

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Басий Раиса Васильевна  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 12.02.2025 09:00:06  
Уникальный программный ключ:  
1f1f00dcee08ce5fee9b1af247120f3b16b08f8

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования**

**«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



**Рабочая программа дисциплины**

**ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

для студентов 2 курса	стоматологического факультета
Направление подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Специальность	31.05.03 Стоматология
Форма обучения	очная

г. Донецк  
2024

## Разработчики рабочей программы:

Игнатенко Григорий Анатольевич

зав. кафедрой пропедевтики  
внутренних болезней с  
лабораторией адаптационной  
медицины, д.мед.н, профессор

Паниева Наталья Ювенальевна

доцент кафедры пропедевтики  
внутренних болезней с  
лабораторией адаптационной  
медицины, к.м.н.

Рабочая программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней с лабораторией адаптационной медицины  
«18» ноября 2024г., протокол № 4.

Зав.кафедрой, проф.



Г.А. Игнатенко

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильной методической комиссии по стоматологическим дисциплинам

«29» ноября 2024г., протокол № 2

Председатель комиссии, доц.



В.Е. Жданов

Директор библиотеки



И.В. Жданова

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП на заседании ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России  
протокол № 10 от «24» декабря 2024г.

## **1. Пояснительная записка**

Рабочая программа учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего профессионального образования по направлению подготовки **31.00.00 «Клиническая медицина»** по специальности **31.05.03 Стоматология**.

## **2. Цель и задачи учебной дисциплины**

**Цель:** изучить и овладеть основными клиническими методами обследования больных, уметь их интерпретировать, оценивать и анализировать, сформировать у студента клиническое мышление и навыки постановки синдромального диагноза в клинике внутренних болезней и его взаимосвязь со стоматологической патологией.

### **Задачи:**

- формирование у студентов пропедевтических навыков обследования больного, анализируя полученные результаты опроса и объективного обследования,
- умение анализировать данные лабораторно-инструментальных исследований,
- изучить основные симптомы и синдромы в клинике внутренних болезней
- выявлять и идентифицировать проявления соматических заболеваний в ротовой полости
- формирование навыков аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, диагностическими методами исследования.

## **3. Место учебной дисциплины в структуре основной образовательной программы.**

Дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» входит в базовую часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки специалистов.

### **3.1. Перечень дисциплин и практик, освоение которых необходимо для изучения данного предмета:**

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые **предшествующими дисциплинами:**

## **ЛАТИНСКИЙ ЯЗЫК**

**Знания:** элементов грамматики (система склонений существительных, прилагательных; спряжений глагола; алгоритмов согласования прилагательных с существительными и др.), основных греко-латинских терминов, основных принципов построения терминов в медицине.

**Умения:** понимать клиническую терминологию; читать рецепты - понимать клиническую лексику для анализа рецептов (показания, противопоказания, побочные эффекты).

## **БИОЭТИКА**

**Знания:** взаимоотношений "врач-пациент", "врач-родственники"; - выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающихся медицинских открытий, влияний гуманистических идей на медицину; - морально-этических норм, правил и принципов профессионального врачебного поведения, прав пациента и врача, основных этических документов международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; - основных направлений психологии, общих и индивидуальных особенностей психики взрослого человека, психологии личности и малых групп.

**Умения:** ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; - защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

## **БИОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ – БИОХИМИЯ ПОЛОСТИ РТА**

**Знания:** физико-химических свойств основных неорганических и органических веществ организма человека и продуктов выделения (соли, кислоты, неорганические и органические микроэлементы, соединения азота и др.).

**Умения:** описать динамику метаболических процессов в организме человека в норме и при патологии; знать химические основы патофизиологических реакций; знать биосинтез, превращения, биологическую роль основных ферментов, активных веществ; знать методы исследования основных процессов обмена веществ в организме; давать оценку биохимическим исследованиям, используемым в определении наличия и степени выраженности нарушения функции печени, почек, дыхательной и кровеносной систем для изучения клинической фармакокинетики и фармакодинамики, взаимодействия ЛС; для объяснения механизмов развития побочных реакций лекарств; для понимания основ лекарственного мониторинга.

## **АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА-АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ**

**Знания:** строения организма человека, включая основные органы: легкие, сердце, желудок, кишечник, печень, селезенка, почки, поджелудочная железа, артериальные, венозные и лимфатические сосуды, нервы, мышцы, кости и суставы; морфофункциональных изменений органов и систем организма при основных заболеваниях в клинике внутренних болезней.

**Умения:** находить проекцию органов на поверхности тела.

## **ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ – ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ**

**Знания:** строения организма человека, включая основные органы; морфофункциональных изменений органов и систем организма при основных заболеваниях в клинике внутренних болезней.

**Умения:** находить проекцию органов на поверхности тела.

## **НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ – ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ**

**Знания:** физиологии сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, эндокринной, выделительной системы, основных методов изучения функционального состояния систем организма, принципов нейрогуморальной регуляции внутренних органов; патогенеза, понимания и оценки клинических синдромов: артериальной гипертензии, сердечной, дыхательной, коронарной недостаточности и др.

**Умения:** дать оценку состояния функции органов дыхания, кровообращения, пищеварения, почек, кроветворной и эндокринной систем в норме; знать регуляцию физиологических систем организма, молекулярные, клеточные, тканевые, органные и системные основы жизнедеятельности – для понимания морфофункциональных реакций на введение лекарств.

## **ПАТОФИЗИОЛОГИЯ – ПАТОФИЗИОЛОГИЯ ГОЛОВЫ И ШЕИ**

**Знания:** физиологии сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, эндокринной, выделительной системы; первичных патологических реакций на субклеточном и клеточном уровнях, развития причинно-следственных связей в патологии целого организма.

**Умения:** дать оценку состояния функции органов дыхания, кровообращения, пищеварения, почек, кроветворной и эндокринной систем в норме и при патологии; уметь обосновать развитие синдрома в ходе различных заболеваний – для изучения механизмов действия ЛС на различных структурных уровнях; интерпретировать причины, механизм развития, проявления и последствия типичных патологических процессов и наиболее распространенных заболеваний.

## **МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ -МИКРОБИОЛОГИЯ ПОЛОСТИ РТА**

**Знания:** классификации, морфологии и физиологии микроорганизмов, анализа

структуры и особенностей микроорганизмов (атипичные формы, вирулентность, устойчивость, дисбактериоз); учения об инфекции и иммунитете; развития лекарственной устойчивости к микроорганизмам; общебиологических закономерностей жизнедеятельности человека; генетических аспектов предрасположенности к заболеваниям; общих вопросов гомеостаза; основ паразитологии.

**Умения:** определить морфологию и тинкториальные свойства бактерий при микроскопии окрашенных препаратов; оценить результат серологического исследования (реакция агглютинации, преципитации, связывания комплемента, иммуноферментного анализа и др.).

### **ФАРМАКОЛОГИЯ**

**Знания:** классификации, основ фармакокинетики и фармакодинамики основных представителей ЛС, средних дозировок и способов их введения, побочных действий.

**Умения:** ориентироваться в арсенале номенклатуры и в группах лекарственных средств – для обеспечения рационального выбора лекарственного препарата и режима его дозирования, а также – адекватной замены лекарств.

### **ФИЗИКА, МАТЕМАТИКА.**

**Знания:** основных понятий, принципов и законов школьного курса физики и биологии; устройства и принципов действия лабораторного оборудования по биологической физике, основных законов и понятия раздела биологической физики; алгоритмов решения задач по биологической физике.

**Умения:** грамотно использовать физическую и биологическую лексику, ориентироваться в методической литературе, владеть методами сбора, хранения и обработки информации; решать типовые учебные задачи биофизического содержания.

### **ГИСТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ – ГИСТОЛОГИЯ ПОЛОСТИ РТА**

**Знания:** структуры и функций клеток различных тканей, основных гистологических, гистохимических и цитологических методов исследования, способов взаимодействия и деления клеток, основ эмбриологии, гемопоза.

**Умения:** использовать знания из области гистологии для микроскопического определения клеток и внутриклеточных структур.

**3.2. Перечень учебных дисциплин (последующих), обеспечиваемых данным предметом:** внутренние болезни, клиническая фармакология; инфекционные болезни, фтизиатрия; акушерство; неврология, нейростоматология; педиатрия; общая хирургия, хирургические болезни; дерматовенерология; отоларингология.

