. Места и порядок выслушивания сердца.</p> <p>Тоны сердца у здоровых. Аускультация сердца у больных. Изменение тонов в патологии.</p> <p>Аускультация сердца у больных. Шумы сердца. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы: фонокардиография, эхокардиография.</p>	<p>ПК1 ИД1/ИД2 ПК2 ИД1/ИД2</p>
4.	Методы исследования пищеварительной системы	<p>Методы исследования системы пищеварения. Расспрос, осмотр больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Семиотика симптомов патологии пищевода, желудка и кишечника.</p>	<p>ПК1 ИД1/ИД2 ПК2 ИД1/ИД2</p>

		Пальпация, перкуссия, аускультация больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Методы исследования и семиотика заболеваний печени и желчевыводящих путей.	
5.	Методы исследования системы мочеотделения	Методы исследования системы мочеотделения. Семиотика симптомов при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.	ПК1 ИД1/ИД2 ПК2 ИД1/ИД2
6.	Основные методы дополнительного исследования в клинике внутренних болезней	<p>Основы клинической электрокардиографии. Техника и методика регистрации. ЭКГ заключение. Элементы электрокардиограммы в норме. Понятие об электрической оси сердца.</p> <p>Основы клинической электрокардиографии. Техника и методика регистрации. ЭКГ заключение. Элементы электрокардиограммы в норме. Понятие об электрической оси сердца.</p> <p>Аритмии. Классификация. Нарушение функции автоматизма и возбудимости. Клиническая и электрокардиографическая характеристика.</p> <p>Нарушение функции проводимости. Блокады. Сочетанные нарушения функции возбудимости и проводимости. Клиническая и электрокардиографическая характеристика.</p> <p>Электрокардиографическая диагностика ишемической болезни сердца.</p> <p>Клинический анализ крови и его диагностическое значение.</p> <p>Лабораторное исследование мочи и его диагностическое значение.</p> <p>Функциональные пробы почек.</p> <p>Исследование мокроты, экссудатов, трансудатов, кала и их диагностическое значение.</p>	ПК1 ИД1/ИД2 ПК2 ИД3/ИД5
7.	Диагностика основных пульмонологических синдромов и болезней	Заболевания бронхов: Симптоматология острого и хронического бронхита.	ПК2 ИД1/ИД2/ ИД3/ИД4/ ИД5/ИД6

		<p>Бронхиальная астма. Эмфизема легких. Бронхоэктатическая болезнь.</p> <p>Симптоматология очаговой и крупозной пневмонии.</p> <p>Синдром скопления жидкости и воздуха в плевральной полости (плеврит, пневмоторакс). Синдром полости в легком. Дыхательная недостаточность. Спирография.</p> <p>Курация бронхолегочного больного</p>	
8.	<p>Диагностика основных кардиологических синдромов и болезней</p>	<p>Ревматизм. Пороки сердца: клинико-инструментальная (фоно- и эхокардиографическая) диагностика митральных пороков сердца.</p> <p>Инфекционный эндокардит. Клинико-инструментальная диагностика аортальных и трикуспидальных пороков сердца.</p> <p>Врожденные пороки сердца (незаращение артериального протока, дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородки, коарктация аорты). Сердечная недостаточность. Синдром артериальной гипертензии.</p> <p>Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Классификация. Клиника. Курация больного с заболеваниями ССС</p>	<p>ПК1 ИД1/ИД2 ПК2 ИД1/ИД2/ ИД3/ИД4/ ИД5/ИД6</p>
9.	<p>Диагностика основных гастроэнтерологических синдромов и болезней</p>	<p>Заболевания пищевода и желудка (острый и хронический гастриты, ЯБЖ), кишечника (ЯБДПК, энтерит, колит) и поджелудочной железы (панкреатит).</p> <p>Лабораторная, рентгенологическая, эндоскопическая и функциональная диагностика.</p> <p>Заболевания печени (гепатиты, циррозы) и желчевыделительной системы (холецистит, желчекаменная болезнь).</p> <p>Лабораторная и функциональная диагностика. Курация больного с заболеванием ЖКТ.</p>	<p>ПК1 ИД1/ИД2 ПК2 ИД1/ИД2/ ИД3/ИД4/ ИД5/ИД6</p>
10.	<p>Диагностика основных нефрологических синдромов и болезней</p>	<p>Болезни почек (острый и хронический гломерулонефрит). Нефротический синдром. Острая и хроническая почечная</p>	<p>ПК1 ИД1/ИД2 ПК2 ИД1/ИД2/</p>

		недостаточность. Клинико-функциональная диагностика. Курация больного с заболеванием почек и МВП	ИД3/ИД4/ ИД5/ИД6
11.	Диагностика основных гематологических синдромов и болезней	Методы исследования больных с заболеваниями крови. Анемии, лейкозы и геморрагические диатезы. Стернальная пункция. Курация больного с заболеванием системы крови	ПК1 ИД1/ИД2 ПК2 ИД1/ИД2/ ИД3/ИД4/ ИД5/ИД6
12.	Диагностика основных эндокринных синдромов и болезней	Методы исследования эндокринной системы. Диффузный токсический зоб, гипотиреоз, сахарный диабет. Клинико-функциональная диагностика. Курация больного с эндокринным заболеванием.	ПК1 ИД1/ИД2 ПК2 ИД1/ИД2/ ИД3/ИД4/ ИД5/ИД6
13.	Курация больного и написание истории болезни	Курация больного с заболеванием органов дыхания и/или сердечно-сосудистой системы с написанием фрагмента истории болезни. Курация больного заболеваниями внутренних органов. Написание экзаменационной истории болезни.	ПК1 ИД1/ИД2 ПК2 ИД1/ИД2/ ИД3/ИД4/ ИД5/ИД6