#### **4. Общая трудоемкость учебной дисциплины**

<b>Виды контактной и внеаудиторной работы</b>	<b>Всего часов/ зач.ед.</b>
<b>Общий объем дисциплины</b>	72/2
Аудиторная работа	42
Лекций	6
Практических занятий	36
Самостоятельная работа обучающихся	30
<b>Формы промежуточной аттестации</b>	
Зачет	

## 5. Результаты обучения

### Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Коды формируемых компетенций	Компетенции (содержание)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Результаты обучения
<b>ОПК</b>	<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	<p>ОПК 1.1.1 Знает основы медицинской этики и деонтологии;</p> <p>ОПК 1.2.1 Умеет применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей</p> <p>ОПК-1.3.2. Владеет способами решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями).</p>	<p><b>Знать:</b> деонтологические методы общения врача-терапевта с пациентами и их родственниками, коллегами других специальностей.</p> <p><b>Уметь:</b> соблюдать принципы врачебной деонтологии и медицинской этики при общении с пациентами терапевтического профиля.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками общения с пациентами терапевтического профиля и коллегами с учетом принципов медицинской этики и деонтологии.</p>
ОПК-5	Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач.	ОПК-5.1.2. Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований,	<b>Знать:</b> методики расспроса больного с патологией внутренних органов, методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического

		<p>правила интерпретации их результатов;</p> <p>ОПК-5.2.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых; проводить онкоскрининг;</p> <p>ОПК-5.2.2. Умеет интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ОПК-5.3.1. Владеет практическим опытом сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования детей и взрослых; диагностики наиболее распространенных заболеваний у детей и</p>	<p>профиля.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить расспрос, осмотр и физикальное исследование больного с патологией внутренних органов.</p> <p><b>Уметь:</b> оценивать результаты, полученные при осмотре и физикальном обследовании пациента с патологией внутренних органов для выявления клинического синдрома и наметить план дополнительных исследований в соответствии с клиническим синдромом и полученными результатами обследований.</p> <p><b>Владеть:</b> методами расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации пациента и интерпретацией данных физикального, лабораторного и инструментального методов</p>
--	--	---	--

		<p>взрослых; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний;</p> <p>ОПК-5.3.2. Владеет практическим опытом формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>	<p>обследования пациента с патологией внутренних органов.</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом синдромальной диагностики в клинике внутренних болезней.</p>
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для	ОПК-9.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	<b>Уметь:</b> оценивать морфофункциональное состояние органов, интерпретировать роль патологических процессов при заболеваниях

	решения профессиональных задач.	ОПК-9.3.1. Владеет практическим опытом оценки морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач.	внутренних органов при проведении физикального обследования больного. <b>Владеть:</b> навыками оценки физиологического состояния и патологических процессов в организме человека, навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни.
<b>ПК</b>	<b>Профессиональные компетенции</b>		
ПК-2	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза путем сбора и анализа жалоб, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных и иных исследований с целью установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией	ПК-1.1.3. Знает методы клинического обследования пациентов с заболеваниями челюстно-лицевой области, принципы постановки клинического диагноза;  ПК-1.2.1. Умеет интерпретировать результаты сбора жалоб и анамнеза, определять объем основных и дополнительных методов исследования, формулировать предварительный диагноз;	<b>Знать:</b> методики проведения клинического обследования больного терапевтического профиля, взаимосвязь патологии внутренних органов и изменений ротовой полости и челюстно-лицевого аппарата для постановки клинического синдрома.  <b>Уметь:</b> анализировать данные расспроса и физикального обследования пациента терапевтического профиля, выявить связь патологии внутренних органов и изменений ротовой

	<p>болезней.</p>	<p>ПК-1.3.1. Владеет практическим опытом опроса и клинического осмотра пациентов, интерпретации данных клинических и дополнительных исследований.</p>	<p>полости и челюстно-лицевого аппарата и наметить план дополнительных исследований для установления клинического синдрома.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками расспроса, осмотра пациента с патологией внутренних органов, пальпации (грудной клетки, живота, суставов, лимфатических узлов, щитовидной железы), перкуссии (легких, сердца, живота), аускультации (легких, сердца, живота, сосудов), навыками измерения артериального давления, определения частоты пульса и частоты дыхательных движений, и интерпретацией этих данных для постановки синдрома.</p>
--	------------------	---	--

**6. В результате освоения учебной дисциплины, обучающийся должен:**

**Знать:**

- учение о здоровом образе жизни;
- взаимоотношения “врач-пациент”;
- морально-этические нормы, правила, принципы профессионального поведения,
- права пациента и врача;
- этические основы современного медицинского законодательства, обязанности, права, место врача в обществе;
- методики проведения клинического обследования больного;
- алгоритм диагностики основных нозологических форм;
- причины, основные механизмы развития и исходов типичных патологических

- процессов, нарушение функций организма и систем;
- клиническую картину особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний клинических синдромов;
- алгоритм диагностики клинического синдрома,
- современную классификацию, методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля;
- современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- возможности поиска научно-медицинской информации по современным медицинским технологиям из различных источников.

#### **Уметь:**

- защищать права врача, среднего и младшего медицинского персонала и пациентов.
- выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;
- определить статус пациента;
- провести опрос, физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию);
- составлять план обследования больного с различными синдромами;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента;
- определить факторы риска;
- установить причину возникновения основных клинических синдромов;
- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с клиническим синдромом и получения результата;
- оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования;
- использовать научно - медицинскую информацию по современным медицинским технологиям из различных источников для профессиональной деятельности.

#### **Владеть:**

- Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с правилами «информированного согласия», принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
- Методами опроса, осмотра, перкуссии, аускультации, пальпации пациента, интерпретацией лабораторных и инструментальных методов обследования больного.
- Навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни.
- Методами общеклинического, биохимического, иммунологического, инструментального обследования больного, интерпретацией результатов этих методов и обследования при различных синдромах внутренних болезней.
- Алгоритмом синдромальной диагностики.
- Методами анализа медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.
- Алгоритмом постановки предварительного диагноза и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.
- Принципами анализа и дискуссии по научно-медицинской информации.

## 7. Рабочая программа учебной дисциплины

### 7.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Наименование модуля (раздела) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые Компетенции и индикаторы достижения компетенций	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля учебной деятельности
	Лекции	Практические занятия							
<b>МОДУЛЬ 1. Методы обследования, основные симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов в клинике внутренних болезней.</b>	<b>6</b>	<b>36</b>	<b>42</b>	<b>30</b>		<b>72</b>			
<b>Тема 1.1.</b> Введение в клинику. Медицинская этика и деонтология. Охрана труда, техника безопасности. Схема истории болезни. Общий осмотр больного. Осмотр отдельных частей тела.		3	3	2		5	ОПК-1 (ОПК 1.1.1, ОПК 1.2.1, ОПК 1.3.2), ОПК-5 (ОПК 5.1.2, ОПК 5.2.1, ОПК 5.2.2, ОПК 5.3.1), ОПК-9 (ОПК-9.2.1, ОПК 9.3.1), ПК-1 (ПК 1.1.3, ПК 1.2.1, ПК 1.3.1);	КПЗ, ИБ	Пр., ЗС, Т
<b>Тема 1.2.</b> Исследование органов дыхания. Расспрос, осмотр грудной	1	3	4	3		7	ОПК-1 (ОПК 1.1.1, ОПК	КПЗ, ИБ	Пр., ЗС, Т

клетки; исследование глубины, частоты и ритм дыхания. Физические основы перкуссии. Методика, техника различных вариантов перкуссии. Топографическая перкуссия легких. Сравнительная перкуссия легких.							1.2.1, ОПК 1.3.2), ОПК-5 (ОПК 5.1.2, ОПК 5.2.1, ОПК 5.2.2, ОПК 5.3.1), ОПК-9 (ОПК- 9.2.1, ОПК 9.3.1), ПК-1 (ПК 1.1.3, ПК 1.2.1, ПК 1.3.1);		
<b>Тема 1.3.</b> Аускультация легких. Основные и добавочные дыхательные шумы. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Основные синдромы в пульмонологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов дыхания.	1	3	4	2		6	ОПК-1 (ОПК 1.1.1, ОПК 1.2.1, ОПК 1.3.2), ОПК-5(ОПК 5.1.2, ОПК 5.2.1, ОПК 5.2.2, ОПК 5.3.1, ОПК 5.3.2), ОПК-9 (ОПК- 9.2.1, ОПК 9.3.1), ПК-1 (ПК 1.1.3, ПК 1.2.1, ПК 1.3.1);	<b>КПЗ, Кл.С., КОП, ЛВ</b>	<b>Пр., ЗС, Т</b>
<b>Тема 1.4.</b> Исследование органов кровообращения. Расспрос. Осмотр области сердца и сосудов. Определение свойств верхушечного толчка. Методика, техника определения границ	1	3	4	3		7	ОПК-1 (ОПК 1.1.1, ОПК 1.2.1, ОПК 1.3.2), ОПК-5 (ОПК	<b>КПЗ, КОП, ЛВ</b>	<b>Пр., ЗС, Т</b>

относительной и абсолютной тупости сердца. Аускультация сердца. Происхождение тонов сердца, изменение громкости тонов в норме и патологии. Основы ФКГ. Раздвоение тонов. Добавочные тоны.							5.1.2, ОПК 5.2.1, ОПК 5.2.2, ОПК 5.3.1), ОПК-9 (ОПК- 9.2.1, ОПК 9.3.1), ПК-1 (ПК 1.1.3, ПК 1.2.1, ПК 1.3.1);		
<b>Тема 1.5.</b> Сердечные шумы. Шумы при митральных, аортальных, трикуспидальных и пульмональных пороках сердца. Функциональные, органо-функциональные и внесердечные шумы. Исследование сосудов. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов кровообращения. Основные синдромы в кардиологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов кровообращения.	1	3	4	3		7	ОПК-1 (ОПК 1.1.1, ОПК 1.2.1, ОПК 1.3.2), ОПК-5(ОПК 5.1.2, ОПК 5.2.1, ОПК 5.2.2, ОПК 5.3.1, ОПК 5.3.2), ОПК-9 (ОПК- 9.2.1, ОПК 9.3.1), ПК-1 (ПК 1.1.3, ПК 1.2.1, ПК 1.3.1);	<b>КПЗ, Кл.С., ЛВ</b>	<b>Пр., ЗС, Т</b>
<b>Тема 1.6.</b> Электрокардиография. Методика, техника, происхождение, характеристика основных элементов ЭКГ. ЭКГ при гипертрофии предсердий и желудочков. ЭКГ при ишемии, повреждении и инфаркте миокарда.		3	3	2		5	ОПК-1 (ОПК 1.1.1, ОПК 1.2.1, ОПК 1.3.2), ОПК-5 (ОПК 5.1.2, ОПК 5.2.2, ОПК 5.3.1, ОПК	<b>КПЗ, МГ</b>	<b>Пр., ЗС</b>

							5.3.2), ОПК-9 (ОПК- 9.2.1, ОПК 9.3.1), ПК-1 (ПК 1.3.1);		
<b>Тема 1.7.</b> ЭКГ при нарушении функции автоматизма. Экстрасистолическая аритмия, пароксизмальные тахикардии, фибрилляция и трепетание предсердий. Желудочковая пароксизмальная тахикардия, фибрилляция и трепетание желудочков. ЭКГ при нарушении функции проводимости: СА блокады и межпредсердные блокады, АВ блокады и внутрижелудочковые блокады.		3	3	3		6	ОПК-1 (ОПК 1.1.1, ОПК 1.2.1, ОПК 1.3.2), ОПК-5 (ОПК 5.1.2, ОПК 5.2.2, ОПК 5.3.1, ОПК 5.3.2), ОПК-9 (ОПК- 9.2.1, ОПК 9.3.1), ПК-1 (ПК 1.3.1);	КПЗ, МГ	Пр., ЗС, Т
<b>Тема 1.8.</b> Исследование органов брюшной полости. Расспрос, осмотр, перкуссия, аускультация. Поверхностная пальпация. Глубокая методическая скользящая пальпация по В.П. Образцову. Лабораторные и инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии. Основные синдромы в гастроэнтерологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов пищеварения.		3	3	2		5	ОПК-1 (ОПК 1.1.1, ОПК 1.2.1, ОПК 1.3.2), ОПК-5 (ОПК 5.1.2, ОПК 5.2.1, ОПК 5.2.2, ОПК 5.3.1, ОПК 5.3.2), ОПК-9 (ОПК- 9.2.1, ОПК 9.3.1), ПК-1 (ПК 1.1.3,	КПЗ, Кл.С.	Пр., ЗС, Т

							ПК 1.2.1, ПК 1.3.1);		
<b>Тема 1.9.</b> Исследование органов мочевого выделения. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование. Дополнительные методы исследования в нефрологии. Основные синдромы в нефрологии. Типичные изменения в ротовой полости при заболеваниях мочевого выделительной системы.	1	3	4	3		7	ОПК-1 (ОПК 1.1.1, ОПК 1.2.1, ОПК 1.3.2), ОПК-5 (ОПК 5.1.2, ОПК 5.2.1, ОПК 5.2.2, ОПК 5.3.1, ОПК 5.3.2), ОПК-9 (ОПК-9.2.1, ОПК 9.3.1), ПК-1 (ПК 1.1.3, ПК 1.2.1, ПК 1.3.1);	КПЗ, Кл.С., ЛВ	Пр., ЗС, Т
<b>Тема 1.10.</b> Исследование органов кроветворения. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование. Дополнительные методы исследования в гематологии. Клиническая оценка общего анализа крови. Основные синдромы в гематологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов кроветворения.		3	3	2		5	ОПК-1 (ОПК 1.1.1, ОПК 1.2.1, ОПК 1.3.2), ОПК-5 (ОПК 5.1.2, ОПК 5.2.1, ОПК 5.2.2, ОПК 5.3.1, ОПК 5.3.2), ОПК-9 (ОПК-9.2.1, ОПК 9.3.1), ПК-1 (ПК 1.1.3, ПК 1.2.1, ПК 1.3.1);	КПЗ, Кл.С.	Пр., ЗС, Т

<p><b>Тема 1.11.</b> Исследования эндокринной системы. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование. Дополнительные методы исследования в эндокринологии. Основные синдромы в эндокринологии. Изменения в ротовой полости при заболеваниях эндокринной системы.</p>	1	3	4	3		7	ОПК-1 (ОПК 1.1.1, ОПК 1.2.1, ОПК 1.3.2), ОПК-5 (ОПК 5.1.2, ОПК 5.2.1, ОПК 5.2.2, ОПК 5.3.1, ОПК 5.3.2), ОПК-9 (ОПК-9.2.1, ОПК 9.3.1), ПК-1 (ПК 1.1.3, ПК 1.2.1, ПК 1.3.1);	КПЗ, Кл.С., ЛВ	Пр., ЗС, Т
<p><b>Тема 1.12.</b> Исследования и семиотика проявлений аллергии. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование. Дополнительные методы исследования в аллергологии. Основные синдромы в аллергологии. Диагностика воспалительных и дегенеративных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Суставные синдромы (артритический, артрозный).</p>		3	3	2		5	ОПК-1 (ОПК 1.1.1, ОПК 1.2.1, ОПК 1.3.2), ОПК-5 (ОПК 5.1.2, ОПК 5.2.1, ОПК 5.2.2, ОПК 5.3.1, ОПК 5.3.2), ОПК-9 (ОПК-9.2.1, ОПК 9.3.1), ПК-1 (ПК 1.1.3, ПК 1.2.1, ПК 1.3.1);	КПЗ, Кл.С.	Пр., ЗС, Т
<b>ИТОГО:</b>	<b>6</b>	<b>36</b>	<b>42</b>	<b>30</b>		<b>72</b>			

**В таблице 7.1 использованы следующие сокращения:**

<b>КПЗ</b>	клиническое практическое занятие	<b>ЛВ</b>	лекция визуализация
<b>МГ</b>	метод малых групп	<b>Т</b>	тестирование
<b>Кл.С</b>	анализ клинических случаев	<b>Пр.</b>	оценка освоения практических навыков (умений)
<b>ИБ</b>	подготовка истории болезни	<b>ЗС</b>	решение ситуационных задач
<b>КОП</b>	использование компьютерных обучающих программ		

## 7.2 Содержание рабочей программы учебной дисциплины

### **МОДУЛЬ 1: МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

**Тема 1.1. Введение в клинику. Медицинская этика и деонтология. Охрана труда, техника безопасности. Схема истории болезни. Общий осмотр больного. Осмотр отдельных частей тела.**

Пропедевтика внутренней медицины как введение в клиническую практику. История становления пропедевтики внутренней медицины. Вклад известных клиницистов М.Я.Мудрова, Г.А.Захарьина, С.П.Боткина, А.А.Остроумова, Т.Г.Яновского, В.П.Образцова, М.Г.Курлова, М.М.Губергрица, Н.Д.Стражеско, М.П.Кончаловского, М.В.Черноруцкого, Г.Ф.Ланга, О.Л.Мясникова, Б.С.Шкляра в развитие отечественной пропедевтической школы. Основные цели и объекты изучения пропедевтики медицины. Основные методы обследования больных в клинике внутренних болезней: физикальные, инструментальные, лабораторные. Разделы субъективного обследования больного.

Методика расспроса больного, его диагностическое значение, системность проведения с учетом индивидуальных, интеллектуальных и психологических особенностей больного. Основные структурные части анамнеза (паспортная часть, жалобы, анамнез заболевания, расспросы по органам и системам, анамнез жизни). Роль ученых-клиницистов в развитии профессионального искусства опроса больного. Расспрос больного вместе с преподавателем.