#### 4.2. Тематический план лекций

№	Название тем лекций	Семестры	
		№ 5	№ 6
		часов	часов
1.	Введение в клинику внутренних болезней. Здоровье и болезнь. Основные клинические понятия: симптом, синдром, симптомокомплекс, диагноз, прогноз. Общий план обследования больного. Расспрос больного.	2	-
2.	Общий осмотр больного.	2	-
3.	Методы исследования органов дыхания. Жалобы больного и их семиологическая оценка. Осмотр и пальпация грудной клетки.	2	-
4.	Перкуссия. Физические основы. Диагностическое значение изменений перкуторного звука при заболеваниях легких и плевры.	2	-
5.	Аускультация. Физические основы. Дыхательные шумы: механизм возникновения, диагностическое значение их изменений в патологии.	2	-
6.	Исследование системы кровообращения. Расспрос и осмотр больного.	2	-
7.	Исследования сосудов. Свойства пульса.	2	-
8.	Осмотр, пальпация и перкуссия и перкуссия области сердца. Их диагностическое значение.	2	-

9.	Аускультация сердца. Тоны сердца: механизмы возникновения, диагностическое значение их изменений.	2	-
10.	Аускультация сердца. Шумы сердца, механизм их образования. Классификация и клиническая характеристика.	2	-
11.	Исследование органов пищеварения. Диагностическое значение жалоб.	2	-
12.	Осмотр и пальпация живота. Диагностическое значение выявленных симптомов.	2	-
13.	Исследование печени и желчных путей. Расспрос и осмотр больного. Пальпация и перкуссия печени. Виды желтух.	2	-
14.	Методы исследования больных с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.	2	-
15.	Теоретические основы электрокардиографии. ЭКГ в норме. Понятие об электрической оси сердца.	2	-
16.	Клиническая и электрокардиографическая диагностика нарушений ритма и проводимости.	2	-
17.	Заболевание бронхов. Бронхиальная астма, острый бронхит, ХОБЛ, бронхоэктатическая болезнь, эмфизема легких.	2	-
18.	Артериальная гипертензия.	2	-
19.	Реанимация. Комы.	2	-
20.	Синдром уплотнения легочной ткани. Пневмонии. Синдром полости в легких. Абсцесс и гангрена легких.	-	2
21.	Плевриты. Синдромы наличия газа и жидкости в полости плевры. Ателектаз. Дыхательная недостаточность.	-	2
22.	Ревматизм. Симптомокомплекс и клинико-инструментальная диагностика митральных пороков сердца.	-	2
23.	Инфекционный эндокардит. Симптомокомплекс и клинико-инструментальная диагностика аортальных и трикуспидальных пороков сердца.	-	2
24.	Врожденные пороки сердца. Сердечная недостаточность.	-	2
25.	Ишемическая болезнь сердца. Факторы риска. Классификация. Стенокардия, клиническая и электрокардиографическая диагностика.	-	2
26.	Инфаркт миокарда, клиническая и электрокардиографическая диагностика.	-	2
27.	Клиническая симптоматология заболеваний пищевода. Гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Основные клинические синдромы при заболеваниях кишечника.	-	2
28.	Клиническая симптоматология гепатитов. Цирроз печени.	-	2
29.	Основные синдромы при заболеваниях почек. Острый и хронический гломерулонефрит. Почечная недостаточность.	-	2
30.	Методы исследования гематологического больного. Анемии.	-	2
31.	Гемобластозы: лейкозы и гематосаркомы. Клиническая и	-	2

	лабораторная диагностика.		
32.	Гемобластозы. Геморрагический синдром.	-	2
33.	Методы исследования и клиническая симптоматология заболеваний эндокринной системы.	-	2
34.	Методы исследования костно-мышечной системы. Суставной синдром	-	2
35.	Клиническая и лабораторная диагностика основных аутоиммунных заболеваний.	-	2
36.	ИТОГО часов:	<b>38</b>	<b>32</b>