Методика проведения общего осмотра. Определение общего состояния больного (разновидности общих положений больного и их критерии), оценка состояния его сознания (типы нарушения сознания), осанки, походки (разновидности осанки и походки при различной патологии), положение в постели (активное, пассивное, вынужденное, их виды). Телосложение и основные критерии нормальных конституциональных типов. Кожа, ее свойства (цвет, эластичность, влажность, температура, элементы сыпи, невусы, шрамы, рубцы) и патологические изменения; оценка состояния волос и ногтей. Подкожная клетчатка (упитанность, распределение, типы ожирения), состояние мышц и опорно-двигательного аппарата. Последовательность пальпации лимфатических узлов. Диагностическое значение симптомов, полученных при общем осмотре больного. Методика и последовательность осмотра головы и шеи, конечностей и туловища, живота и грудной клетки. Диагностическое значение симптомов, полученных при осмотре отдельных частей тела больного.

**Тема 1.2. Исследование органов дыхания. Расспрос, осмотр грудной клетки; исследование глубины, частоты и ритм дыхания. Физические основы перкуссии. Методика, техника различных вариантов перкуссии. Топографическая перкуссия легких. Сравнительная перкуссия легких.**

Последовательность выяснения и детализации важнейших субъективных симптомов и их семиологическая оценка. Особенности выяснения анамнеза заболевания и жизни. Методика статического и динамического осмотра грудной клетки. Определение топографических участков и физиологических образований на грудной клетке и их диагностическое значение. Физиологические и патологические формы грудной клетки, их критерии. Патологические формы дыхания (Чейна-Стокса, Биота, Куссмауля, Грокка), их характеристика и причины возникновения. Пальпация грудной клетки, определение голосового дрожания и семиологическая оценка.

История становления перкуссии как метода физикального обследования. Роль перкуссии в определении состояния легких. Классификация перкуссии по целям, по силе нанесения перкуторного удара, по методике проведения. Разновидности и условия возникновения перкуторных тонов. Методика опосредованной перкуссии (пальце-

пальцевая перкуссия перкуссия по Герхарду). Методика непосредственной перкуссии (перкуссия по Образцову, перкуссия по Яновскому).

Основные топографические участки и ориентиры на поверхности грудной клетки. Основные топографические линии грудной клетки. Основные задачи и последовательность проведения топографической перкуссии легких. Определение высоты стояния верхушек легких спереди и сзади, ширины полей Кренига. Последовательность определения нижней границы легких, активной и пассивной подвижности нижнего легочного края. Пространство Траубе, его значение. Варианты изменения топографии легких в патологии.

Основные задачи и методика проведения сравнительной перкуссии легких. Последовательность характеристики и диагностическое значение полученных данных. Причины возникновения тупого, тимпанического, притуплено-тимпанического, коробочного перкуторных звуков над легкими

**Тема 1.3. Аускультация легких. Основные и добавочные дыхательные шумы. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Основные синдромы в пульмонологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов дыхания.**

История развития аускультации как метода физического обследования больного. Правила пользования стетофонендоскопом. Методика ориентировочной сравнительной аускультации легких. Основные дыхательные шумы: везикулярное и бронхиальное дыхание, их количественные и качественные изменения. Бронхофония и ее диагностическое значение.

Классификация дополнительных дыхательных шумов (хрипы, крепитация, шум трения плевры). Причины возникновения сухих и влажных хрипов, их разновидности. Диагностическое значение консонизирующих и неконсонизирующих хрипов. Условия возникновения крепитации и шума трения плевры. Дифференциальные признаки дополнительных дыхательных шумов. Дополнительные аускультативные феномены (шум плеска Гиппократата, шум падающей капли, шум "водяной дудки").

Исследование внешнего дыхания, мокроты и плевральной жидкости. Показания и методика проведения спирографии и пневмотахометрии, основные показатели в норме, изменения при обструктивном и рестриктивном вариантах нарушений дыхания. Знакомство с методикой проведения и диагностическим значением бронхоскопии и бронхографии. Плевральная пункция (техника проведения и лабораторное исследование пунктата). Лабораторное исследование мокроты. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки, диагностическое значение. Компьютерная томография органов грудной клетки, основные показания к ее проведению. Пневмоторакс, гидроторакс, гидропневмоторакс. Бронхообструктивный синдром. Синдром гипервоздушности легких. Синдром гиповоздушности легких. Клинические, лабораторные и инструментальные методы обследования при этих синдромах. Синдром полости легких. Синдром инфильтрации легочной ткани. Синдром спадения легочной ткани. Клинические, лабораторные и инструментальные методы обследования при этих синдромах. Синдром легочной гипертензии. Синдром «легочного сердца». Синдром Пикквика. Дыхательный дистресс-синдром взрослых. Клинические, лабораторные и инструментальные методы обследования при этих синдромах. Нарушение вентиляционной функции легких. Формы и степени дыхательной недостаточности. Рестриктивная и обструктивная дыхательная недостаточность. Лабораторные и инструментальные методы выявления дыхательной недостаточности. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов дыхания.

**Тема 1.4. Исследование органов кровообращения. Расспрос. Осмотр области сердца и сосудов. Определение свойств верхушечного толчка. Методика, техника определения границ относительной и абсолютной тупости сердца. Аускультация**

## **сердца. Происхождение тонов сердца, изменение громкости тонов в норме и патологии. Основы ФКГ. Раздвоение тонов. Добавочные тоны.**

Обзор и пальпация предсердной области. Диагностическое значение расспроса, осмотра, пальпации. Последовательность выяснения и детализации жалоб больного с сердечно-сосудистой патологией. Особенности сбора анамнеза заболевания и жизни, проведение общего осмотра. Последовательность проведения осмотра области сердца. Диагностическое значение сердечного горба, пульсации в области сердца и шеи. Методика и техника пальпации прекардиальной области: верхушечный толчок (локализация, площадь, сила, высота, резистентность, смещаемость, причины возникновения отрицательного верхушечного толчка); сердечный толчок, причины его появления и методика определения; пульсация брюшного отдела аорты, печени, симптом Плеша, пульсация восходящего отдела аорты и ее дуги, выявление пульсации легочного ствола. Пресистолическое и систолическое дрожание (симптом "кошачьего мурлыканья").

Понятие об относительной и абсолютной сердечной тупости, их перкуторное определение (последовательность: правая, верхняя, левая граница) и изменения в условиях патологии. Структуры, формирующие сосудистый пучок, перкуторное определение его ширины.

Методика и техника аускультации. Основные и дополнительные точки аускультации. Места проекции и лучшего выслушивания клапанов сердца. Механизм формирования сердечных тонов. Причины усиления и ослабления тонов. Акцент тона. Изменения тонов по тембру (хлопающий, приглушенный, бархатный, металлический, пушечный тоны). Основы ФКГ.

Понятие о расщеплении и раздвоение сердечных тонов, причины их возникновения и временные характеристики. Дополнительные тона - щелчок открытия митрального клапана, галопные тона (протодиастолический, мезодиастолический и пресистолический ритм галопа). Методические особенности аускультации - непосредственно ухом, стетоскопом, фонендоскопом: в положении больного стоя, лежа, в покое и после физической нагрузки.

**Тема 1.5. Сердечные шумы. Шумы при митральных, аортальных, трикуспидальных и пульмональных пороках сердца. Функциональные, органо-функциональные и внесердечные шумы. Исследование сосудов. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов кровообращения. Основные синдромы в кардиологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов кровообращения.**

Причины возникновения и классификация сердечных шумов (внутрисердечные и внесердечные, органические и функциональные, систолическое и диастолическое, шумы изгнания, наполнения, регургитации). Правила выслушивания и алгоритм характеристики шумов сердца: отношение к фазам сердечной деятельности, место наилучшего выслушивания, места проведения, характер, интенсивность, форма, связь с тонами сердца, изменения в зависимости от положения тела (вертикальное, горизонтальное) и физических нагрузок.

Шумы при митральных пороках сердца. Положение больного при выслушивании митральных пороков. Места выслушивания, проведения шумов. Тембральные характеристики шумов при митральных пороках. Диагностическое значение. ФКГ запись шумов при митральных пороках сердца.

Механизм образования. Диагностическое значение. Определение аускультативных симптомов Сиротинина-Кукуверова и Удинцева. Двойной тон Траубе и шум Виноградова-Дюрозье на бедренной артерии: методика определения, причины и механизм возникновения.

Механизм образования. Причины возникновения. Диагностическое значение. Места наилучшего выслушивания и положение больного для выслушивания шумов. Проба Риверо Ковальо, Щербы.

Понятие о функциональных, органо-функциональных шумах и их отличия от органических сердечных шумов. Механизм образования. Диагностическое значение. Внесердечные шумы. Шум трения перикарда, плевроперикардальный шум, кардиопульмональный шум.

Сосуды, доступные для определения пульса (артериального, венозного). Правила и последовательность исследования пульса на лучевой артерии. Определение основных свойств пульса (синхронности, ритмичности, частоты, напряжения, наполнения, высоты, скорости, равномерности), выявление дефицита, лабильности, парадоксальности, дикротичности пульса. Правила измерения и основные методы определения артериального давления. Понятие о тонах Короткова. Основные параметры, определяющие показатели систолического и диастолического артериального давления. Пульсовое и среднединамическое артериальное давление. Нормальные значения артериального давления в соответствии с критериями ВОЗ / МТГ (1999 гг.). Шум "волчка" на яремной вене. Определение сердечной недостаточности и основные патогенетические пути ее развития. Современная классификация сердечной недостаточности (стадии сердечной недостаточности, гемодинамический вариант, функциональные классы пациентов). Основные клинические проявления сердечной недостаточности и данные инструментальных методов исследования, подтверждающие ее наличие. Сосудистая недостаточность и основные ее разновидности: обморочные, коллапс, шок. Понятие о синкопальных состояниях, механизм их возникновения и основные клинические проявления. Определение ВОЗ / МТГ для артериальной гипертензии, эссенциальной гипертензии (гипертонической болезни) и симптоматической гипертензии. Основные факторы риска гипертонической болезни и механизмы ее развития. Классификация гипертонической болезни по уровню артериального давления и по поражению органов-мишеней. Основные жалобы больного гипертонической болезнью, данные осмотра, пальпации прекардиальной области, перкуссии границ сердечной тупости и аускультации. ЭКГ-признаки изменений миокарда при гипертонической болезни. Симптоматические артериальные гипертензии. Осложненные и неосложненные гипертонические кризы. Выявление поражения миокарда и перикарда. Клинические проявления стенокардии. Функциональные классы стенокардии. Методы диагностики стенокардии (ЭКГ, суточное мониторирование ЭКГ, нагрузочные тесты, сцинтиграфия сердца, коронарография). Нестабильная стенокардия. Острый коронарный синдром. Клинические проявления острого инфаркта миокарда. ЭКГ изменения инфаркта миокарда. Лабораторные маркеры некроза миокарда. Клинические и ЭКГ признаки нарушений ритма сердца. Значение лабораторных, биохимических, иммунологических исследований (общеклинического анализа крови, ферментов-трансаминаз, лактатдегидрогеназы, креатинфосфокиназы, тропонина, острофазовых реакций, холестерина, липопротеидов, антистрептолизина О, антистрептогиалуронидазы, антистрептокиназы) в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний. Типичные изменения в ротовой полости при заболеваниях органов кровообращения.

**Тема 1.6. Электрокардиография. Методика, техника, происхождение, характеристика основных элементов ЭКГ. ЭКГ при гипертрофии предсердий и желудочков. ЭКГ при ишемии, повреждении и инфаркте миокарда.**

Клинико-диагностическое значение метода электрокардиографии. Биофизические и физиологические основы. Структура и функция водителей ритма сердца и проводящей системы. Основные и дополнительные пути проведения. Методика и техника регистрации ЭКГ: стандартные отведения, однополюсные отведения, грудные отведения. Поликардиография. Основные элементы ЭКГ: значение продолжительности и амплитуды зубцов, интервалов и сегментов в норме. Алгоритм и методика расшифровки ЭКГ.

ЭКГ-признаки гипертрофии правого и левого предсердий и желудочков. Степень выраженности гипертрофии левого желудочка по ЭКГ. Типы ЭКГ признаков гипертрофии правого желудочка.

Изменения ЭКГ при ишемии, повреждении и инфаркте миокарда (локализация, стадия, объем). Понятие реципрокности изменений на ЭКГ. ЭКГ при перикардите, миокардите.

**Тема 1.7. ЭКГ при нарушении функции автоматизма. Экстрасистолическая аритмия, суправентрикулярные пароксизмальные тахикардии, фибрилляция и трепетание предсердий. Желудочковая пароксизмальная тахикардия, фибрилляция и трепетание желудочков. ЭКГ при нарушении функции проводимости: СА блокады и межпредсердные блокады. АВ блокады и внутрижелудочковые блокады.**

Функция автоматизма сердца. Классификация, аритмии, обусловленные нарушением функции автоматизма и их ЭКГ-признаки (синусовые: синусовой тахикардии, синусовой брадикардии, синусовой аритмии, синдрома слабости синусового узла, ритм из АВ соединения; идиовентрикулярный ритм). Диагностическое значение. Виды экстрасистол. ЭКГ-признаки синусовой, предсердной, атриовентрикулярной и желудочковой экстрасистол. Диагностическое значение. ЭКГ-признаки желудочковых экстрасистол. Дифференциация право- и левожелудочковой экстрасистол. Классификация желудочковых экстрасистол. Виды аллоритмий. ЭКГ признаки трепетания и фибрилляции желудочков. Клиническое значение. Понятие о дефибрилляции.

ЭКГ-признаки синоаурикулярной и внутрипредсердной блокады. Диагностическое значение.

Классификация и ЭКГ-признаки АВ-блокады. Приступы Морганьи-Адамса-Стокса, причина возникновения, клинические проявления. Внутрижелудочковые блокады, дифференциация блокады левой и правой ножки пучка Гиса.

**Тема 1.8. Исследование органов брюшной полости. Расспрос, осмотр, перкуссия, аускультация. Поверхностная пальпация. Глубокая методическая скользящая пальпация по В.П. Образцову. Лабораторные и инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии. Основные синдромы в гастроэнтерологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов пищеварения.**

Последовательность выяснения и детализации жалоб больного с патологией желудочно-кишечного тракта. Особенности сбора анамнеза заболевания и жизни. Внешний вид больного при разной патологии ЖКТ. Последовательность осмотра живота (форма, размеры, симметричность, состояние кожи и пупка, упитанность, состояние подкожных сосудов, характер оволосения). Топографические зоны и топографические линии на поверхности живота. Задачи и методика проведения поверхностной пальпации живота (пальпация в дуге большого и малого радиуса, проверка симптомов раздражения брюшины, выявление расхождения прямых мышц живота, наличия грыж: пупочных, белой линии живота). Методы выявления асцита (обзорный, перкуторный, флюктуации).

Роль отечественных клиницистов в разработке метода пальпации органов брюшной полости. Проекция отделов желудочно-кишечного тракта на поверхность живота. Последовательность проведения глубокой скользящей методической пальпации отделов кишечника по методу Образцова: нормальные параметры сигмовидной, слепой, терминального отдела подвздошной, восходящей, нисходящей и поперечно-ободочной кишки. Методы определения нижней границы желудка (перкуторный, пальпаторный, стетоакустический, по шуму плеска). Перкуторное определение размеров и границ печени по методам Образцова и Курлова. Причины увеличения и уменьшения размеров печени. Методика проведения глубокой скользящей пальпации печени. Характеристика нормальной пальпаторной картины и возможные изменения нижнего края печени при патологии. Методика перкуторного определения размеров селезенки, основные причины увеличения. Правила пальпации селезенки. Диагностическая ценность определения симптома Пастернацкого. Методика пальпаторного исследования почек в положении стоя и лежа. Синдром дисфагии. Синдром абдоминалгии. Синдром диспепсии. Синдром мальабсорбции. Синдром раздраженной толстой кишки. Основные жалобы больных.

Определение каждого из синдромов. Причины дисфагии. Особенности болевого синдрома. Проявления диспепсического синдрома. Возможности инструментального и лабораторного обследования больных. Основные симптомы и синдромы у больных с энтеритом и колитом: синдром кишечной диспепсии, синдромы мальабсорбции и мальдигестии, синдром раздраженного кишечника. Основные жалобы больных. Данные физического обследования больных. Инструментальные методы исследования при патологии желчевыводящих путей, лабораторная диагностика и результаты дуоденального зондирования. Особенности болевого синдрома при печеночной и желчной колике. Функциональные исследования печени и желчных путей. Дуоденальное зондирование. Основные клинические синдромы. Определение каждого из синдромов. Жалобы, осмотр и физические методы исследования при каждом из синдромов. Синдром желтухи – надпеченочная, печеночная и подпеченочная желтуха. Особенности клиники и лабораторно-инструментальных методов обследования. Синдром холестаза. Синдром наследственной гипербилирубинемии – причины возникновения и клинико-лабораторные методы обследования. Определение портальной гипертензии и патогенетические варианты ее возникновения. Клинические и инструментальные проявления портальной гипертензии. Способы выявления асцита. Причины гепатомегалии. Пальпаторные и инструментальные методы выявления гепатомегалии. определение гепатолиенального синдрома. Пальпаторные и инструментальные методы выявления. Причины возникновения. Определение и причины возникновения гепаторенального синдрома. Методы лабораторной диагностики. Клинические и лабораторные методы выявления острой и хронической печеночной недостаточности. Понятие гепатодепрессии и гепатаргии. Лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования желудочно-кишечного тракта. Ознакомление с показаниями и методикой проведения фиброгастродуоденоскопии и фиброколоноскопии. Современные методы изучения секреторной и кислотопродуцирующей активности желудка. Методика фракционного исследования желудочного содержимого, анализ полученных данных. Методика дуоденального зондирования, анализ полученных данных. Исследование кала. Рентгенологические методы обследования ЖКТ. Типичные изменения в ротовой полости при заболеваниях органов пищеварения.