### 4.3. Тематический план практических занятий

№	Название тем практических занятий	Семестры	
		№ 5	№ 6
		часов	часов
1.	Понятие о диагностике. Основы врачебной деонтологии. История болезни. Расспрос, как метод исследования больного.	4,2	-
2.	Общий осмотр больного. Температура тела. Типы температурных кривых.	4,2	-
3.	Методы исследования системы органов дыхания. Расспрос и осмотр легочного больного. Осмотр и пальпация грудной клетки.	4,2	-
4.	Клиническая топография грудной клетки. История развития и физические основы перкуссии. Перкуссия легких в норме. Семиология перкуторного звука при патологии легких.	4,2	-
5.	Аускультация как метод исследования. Выслушивание легких у здоровых. Оценка дыхательных шумов при патологических процессах в легких и плевре. Побочные дыхательные шумы. Исследование функции внешнего дыхания.	4,2	-
6.	Расспрос и общий осмотр больного с заболеванием сердечно-сосудистой системы. Семиотика симптомов. Пульс и его свойства. Методика измерения артериального давления по Короткову.	4,2	-
7.	Пальпация и перкуссия сердца здорового человека. Методика и техника определения границ относительной и абсолютной тупости сердца в норме и патологии. Понятие о конфигурации.	4,2	-
8.	Аускультация сердца у здоровых. Методика и техника. Места и порядок выслушивания сердца. Тоны сердца у здоровых. Аускультация сердца у больных. Изменение тонов в патологии.	4,2	-
9.	Аускультация сердца у больных. Шумы сердца. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы: эхокардиография.	4,2	-
10.	Итоговое занятие по методам исследования системы дыхания и кровообращения с написанием фрагмента истории болезни.	4,2	-
11.	Методы исследования системы пищеварения. Расспрос,	4,2	-

	осмотр больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Семиотика симптомов патологии пищевода, желудка и кишечника.		
12.	Пальпация, перкуссия, аускультация больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.	4,2	-
13.	Методы исследования и семиотика заболеваний печени и желчевыводящих путей.	4,2	-
14.	Методы исследования системы мочеотделения. Семиотика симптомов при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.	4,2	-
15.	Основы клинической электрокардиографии. Техника и методика регистрации. Элементы электрокардиограммы в норме. Понятие об электрической оси сердца.	4,2	-
16.	Аритмии. Классификация. Нарушение функции автоматизма и возбудимости. Клиническая и электрокардиографическая характеристика.	4,2	-
17.	Нарушение функции проводимости. Блокады. Сочетанные нарушения функции возбудимости и проводимости. Клиническая и электрокардиографическая характеристика.	4,2	-
18.	Итоговое занятие. Рубежный контроль №1.	4,2	-
19.	Заболевания бронхов: симптоматология острого и хронического бронхита. Хроническая обструктивная болезнь легких. Бронхиальная астма. Эмфизема легких. Бронхоэктатическая болезнь.	-	4,2
20.	Симптоматология очаговой и крупозной пневмонии.	-	4,2
21.	Синдром скопления жидкости и воздуха в плевральной полости (плеврит, пневмоторакс). Синдром полости в легком. Дыхательная недостаточность. Спирография.	-	4,2
22.	Ревматизм. Пороки сердца: клинико-инструментальная (эхокардиографическая) диагностика митральных пороков сердца.	-	4,2
23.	Инфекционный эндокардит. Клинико-инструментальная диагностика аортальных и трикуспидальных пороков сердца.	-	4,2
24.	Врожденные пороки сердца (незаращение артериального протока, дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородки, коарктация аорты). Сердечная недостаточность. Синдром артериальной гипертензии.	-	4,2
25.	Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. ИБС: стенокардия. Классификация. Клиника.	-	4,2
26.	Ишемическая болезнь сердца: Инфаркт миокарда. Классификация. Клиника.	-	4,2
27.	Электрокардиографическая диагностика ИБС.	-	4,2
28.	Заболевания пищевода и желудка (острый и хронический гастриты, язвенная болезнь желудка), кишечника (энтериты, колиты) и поджелудочной железы (панкреатит). Лабораторная, рентгенологическая и эндоскопическая диагностика.	-	4,2
29.	Заболевания печени (гепатиты, циррозы) и желчевыводящей системы (холецистит,	-	4,2



	желчекаменная болезнь). Лабораторная и функциональная диагностика.		
30.	Болезни почек (острый и хронический гломерулонефрит). Нефротический синдром. Острая и хроническая почечная недостаточность. Клинико-функциональная диагностика.	-	4,2
31.	Курация больного и написание истории болезни.	-	4,2
32.	Методы обследования больных с заболеваниями крови. Клинический анализ крови и его диагностическое значение.	-	4,2
33.	Анемии, лейкозы и геморрагические диатезы. Стернальная пункция.	-	4,2
34.	Методы исследования эндокринной системы. Диффузный токсический зоб, гипотиреоз, сахарный диабет. Клинико-инструментальная и лабораторная диагностика.	-	4,2
35.	Рубежный контроль №2. Итоговое занятие.	-	4,2
ИТОГО часов:		<b>75</b>	<b>71</b>

#### 4.4. Тематический план семинаров

Не предусмотрены.

#### 4.5. Тематический план лабораторных работ, практикумов

Не предусмотрены.

#### 4.6. Занятия, проводимые в интерактивных формах

№	Название тем занятий	Интерактивные формы проведения занятий
1.	Занятие №5. Тема «Аускультация как метод исследования. Выслушивание легких у здоровых. Оценка дыхательных шумов при патологических процессах в легких и плевре. Побочные дыхательные шумы. Исследование функции внешнего дыхания»	Симуляционное обучение на манекене «SAM» на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра.
2.	Занятие №8. Тема «Аускультация сердца у здоровых. Методика и техника. Места и порядок выслушивания сердца. Тоны сердца у здоровых. Аускультация сердца у больных. Изменение тонов в патологии»	Симуляционное обучение на манекене «SAM» на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра.

3.	Занятие №9. Тема «Аускультация сердца у больных. Шумы сердца. Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы: эхокардиография»	Симуляционное обучение на манекене «SAM» на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра.
4.	Занятие №15. Тема ««Основы клинической электрокардиографии. Техника и методика регистрации. Элементы электрокардиограммы в норме. Понятие об электрической оси сердца».	Симуляционное обучение на манекене «ФИЗИКО» на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра.
5.	Занятие №22. Тема «Ревматизм. Пороки сердца: клиническо-инструментальная (эхокардиографическая) диагностика митральных пороков сердца».	Симуляционное обучение на манекене «K+» на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра.
6.	Занятие №23. Тема «Инфекционный эндокардит. Клиническо-инструментальная диагностика аортальных и трикуспидальных пороков сердца».	Симуляционное обучение на манекене «K+» на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра.

Последовательность занятий может меняться в зависимости от графика работы Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра.

#### 4.7. План самостоятельной работы студентов

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание самостоятельной работы
1.	Расспрос и общий осмотр больного	Теоретическая подготовка к практическим занятиям, подготовка к рубежному контролю, отработка практических навыков на здоровом добровольце
2.	Методы исследования системы органов дыхания	Теоретическая подготовка к практическим занятиям, подготовка к рубежному контролю, отработка практических навыков на здоровом добровольце
3.	Методы исследования сердечно-сосудистой системы	Теоретическая подготовка к практическим занятиям, подготовка к рубежному контролю, отработка практических навыков на здоровом добровольце
4.	Методы исследования	Теоретическая подготовка к практическим занятиям, подготовка к рубежному контролю,

	пищеварительной системы	отработка практических навыков на здоровом добровольце
5.	Методы исследования системы мочеотделения	Теоретическая подготовка к практическим занятиям, подготовка к рубежному контролю, отработка практических навыков на здоровом добровольце
6.	Основные методы дополнительного исследования в клинике внутренних болезней	Теоретическая подготовка к практическим занятиям, подготовка к рубежному контролю, самостоятельный анализ ЭКГ и лабораторных данных
7.	Диагностика основных пульмонологических синдромов и болезней	Теоретическая подготовка к практическим занятиям, подготовка к рубежному контролю, отработка практических навыков на здоровом добровольце, решение ситуационных задач.
8.	Диагностика основных кардиологических синдромов и болезней	Теоретическая подготовка к практическим занятиям, подготовка к рубежному контролю, отработка практических навыков на здоровом добровольце, решение ситуационных задач.
9.	Диагностика основных гастроэнтерологических синдромов и болезней	Теоретическая подготовка к практическим занятиям, подготовка к рубежному контролю, отработка практических навыков на здоровом добровольце, решение ситуационных задач.
10.	Диагностика основных нефрологических синдромов и болезней	Теоретическая подготовка к практическим занятиям, подготовка к рубежному контролю, отработка практических навыков на здоровом добровольце, решение ситуационных задач.
11.	Диагностика основных гематологических синдромов и болезней	Теоретическая подготовка к практическим занятиям, подготовка к рубежному контролю, отработка практических навыков на здоровом добровольце, решение ситуационных задач.
12.	Диагностика основных эндокринных синдромов и болезней	Теоретическая подготовка к практическим занятиям, подготовка к рубежному контролю, отработка практических навыков на здоровом добровольце, решение ситуационных задач.
13.	Курация больного и написание истории болезни	Повторение методик обследования больного, написание фрагмента или полной истории болезни, подготовка к промежуточной аттестации

#### **4.8. Научно-исследовательская работа студентов (НИРС)**

Примерная тематика НИРС:

1. Клиническая диагностика ревматических заболеваний.
2. Современные диагностические критерии системных васкулитов.
3. Сердечно-сосудистый риск при ревматических заболеваниях.
4. Артериальная гипертензия при ревматических заболеваниях.
5. Эндотелиальная дисфункция и системное воспаление.
6. Нарушения гемостаза при системных ревматических заболеваниях.

7. Нарушения гемореологических показателей при ревматических заболеваниях.
8. Современные классификационные и диагностические критерии терапевтических заболеваний.
9. Новости доказательной медицины по терапевтическим заболеваниям.
10. Таргетная терапия ревматических заболеваний.

#### Формы НИРС:

1. Участие в исследованиях по научной тематике кафедры: «Критерии диагностики, вопросы патогенеза. Патогенетическая терапия, диспансерное наблюдение больных с системными васкулитами и диффузными болезнями соединительной ткани».
2. Участие в анализах клинических случаев.
3. Участие в подготовке докладов, выступления с докладами на конференциях СНО.
4. Участие в написании статей, тезисов.
5. Изучение специальной литературы с написанием рефератов.

### **4.9. Курсовые работы**

В качестве курсовой работы студентами проводится самостоятельное обследование больного и написание его истории болезни.