**Тема 1.9. Исследование органов мочевого выделения. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование. Дополнительные методы исследования в нефрологии. Основные синдромы в нефрологии. Типичные изменения в ротовой полости при заболеваниях мочевыделительной системы.**

Жалобы больных при поражении почек и результаты физикального обследования при заболеваниях почек. Инструментальные, лучевые, лабораторные, морфологические методы диагностики болезней почек и мочевыводящих путей. Клиническое и бактериологическое исследование мочи. Исследование функции почек. Возможности инструментальной диагностики патологии почек. Дизурический синдром. Мочевой синдром. Синдром гематурии. Синдром артериальной гипертензии. Определение этих синдромов. Клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования, выявляющие эти синдромы. Синдром почечной колики. Нефритический синдром. Нефротический синдром. Тубулоинтерстициальный синдром. Определение этих синдромов. Клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования, выявляющие эти синдромы. Возможные осложнения. Синдромы острой и хронической почечной недостаточности. Уремическая и хлоргидропеническая комы. Определение этих синдромов. Клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования, выявляющие эти синдромы. Возможные осложнения. Понятие гемодиализа и перитонеального диализа. Лабораторное исследование мочи, анализ и интерпретация результатов общеклинического анализа мочи, исследование мочи по Нечипоренко, Амбурже, Адис-Каковскому, Зимницкому. Результаты биохимического исследования

крови при патологии почек. Типичные изменения в ротовой полости при заболеваниях мочевыделительной системы.

**Тема 1.10. Исследование органов кроветворения. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование. Дополнительные методы исследования в гематологии. Клиническая оценка общего анализа крови. Основные синдромы в гематологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов кроветворения.**

Общий клинический анализ крови. Параметры, которые в него входят и интерпретация общеклинического исследования крови. Основные лабораторные критерии анемии. Механизм развития недостатка железа в организме и возникновения железодефицитной анемии. Основные клинические проявления сидеропеничного и общегипоксического синдромов при железодефицитной анемии. Лабораторные критерии железодефицитной анемии. Причины и патогенез В12-фолиеводефицитной анемии. Проявления общеанемического синдрома, синдромов поражения органов пищеварения, фуникулярного миелоза и поражения периферической крови при В12-фолиеводефицитной анемии. Основные лабораторные признаки В12-фолиеводефицитной анемии. Врожденные и приобретенные гемолитические анемии: проявления общеанемического, желтушного синдромов, спленомегалии и гемосидероза внутренних органов. Основные лабораторные критерии гемолитических анемий и особенности нарушения обмена билирубина. Определение лейкозов и их классификация. Особенности кроветворения, картина крови и костного мозга при лейкозах. Основные жалобы больных хроническим лейкозом, проявления интоксикационного, анемического, геморрагического синдромов, поражения лимфатической системы и внутренних органов. Основные лабораторные критерии хронического миелолейкоза и лимфолейкоза, интерпретация результатов общеклинического анализа крови. Основные компоненты системы свертывания крови. Факторы развития кровотечения и причины геморрагических синдромов - тромбоцитопении, коагулопатии, геморрагические васкулиты. Характеристика геморрагического синдрома при гемофилии, тромбоцитопенической пурпуре и болезни Шенляйн-Геноха. Проявления суставного, абдоминального, почечного и анемического синдромов при этих заболеваниях. Основные методы лабораторной диагностики геморрагических синдромов. Причины развития и патогенез синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови (ДВС). Стадии и клинические проявления ДВС-синдрома, его основные лабораторные критерии. Антифосфолипидный синдром – клинические и лабораторные проявления. Типичные изменения в ротовой полости при заболеваниях системы кроветворения.

**Тема 1.11. Исследования эндокринной системы. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование. Дополнительные методы исследования в эндокринологии. Основные синдромы в эндокринологии. Изменения в ротовой полости при заболеваниях эндокринной системы.**

Синдром нарушения толерантности к глюкозе, синдром гипогликемии. Диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная комы.

Определение и современная классификация сахарного диабета. Основные факторы риска и механизмы развития диабета I и II типов. Жалобы, особенности осмотра больных и данные физикального обследования при диабете I и II типа. Современная лабораторная диагностика сахарного диабета, диагностическое значение содержания гликозилированного гемоглобина и иммунореактивного инсулина. Наиболее частые коматозное состояние при сахарном диабете (гиперкетонемическая, гипогликемическая кома), механизм развития, клинические проявления, первая помощь. Гипертиреозидный и гипотиреозидный синдромы. Молочнокислая, гипертиреозидная, гипотиреозидная и надпочечниковая комы.

Основные этиологические факторы поражения щитовидной железы. Гипертиреозидный и гипотиреозидный синдромы при заболеваниях щитовидной железы. Основные жалобы

больного, результаты физического, инструментального и лабораторного обследования. Понятие о тиреотоксическом кризе. Основные клинические проявления микседемы, понятие о гипотиреоидной коме. Типичные изменения в ротовой полости при заболеваниях эндокринной системы.

**Тема 1.12. Исследования и семиотика проявлений аллергии. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование. Дополнительные методы исследования в аллергологии. Основные синдромы в аллергологии. Диагностика воспалительных и дегенеративных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Суставные синдромы (артритический, артрозный).**

Типы аллергических реакций. Расспрос, основные жалобы: кожный зуд, отек, высыпания, затруднение дыхания, надсадный кашель, приступы удушья, слабость, чувство страха, головная боль, тошнота. Аллергологический анамнез. Наличие астмы. Осмотр. Изменения на коже в виде эритемы, крапивницы, местного отека; осиплость голоса, затрудненное и хриплое дыхание, тахипноэ. Места высыпаний, пузыри-их особенности, типы, цвет, границы, консистенция. Лихорадка, отек век, губ, щек, языка, половых органов, глотки, гортани. Нарушения дыхания и глотания, увеличение лимфоузлов. Изменения слизистой оболочки носа, глаз-ринит, конъюнктивит. Эпидермолиз. Следы укусов насекомых, инъекций. Течение анафилактического шока. Нарушение сознания, коллапс, кожные сыпные реакции, судороги. Боль в сердце, животе-синдром «псевдоострого живота». Аллергия на стоматологические материалы и медикаментозные препараты. Методы лабораторной диагностики. Клинические, аллергологические, иммунологические тесты. Общий анализ крови. Эозинофилия. Определение Т-и В-лимфоцитов. Аллергические диагностические пробы. Кожные. Внутрикожные (с аллергеном). Элиминационные пробы-прекращение контакта с аллергеном. Признаки аллергии и иммунных нарушений со стороны слизистой оболочки ротовой полости и зубочелюстной системы.

Диагностика воспалительных и дегенеративных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Расспрос, физические (осмотр, перкуссия, пальпация) и дополнительные (инструментальные, лабораторные, функциональные) методы исследования. Физические (осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация) и дополнительные (инструментальные, лучевые, лабораторные, морфологические) методы диагностики заболеваний периферических суставов, позвоночника, мышц и периартикулярных тканей. Гониометрия. Исследование синовиальной жидкости.

Суставной синдром (артроз, артрит), мышечный синдром, миофасциальный синдром – симптомы, логика лабораторного и инструментального обследования больного.

### **7.3. Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту в процессе изучения учебной дисциплины**

#### **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ для контроля усвоения МОДУЛЯ 1: «МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ В КЛИНИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»**

1. Провести расспрос больного. Сделать вывод о полученных анамнестических данных.
2. Провести расспрос больного с патологией легких. Определить основные симптомы.
3. Провести расспрос больного с патологией сердечно-сосудистой системы. Определить основные симптомы.
4. Провести расспрос больного с патологией желудочно-кишечного тракта. Определить основные симптомы.
5. Провести общий осмотр показательного больного. Определить ведущие симптомы.
6. Провести осмотр головы и шеи показательного больного. Определить клиническое

значение симптомов.

7. Провести осмотр туловища и конечностей показательного больного. Определить клиническое значение симптомов.
8. Провести осмотр грудной клетки больного с бронхо-легочной патологией, оценить статические признаки.
9. Провести осмотр грудной клетки больного с бронхо-легочной патологией, оценить динамические признаки.
10. Провести осмотр предсердечной области, определить клиническое значение симптомов.
11. Провести осмотр живота, определить клиническое значение симптомов.
12. Провести пальпаторное исследование грудной клетки определить клиническое значение симптомов.
13. Провести пальпаторное исследование лимфоузлов, оценить результаты.
14. Провести пальпаторное исследование щитовидной железы, оценить полученные данные.
15. Провести пальпаторное исследование пульса, определить клиническое значение симптомов.
16. Провести пальпаторное исследование предсердечной области, определить клиническое значение симптомов.
17. Провести поверхностную пальпацию живота, определить клиническое значение симптомов.
18. Провести пальпаторное исследование сигмовидной кишки, определить клиническое значение симптомов.
20. Провести пальпаторное исследование слепой кишки, определить клиническое значение симптомов.
21. Провести пальпаторное исследование восходящего отдела ободочной кишки определить клиническое значение симптомов.
22. Провести пальпаторное исследование нисходящего отдела ободочной кишки, определить клиническое значение симптомов.
23. Провести пальпаторное исследование поперечной ободочной кишки, определить клиническое значение симптомов.
24. Провести пальпаторное исследование печени, определить клиническое значение симптомов.
25. Провести пальпаторное исследование селезенки, определить диагностическое значение симптомов.
25. Провести пальпаторное и перкуторное исследования почек, определить диагностическое значение симптомов.
26. Определить нижнюю границу желудка, оценить полученные данные.
27. Определить наличие жидкости в брюшной полости, дать клиническую оценку.
28. Провести измерения артериального давления на верхних конечностях, оценить полученные данные.
29. Провести измерения артериального давления на нижних конечностях, оценить полученные данные.
30. Провести сравнительную перкуссию легких и определить клиническое значение симптомов.
31. Провести топографическую перкуссию легких и определить диагностическое значение симптомов.
32. Определить активную подвижность нижнего края легких, оценить диагностическое значение симптомов.
33. Провести перкуторное исследования сердца, определить границы относительной тупости сердца, дать клиническую оценку.
34. Провести перкуторное исследования сердца, определить границы абсолютной

тупости сердца, дать клиническую оценку.

35. Методом перкуссии определить ширину сосудистого пучка, оценить полученные данные.

36. Методом перкуссии определить границы печени, оценить диагностическое значение симптомов.

37. Методом перкуссии определить границы селезенки, дать клиническую оценку.

38. Провести аускультацию легких, определить количественные и качественные изменения дыхания, дать клиническую оценку.

39. Провести аускультацию легких, определить дополнительные дыхательные шумы, дать клиническую оценку.

40. Провести исследования бронхофонии, дать клиническую оценку.

41. Провести аускультацию артерий, определить диагностическое значение симптомов.

42. Провести аускультацию сердца, определить изменения его тонов, дать клиническую оценку.

43. Провести аускультацию сердца, определить диагностическое значение шумов сердца.

44. Проанализировать ЭКГ больного с нарушением автоматизма сердца.

45. Проанализировать ЭКГ больного с нарушением возбудимости сердца. Провести дифференциальную диагностику экстрасистол.

46. Проанализировать ЭКГ больного с нарушением проводимости сердца.

47. Проанализировать ЭКГ больного с комбинированным нарушением возбудимости и проводимости сердца.

48. Проанализировать ФКГ больного с пороком сердца.

49. Провести физикальное обследование больного с митральным пороком сердца. Определить

ведущие симптомы и синдромы.

50. Провести физикальное обследование больного с аортальным пороком сердца. Определить

ведущие симптомы и синдромы.

51. Провести физикальное обследование больного с артериальной гипертензией. Определить

ведущие симптомы и синдромы.

52. Провести расспрос больного ишемической болезнью сердца (стабильной стенокардией напряжения), детализировать болевой синдром, определить функциональный класс пациента.

53. Провести общий осмотр и физикальное обследование больного с острым коронарным синдромом (инфаркт миокарда). Определить основные симптомы и синдромы.

54. Оценить ЭКГ больного с острым инфарктом миокарда, определить характер и локализацию

поражения сердечной мышцы.

55. Провести физикальное обследование больного с сердечной недостаточностью. Определить основные симптомы и синдромы, установить функциональный класс пациента.

56. Провести расспрос и осмотр больного с обструктивным заболеванием легких. Определить

основные симптомы и синдромы, с учетом данных спирографии установить стадию заболевания.

57. Провести пальпацию, перкуссии грудной клетки и аускультацию легких у больного с обструктивным заболеванием легких. Определить основные симптомы и синдромы.

58. Провести расспрос и физикальное исследование больного с синдромом уплотнения легких (пневмонией). Определить основные симптомы и синдромы.

59. Провести расспрос и физикальное обследование больного с плевритом. Определить характер плеврита, основные симптомы и синдромы при нем.

60. Провести расспрос, осмотр и пальпацию живота у больного с патологией ЖКТ. Определить ведущие синдромы.
61. Проанализировать результаты исследования желудочного содержимого. Определить состояние желудочной секреции и оценить его кислотообразующую функцию.
62. Провести расспрос, осмотр и и пальпацию живота у больного с патологией желчевыводящих путей. Проверить основные симптомы, характерные для поражения желчного пузыря. Определить основные синдромы.
63. Оценить данные дуоденального зондирования пациента с заболеванием желчевыводящих путей. Определить основные симптомы и локализацию поражения.
64. Провести расспрос и осмотр больного с заболеванием печени (гепатит или цирроз печени). Определить основные симптомы и синдромы.
65. Провести физикальное исследование больного гепатитом (или циррозом печени). Определить основные синдромы с учетом данных биохимического исследования крови и анализа мочи.
66. Провести физикальное исследование больного с заболеванием почек. Определить основные синдромы.
67. Проанализировать общеклинический анализ мочи больного с заболеванием почек, анализ мочи по Зимницкому и Нечипоренко. Определить основные симптомы и синдромы. Сделать вывод о характере поражения почек.
68. Провести физикальное обследование больного с анемией. Определить основные симптомы и синдромы, с учетом общего анализа крови определить характер анемии.
69. Проанализировать общий анализ крови больного лейкозом. Определить основные лабораторные симптомы и вид хронического лейкоза.
70. Провести расспрос и общий осмотр больного сахарным диабетом.
71. Исследовать пульс на сосудах верхних и нижних конечностей и артериальное давление. Определить основные симптомы и синдромы.
72. Провести осмотр ротовой полости и определить диагностическое значение выявленных симптомов у данного больного.

## 8. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- лекция-визуализация;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- метод малых групп;
- подготовка истории болезни;
- использование компьютерных обучающих программ;
- самостоятельная работа студентов.

## 9. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

### 9.1. Виды аттестации.

- *текущий контроль* осуществляется в форме решения тестовых заданий, решения ситуационных задач, проверки освоения практических навыков (умений).
- *промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины* (зачет) осуществляется по результатам текущего контроля.

## **9.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.**

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённым Положением об оценивании учебной деятельности студентов в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ.

## **9.3. Критерии оценки работы студента на практических занятиях (освоения практических навыков и умений).**

Оценивание каждого вида учебной деятельности студентов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ шкалой.

## **9.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля учебной деятельности**

### **Образцы тестов для текущего контроля учебной деятельности**

#### **1. РАЗДЕЛ «АНАМНЕЗ ЖИЗНИ» ВКЛЮЧАЕТ**

- А. \*Аллергологический анамнез
- Б. Домашний адрес больного
- В. Дату поступления в клинику
- Г. Детализацию жалоб

#### **2. ПОДАГРИЧЕСКИЕ ТОФУСЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ**

- А. \*Узелки содержащие ураты
- Б. Твердые узелки, формирующиеся за счет остеофитов
- В. Плотные округлые соединительно-тканые образования
- Г. Скопление жидкости в подколенной бурсе

#### **3. ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК СТАНОВИТСЯ РАЗЛИТЫМ (БОЛЕЕ 2 СМ В ДИАМЕТРЕ) ПРИ**

- А. \*Увеличении левого желудочка
- Б. Отечности подкожной клетчатки
- В. Ожирении
- Г. Эмфиземе легких

#### **4. ИНТЕНСИВНАЯ БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ ВДОХЕ, КАШЛЕ, ЧИХАНИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ**

- А. \*Плевры
- Б. Сердца
- В. Пищевода
- Г. Перикарда

#### **5. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИЛУЧШИМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА**

- А. \*Уплотнения легочной ткани
- Б. Бронхиальной обструкции
- В. Умеренной эмфиземы легких
- Г. Дыхательной недостаточности

*Во всех заданиях правильный ответ отмечен звездочкой.*

Помимо тестов, при текущем контроле используются ситуационные задания

## Образцы ситуационных заданий для текущего контроля учебной деятельности

### Задание 1

Мужчина 50 лет обратился с жалобами на постоянные боли в эпигастрии, усиливающиеся после приема пищи, тошноту, вздутие живота, похудание на 5 кг, общую слабость, быструю утомляемость. Боли в эпигастрии беспокоят в течение 3 месяцев, резко усиливаются после еды, что послужило причиной отказа от приема пищи на высоте боли и прогрессирующего похудания. Дополнительно установлено, что в течение 12 лет принимает алкоголь практически ежедневно в количестве 200 - 250 мл крепких спиртных напитков, выкуривает 1 - 2 пачки сигарет в сутки.