### **5. Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине включает:

- методические указания для обучающихся;
- методические рекомендации для преподавателей;
- учебно-методические разработки для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

### **6. Библиотечно-информационное обеспечение**

**6.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

#### **Основная литература**

1. Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник / В. Т. Ивашкин; под ред. А. В. Охлобыстина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 784 с. — ISBN 978-5-9704-5698-9 — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970456989.html>
2. Игнатенко Г.А., Пропедевтика внутренних болезней [Электронный

ресурс]: учебник / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 816 с. — ISBN 978-5-9704-5827-3 — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458273.html>

3. Мухин Н.А., Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 848 с. — ISBN 978-5-9704-5327-8 — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970453278.html>

#### **Дополнительная литература**

1. Мухин Н.А., Моисеев В.С., Пропедевтика внутренних болезней, М., ГЭОТАР-Медиа, 2004,0007, 848с
2. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2011. -on-line. – Режимдоступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419632.html>
3. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. - Электрон. текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2011. -on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419625.html>
4. Дуглас, Г. Пропедевтика внутренних болезней. Иллюстрированный учебник [Электронный ресурс]: пер. с англ. / Г. Дуглас, Ф. Николь, К. Робертсон. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2365.html>
5. Чучалин А.Г., Клиническая диагностика [Электронный ресурс]: учебник / Чучалин А.Г., Бобков Е.В. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 736 с. — ISBN 978-5-9704-4836-6 — Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970448366.html>
6. Замышляев А.В. Анемии: Учебное пособие для студентов по специальности «Лечебное дело» по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» [Электронный ресурс] / А.В. Замышляев, И.В. Масина; Под ред. Н.П. Шилкиной; ФГБОУ ВО МЗ РФ ЯГМУ, Кафедра пропедевтики внутренних болезней. — Ярославль: Б.и., 2019 — 46 с. [http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical\\_literature/anemii.pdf](http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/anemii.pdf)
7. Замышляев, А. В. Лейкозы: учебное пособие для студентов по специальности «Лечебное дело» по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» [Электронный ресурс] / А. В.
8. Замышляев, И. В. Масина; под ред. Н. П. Шилкиной. — ФГБОУ ВО

- ЯГМУ Министерства здравоохранения РФ, Кафедра пропедевтики внутренних болезней. - Ярославль: ЯГМУ, 2020. — 81 с.  
[http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical\\_literature/594.pdf](http://gw.yma.ac.ru/elibrary/methodical_literature/594.pdf)
9. Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах: учебное пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 624 с. — ISBN 978-5-9704-6166-2. — Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. — URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html>
10. Физические методы исследования пациента: учебное пособие / под ред. В. Н. Ослопова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-6951-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469514.html> (дата обращения: 30.08.2022). - Режим доступа: по подписке.

## **6.2. Перечень информационных технологий**

1. чтение лекций с использованием слайд-презентаций (PowerPoint);
2. использование видео- и аудиоматериалов на персональных компьютерах;
3. организация взаимодействия с обучающимися посредством электронной почты;
4. компьютерное тестирование;
5. использование фантомов с компьютерной симуляцией патологий для отработки практических навыков;
6. образовательная платформа на <http://edu.ysmu.ru>

## **6.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины:**

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента»  
<https://www.studentlibrary.ru/>
2. База данных «Электронная коллекция учебных и учебно-методических материалов ЯГМУ»  
[http://lib.yma.ac.ru/buki\\_web/bk\\_cat\\_find.php](http://lib.yma.ac.ru/buki_web/bk_cat_find.php)
3. База электронных периодических изданий ИВИС «Медицина и здравоохранение в России» (East View) <https://dlib.eastview.com/>
4. База электронных периодических изданий E Library «Медицина и здравоохранение в России» <https://www.elibrary.ru/>

## **7. Оценочные средства**

Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля (контроля текущей успеваемости и рубежного контроля) и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине представлены в Приложении 1.

### Примеры оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

#### 1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости

Тестовое задание. Выберите один правильный ответ

1. У больного тихий, сухой кашель, при кашле боль в правой половине грудной клетки. Когда встречается симптом:

- а) сухой плеврит
- б) хронический бронхит
- в) эмфизема легких
- г) пневмосклероз
- д) острый бронхит

2. У больного постоянная лихорадка, боли в грудной клетке при кашле и дыхании, мокрота "ржавого цвета". При каком заболевании это отмечается:

- а) острый бронхит
- б) очаговая пневмония
- в) пневмосклероз
- г) крупозная пневмония
- д) эмфизема легких

3. У больного приступ экспираторного удушья (спазм бронхиол), назовите положение, которое занимает больной:

- а) пассивное
- б) вынужденное, лежа на спине
- в) вынужденное, лежа на боку
- г) сидя, оперевшись руками

4. У больного резко снижена эластичность легочной ткани и повышена ее воздушность на фоне хронического бронхообструктивного заболевания, назовите форму грудной клетки:

- а) нормостеническая
- б) астеническая
- в) гиперстеническая
- г) эмфизематорная
- д) паралитическая

5. У больного пальцы в виде "барабанных палочек ногте" - "часовых стекол". Назовите возможные причины:



- а) острая пневмония
- б) хронические заболевания легких
- в) сахарный диабет
- г) язвенная болезнь

6. У больного имеется уплотнение легочной ткани (инфильтрация.) с локализацией в нижней доле правого легкого, определите характер голосового дрожания:

- а) умеренное симметричное
- б) усиленное в нижней половине грудной клетки слева
- в) ослабленное в нижней половине грудной клетки справа
- г) не изменено

## 2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля

### Рубежный контроль №1

#### Тестовое задание:

ФГБОУ ВО ЯГМУ Минздрава России Пропедевтика внутренних болезней  
Макс. баллов:50

### Рубежный контроль №1. Вариант 1.

Для ответов используйте бланк ответов, ручку.  
В самом тесте ничего не отмечайте. Один правильный ответ.  
Время выполнения теста: 25 минут

1. Больной с односторонним сухим плевритом занимает следующее положение
 

<input type="radio"/> А. вынужденное лежа на боку со стороны поражения	<input type="radio"/> С. пассивное
<input type="radio"/> В. активное без ограничений	<input type="radio"/> D. вынужденное полусидячее с опущенными ногами и приподнятым головным концом
2. Ортопноэ - это
 

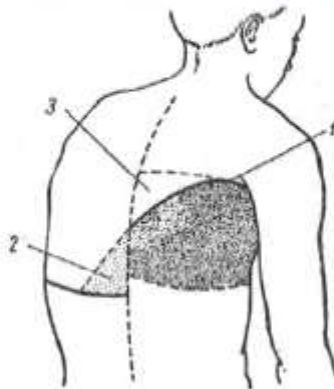
<input type="radio"/> А. выделение кровянистой пенистой мокроты у больного с левожелудочковой сердечной недостаточностью	<input type="radio"/> С. вынужденное положение тела больного полусидячее с опущенными ногами на фоне выраженной одышки из-за сердечной недостаточности
<input type="radio"/> В. симметричные отеки нижних конечностей с выраженным акроцианозом и трофическими нарушениями	<input type="radio"/> D. вынужденное положение тела больного бронхоэктатической болезнью на боку со стороны поражения
3. Больной без сознания, лицо одутловатое, кожа бледная, сухая, со следами расчесов по всему телу, на коже мелкие кристаллики в виде сахарной пудры, Характерны синяки и кровоизлияния, пастозность лица, отеки нижних конечностей и поясницы. Укажите вид комы.
 

<input type="radio"/> А. гипогликемическая	<input type="radio"/> С. печеночная
<input type="radio"/> В. кето-ацидотическая	<input type="radio"/> D. уремическая
4. Для больного с выраженной бронхообструктивным синдромом (вплоть до удушья) характерно появление
 

<input type="radio"/> А. выраженной бледности кожных покровов	<input type="radio"/> С. диффузного цианоза
<input type="radio"/> В. периферического цианоза	<input type="radio"/> D. гиперемии лица и шеи
5. Укажите тип лихорадки с суточными колебаниями температуры тела в пределах 1-1,5° без снижения до нормального уровня
 

<input type="radio"/> А. Неправильная	<input type="radio"/> С. Гектическая
<input type="radio"/> В. Ремиттирующая	<input type="radio"/> D. Постоянная

6. Ложное кровохарканье встречается при
- А. Распадающейся раке легкого       С. Цинге  
 В. Инфаркт пневмонии                       D. Туберкулезе легких
7. Для хронической обструктивной болезни легких характерно:
- А. отсутствие одышки                       С. экспираторная одышка  
 В. инспираторная одышка                   D. смешанная одышка
8. У больного с долевой пневмонией при пальпации грудная клетка
- А. умеренно резистентна                       С. повышенной эластичности  
 В. пониженной резистентности               D. ригидная
9. У больного с эмфиземой легких при пальпации грудной клетки определяется
- А. умеренный симметричный характер голосового дрожания  
 В. симметричное общее ослабление голосового дрожания  
 С. симметричное общее усиление голосового дрожания  
 D. одностороннее усиление голосового дрожания на больной стороне
10. У больного экссудативный плеврит. Найдите соответствие зон перкуторного звука



- А. \_\_\_ треугольник Гарленда                      А. 1  
В. \_\_\_ треугольник Раухфуса-Грозко              В. 2  
С. \_\_\_ зона скопления экссудата                      С. 3
11. При крупозной пневмонии характер перкуторного звука над зоной поражения
- А. ясный легочный                               С. тимпанический  
 В. тупой     D. притупленно-тимпанический

12. У больного с эмфиземой легких при перкуссии легких определяется
- А. симметричный ясный легочный звук над всей поверхностью легких
- В. симметричный притупленный звук над всей поверхностью легких
- С. симметричный коробочный звук над всей поверхностью легких
- D. органичная зона тимпанического звука с одной стороны
13. Резкое ослабление везикулярного дыхания вплоть до его отсутствия характерно для
- А. полости в легком
- В. крупозной пневмонии
- С. бронхоэктазов
- D. экссудативного плеврита
14. Пароксизмальные приступы сердцебиений характерны для
- А. нарушения насосной функции сердца
- В. повышения артериального давления
- С. нарушений функции автоматизма сердца (аритмии)
- D. нарушений функции проводимости сердца (блокад)
15. Мышечный компонент участвует в формировании какого тона сердца?
- А. I
- В. II
- С. III
- D. IV
16. Акцент и расщепление II тона над легочным стволом характерно для
- А. артериальной гипертензии
- В. легочной гипертензии
- С. трехстворчатой недостаточности
- D. стеноза устья аорты
17. Грубый голосистолический шум с максимумом выслушивания по правому краю грудины во II межреберье с проведением на сонные артерии характерен для
- А. стеноза левого атриовентрикулярного отверстия
- В. стеноза устья аорты
- С. недостаточности аортального клапана
- D. сердечной недостаточности
18. Зубец Р в норме в отведениях II, III, avF
- А. положительный
- В. отрицательный
- С. переменный
- D. двухфазный
19. При глубокой методической пальпации живота урчание в норме допускается для
- А. слепой кишки
- В. сигмовидной кишки
- С. восходящего отдела ободочной кишки
- D. нисходящего отдела ободочной кишки
- E. поперечноободочной кишки

- 
20. Для синдрома уплотнения (консолидации) характерны
- А. ослабление голосового дрожания, притупленно-тимпанический звук и ослабленное везикулярное дыхание
  - В. усиление голосового дрожания, тимпанический звук и ослабленное везикулярное дыхание
  - С. усиление голосового дрожания, притупление звука и жесткое дыхание
  - D. усиление голосового дрожания, тупой звук и бронхиальное дыхание
  - E. ослабление голосового дрожания, тимпанический звук и ослабленное везикулярное дыхание
21. Куполообразный верхушечный толчок характерен для
- А. недостаточности митрального клапана
  - В. компенсированных аортальных пороков
  - С. декомпенсированных аортальных пороков
  - D. стеноза левого атриовентрикулярного отверстия
  - E. декомпенсированного легочного сердца
22. Для язвенной болезни 12-типерстной кишки наиболее характерно
- А. выраженная прогрессирующая потеря массы тела
  - В. появление «ранних» (через 15-20 минут после приема пищи) болей в подложечной области
  - С. возникновение «поздних», «голодных» и «ночных» болей в эпигастриальной области
  - D. неустойчивый стул (чередование поносов и запоров)
  - E. быстрая насыщаемость, отрыжка "тухлым" и тяжесть в эпигастрии
23. Кровавая рвота у больного с заболеванием печени, асцитом, характерна для
- А. хронического вирусного гепатита
  - В. острого вирусного гепатита
  - С. цирроза печени
  - D. желчно-каменной болезни
  - E. синдрома Жильбера
- 

- 4 -

- 
24. Появление "мелены" характерно для
- А. желудочного кровотечения
  - В. длительного приема активированного угля
  - С. кровотечения из сигмовидной кишки
  - D. острой дизентерии
  - E. броидильной диспепсии
25. Для внешнего вида больного с начальной формой нефротического синдрома характерно
- А. цвет кожи "кофе с молоком"
  - В. бронзовый оттенок кожи
  - С. цианоз губ, мочек ушей, пальцев рук
  - D. выраженная отечность лица и бледность
  - E. выраженная отечность нижних конечностей

### **Практические навыки:**

1. Расспрос больного.
2. Общий осмотр больного.
3. Осмотр, пальпация и перкуссия щитовидной железы.
4. Исследование лимфатических узлов.
5. Осмотр и пальпация грудной клетки.
6. Сравнительная перкуссия легких.
7. Топографическая перкуссия легких.
8. Аускультация легких.
9. Исследование сосудов. Пульс и его свойства.
10. Исследование артериального давления.
11. Осмотр и пальпация области сердца.
12. Перкуссия сердца. Определение границ абсолютной тупости сердца.
13. Перкуссия сердца. Определение границ относительной тупости сердца.
14. Перкуссия сердца. Определение контуров сердца и сосудистого пучка, конфигурация сердца.
15. Аускультация сердца.
16. Осмотр и поверхностная пальпация живота.
17. Глубокая методическая скользящая пальпация живота по В.П.Образцову и Н.Д.Стражеско.
18. Аускультация живота. Определение нижней границы желудка.
19. Определение свободной жидкости в брюшной полости.
20. Перкуссия печени по Курлову. Определение размеров печени.
21. Пальпация печени.
22. Исследование желчного пузыря. Исследование болевых точек желчного пузыря.
23. Исследование болевых точек при заболеваниях органов брюшной полости.
24. Осмотр области селезенки. Перкуссия и пальпация селезенки. Определение размеров селезенки.

### **Рубежный контроль №2**

1. Защита истории болезни.
2. Решение ситуационной задачи.

## Ситуационная задача № \_

### Краткая выписка из истории болезни

Больная К. 24 года, поступила в гастроэнтерологическое отделение с жалобами на появление боли в эпигастральной области после еды, отрыжку кислым, изжогу. Режим питания не соблюдает.

### История заболевания:

Болен около 2-х лет, когда стали периодически беспокоить тупые боли в эпигастрии после еды. В последний месяц возникла изжога после употребления в пищу острых, копченых, соленых продуктов. За последние 7 дней боли возникают постоянно после еды. Отмечает снижение аппетита, больше из-за боязни болей. Боли проходят после искусственно вызванной рвоты. Обратился к врачу. Учитывая выраженный болевой синдром дано направление на госпитализацию.

Объективно: Состояние удовлетворительное, температура 36,6<sup>0</sup>С. Кожные покровы обычной окраски. Язык обложен серо-белым налетом у корня. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Перкуторно над легкими ясный легочный звук. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные ритмичные. АД 120 / 80 мм рт. ст. Пульс 78 в 1 мин. Живот равномерно участвует в акте дыхания, при поверхностной пальпации умеренно болезненный в эпигастральной области, мягкий. Симптомов раздражения брюшины нет. При глубокой пальпации болезненность в эпигастральной области. Нижняя граница желудка определяется на 4 см выше пупка по срединной линии методом аускультативной аффрикции. Печень и селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме.

Данные дополнительных методов исследования: общий анализ крови и мочи без особенностей. Анализ кала на скрытую кровь отрицателен.

### ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Опишите метод аускультативной аффрикции.
5. Зачем был выполнен анализ кала на скрытую кровь?

### **3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации**

1. Тестовое задание:

Вариант 1

1. В момент приступа бронхиальной астмы какой возникает характер одышки? Опишите характерную аускультативную картину.

2. У больного постоянная фебрильная лихорадка, кашель с серозно-гнойной вязкой мокротой, голосовое дрожание умеренно выражено, одинаково над симметричными участками легочных полей, перкуторно над легкими симметричный легочный звук, при аускультации легких дыхание жесткое, рассеянные сухие гудящие мелко- и среднекалиберные незвучные хрипы, изменяющиеся при покашливании. Такая картина характерна для?

3. У больного определяется выраженная одышка вплоть до удушья, сердцебиение, румянец на щеках и цианоз носогубного треугольника, верхушечный толчок в 5 межреберье слева на 1,5 см кнутри от срединно-ключичной линии, диастолическое дрожание слева на уровне 3-4 межреберья, верхняя граница относительной тупости сердца смещена вверх, талия сердца сглажена, I тон на верхушке усилен, акцент II тона над легочным стволом, тон открытия митрального клапана, после которого диастолический убывающий шум на верхушке. Такая картина характерна для?

4. У больного определяется разлитой резистентный сильный верхушечный толчок в 6 межреберье по левой срединно-ключичной линии, верхняя граница смещена вверх, талия сглажена, I тон на верхушке ослаблен, пансистолический мягкий шум на верхушке с проведением в левую подмышечную впадину. Такая картина характерна для?

5. Как называется раннее осложнение инфаркта миокарда, при котором больной бледен, холодный липкий пот, резкое снижение артериального давления, нарастает одышка, вплоть до удушья, олиго- или анурия?

6. Высокий симметричный заостренный зубец T называется? Признаком какой патологии является такой T?

7. Больной жалуется на чувство тяжести после еды в эпигастрии, быстрое насыщение, снижение аппетита, отрыжку «тухлым яйцом», периодическая рвота пищей, съеденной на кануне с признаками брожения, выраженное похудание. Несколько лет назад была диагностирована язвенная болезнь пилорического отдела желудка. Такая картина характерна для?

8. У больной жалобы на частый до 4-5 раз за сутки жидкий, зловонный стул, пенистого характера, с остатками непереваренной пищи,

вздутие живота, периодические боли в околопупочной области. Такая картина характерна для?

9. У больного желтуха, постоянные тупые боли в правом подреберье, моча темного цвета, кал обесцвечен, кожный зуд. Два дня назад после приема жирной пищи, появились интенсивные боли в правом подреберье с иррадиацией в правую половину грудной клетки, которые прошли после приема 3 таблеток Но-шпа через 30 минут, за медицинской помощью не обращался. Размеры печени по Курлову: 9 см-8см-7см. Край печени не пальпируется. Положительный симптом Ортнера и Курвуазье. Укажите тип желтухи и ее возможную причину.

10. У больного в анализе мочи по Зимницкому определяется дневной диурез 400 мл, ночной -600 мл, относительная плотность в течение суток 1011-1014. Назовите симптомы, синдром.

## 2. Контроль усвоения практических навыков:

- 1) Расспрос больного.
- 2) Общий осмотр больного.
- 3) Осмотр, пальпация и перкуссия щитовидной железы.
- 4) Исследование лимфатических узлов.
- 5) Осмотр и пальпация грудной клетки.
- 6) Сравнительная перкуссия легких.
- 7) Топографическая перкуссия легких.
- 8) Аускультация легких.
- 9) Исследование сосудов. Пульс и его свойства.
- 10) Исследование артериального давления.
- 11) Осмотр и пальпация области сердца.
- 12) Перкуссия сердца. Определение границ абсолютной тупости сердца.
- 13) Перкуссия сердца. Определение границ относительной тупости сердца.
- 14) Перкуссия сердца. Определение контуров сердца и сосудистого пучка, конфигурация сердца.
- 15) Аускультация сердца.
- 16) Осмотр и поверхностная пальпация живота.
- 17) Глубокая методическая скользящая пальпация живота по В.П.Образцову и Н.Д.Стражеско.
- 18) Аускультация живота. Определение нижней границы желудка.



- 20) Определение свободной жидкости в брюшной полости.
- 21) Перкуссия печени по Курлову. Определение размеров печени.
- 22) Пальпация печени.
- 23) Исследование желчного пузыря. Исследование болевых точек желчного пузыря.
- 24) Исследование болевых точек при заболеваниях органов брюшной полости.
- 25) Осмотр области селезенки. Перкуссия и пальпация селезенки. Определение размеров селезенки.

3. Экзаменационное собеседование по билетам:

Билет

1. Расспрос больного. Общие сведения. Семиологическое значение жалоб. Методика их выяснения.
2. Пальпация грудной клетки, оценка выявленных симптомов.
3. Недостаточность митрального клапана, причины, гемодинамика, симптомокомплекс.
4. Общий клинический анализ крови, его составные части и диагностическое значение.