#### Вопросы:

1. Какие жалобы в данном случае являются «ведущими» (главными), а какие – второстепенными? Что нужно еще уточнить для детализации жалоб?
2. Какие данные в условии относятся к анамнезу заболевания?
3. Какие данные необходимо уточнить для раздела анамнез жизни, кроме «вредных привычек»? Почему эта информация в ряде случаев имеет большое значение?

#### Эталоны ответов:

1. Главные жалобы – это основные жалобы, которые беспокоят пациента и по поводу которых он прежде всего обратился за медицинской помощью. В данном случае это - постоянные боли в эпигастрии, усиливающиеся после приема пищи, тошнота, вздутие живота, похудание на 5 кг. Второстепенные - общая слабость, быстрая утомляемость. Нужно уточнить интенсивность боли, какая именно пища вызывает появление боли, через какое время после приема пищи появляется боль, есть ли иррадиация у боли, как долго она длится, что может купировать эту боль? Тошнота, вздутие живота всегда ли сопровождают эту боль? С приемом какой пищи связывает пациент появление этих симптомов.
2. Анамнез заболевания: «боли в эпигастрии беспокоят в течение 3 месяцев, резко усиливаются после еды, что послужило причиной отказа от приема пищи на высоте боли и прогрессирующего похудания». В данном случае, возможно, и прием алкоголя, может быть одним из основных факторов, которые необходимо указать в анамнезе заболевания. Для этого нужно проследить связь жалоб с приемом алкоголя.
3. В анамнезе жизни нужно уточнить наследственный анамнез, непереносимость лекарственных препаратов и тип аллергической реакции, если таковая была. Аллергологический анамнез; перенесенные заболевания, операции, все хронические заболевания, которые есть у больного.

### Задание 2

Больная И., 32 года, доставлена в стационар скорой помощью с жалобами на боли в грудной клетке при глубоком дыхании и кашле. Кашель со ржавой мокротой. Одышка в покое. Повышение температуры тела до 41°C, озноб. Объективно: состояние тяжелое, сознание спутанное, цианоз губ, ЧДД 28 в мин, правая половина грудной клетки увеличена, отстаёт в акте дыхания. Ниже 5-го ребра справа притупление перкуторного звука, дыхание над местом притупления бронхиальное.

#### Вопросы:

1. О какой патологии органов дыхания идет речь? Обоснуйте ответ.
2. Как изменится голосовое дрожание и бронхофония справа?
3. Какие условия необходимы для возникновения патологического бронхиального дыхания?

#### Эталоны ответов:

1. Синдром воспалительный инфильтрации легкого (повышение температуры тела, кашель с ржавой мокротой, боль в грудной клетке, притупление перкуторного звука и бронхиальное дыхание над местом притупления)

2. Голосовое дрожание и бронхофония справа будут усилены, так как есть инфильтрация легочной ткани
3. Для возникновения патологического бронхиального дыхания необходима свободная проходимость бронха достаточного диаметра, уплотнения легочной ткани в этой зоне или наличие полости.

### Задание 3

Больная жалуется на повышение температуры до 40°C, озноб, тяжесть в правой половине грудной клетки, одышку. При топографической перкуссии нижняя граница правого легкого проходит по линии Эллиса-Дамуазо-Соколова. Ниже линии дыхание не выслушивается.

#### Вопросы:

1. О каком заболевании (синдроме) идет речь? Обоснуйте ответ.
2. Что выслушает врач выше линии Эллиса-Дамуазо-Соколова? Почему?
3. Что такое треугольник Гарленда, чем он образован?

#### Эталоны ответов:

1. Экссудативный плеврит (воспалительная жидкость в плевральной полости). Об этом свидетельствует наличие повышенной температуры тела, озноб, тяжесть в правой половине грудной клетки, одышка, характерна линия при топографической перкуссии, отсутствие дыхания ниже этой линии.
2. В зоне компрессионного ателектаза выслушивается бронхиальное дыхание (легочная ткань уплотнена, бронхиальная проходимость сохранена, если жидкость не сдавливает бронхи).
3. Треугольник Гарленда - пространство, которое соответствует поджатою экссудатом легкому. Расположен между позвоночником и восходящей частью линии Дамуазо. Образуется при наличии 1,5 литра жидкости в плевральной полости.

## 10. Учебно-методическое обеспечение работы студентов.

### 10.1. Тематический план лекций

№ лекции	Наименование лекции	Трудоемкость (акад.час)
1.	Основные клинические синдромы в пульмонологии. Изменения в ротовой полости.	2
2.	Основные клинические синдромы в кардиологии. Изменения в ротовой полости.	2
3.	Основные клинические синдромы в нефрологии, эндокринологии и аллергологии. Изменения в ротовой полости.	2
	<b>ИТОГО</b>	<b>6</b>

### 10.2. Тематический план практических занятий

№ Практ. занятия	Наименование практического занятия	Трудоемкость (акад.час)
1.	Введение в клинику. Медицинская этика и деонтология. Охрана труда, техника безопасности. Схема истории болезни. Расспрос больного: жалобы, анамнез заболевания, анамнез	3

	<p>жизни. Расспрос больного совместно с преподавателем. Общий осмотр больного: методика, положение больного в постели, нарушение сознания, конституция, кожа и слизистых оболочек. Осмотр отдельных частей тела: осмотр глаз, зубов миндалин, щитовидной железы, исследование наличия отеков, лимфоузлов, опорно-двигательного аппарата, диагностическое значение. Тестовый контроль.</p>	
2.	<p>Исследование органов дыхания. Расспрос, осмотр грудной клетки; исследование дыхания- глубина, частота и ритм. Физические основы перкуссии. Методика, техника различных вариантов перкуссии (по Герхарду, по Образцову, по Яновскому). Топографическая перкуссия легких. Методика, техника. Исследование нижней границы легких, экскурсия нижних краев легких, высота стояния верхушек, поля Кренига. Сравнительная перкуссия легких. Методика, техника. Диагностическое значение вариантов перкуторного звука.</p>	3
3.	<p>Аускультация легких. Методика, техника. Основные дыхательные шумы. Особенности везикулярного дыхания в норме и патологии. Добавочные дыхательные шумы. Механизм образования хрипов, крепитации, шума трения плевры. Диагностическое значение. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Основные синдромы в пульмонологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов дыхания. Тестовый контроль.</p>	3
4.	<p>Исследование органов кровообращения. Расспрос. Осмотр области сердца и сосудов. Определение свойств сердечного толчка. Диагностическое значение. Клиническая топография сердца. Методика, техника определения границ относительной и абсолютной тупости сердца в норме и патологии. Диагностическое значение. Аускультация сердца. Методика, техника. Происхождение тонов сердца, изменение громкости тонов в норме и патологии. Основы ФКГ. Раздвоение тонов. Добавочные тоны. Ритм перепела, ритм галопа, систолический щелчок. Механизм образования, диагностическое значение. Тестовый контроль.</p>	3
5.	<p>Сердечные шумы. Механизм образования. Классификация шумов. Шумы при митральных пороках сердца. Диагностическое значение. Сердечные шумы при аортальных пороках сердца. Сердечные шумы при трикуспидальных и пульмональных пороках сердца. Функциональные, органо-функциональные и внесердечные шумы. Механизм образования. Диагностическое значение. Исследование сосудов. Свойства артериального пульса. Венный пульс. Артериальное и венозное давление. Аускультация сосудов. Сфигмография, флебография. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов кровообращения. Основные синдромы в кардиологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов кровообращения. Тестовый контроль.</p>	3

6.	Электрокардиография. Методика, техника, происхождение, характеристика основных элементов ЭКГ. ЭКГ при гипертрофии предсердий и желудочков. ЭКГ при ишемии, повреждении и инфаркте миокарда.	3
7.	ЭКГ при нарушении функции автоматизма. Экстрасистолическая аритмия, пароксизмальные тахикардии, фибрилляция и трепетание предсердий. Желудочковая пароксизмальная тахикардия, фибрилляция и трепетание желудочков. ЭКГ при нарушении функции проводимости: СА блокады и межпредсердные блокады, АВ блокады и внутрижелудочковые блокады. Тестовый контроль.	3
8.	Исследование органов брюшной полости. Расспрос, осмотр, перкуссия, аускультация. Поверхностная пальпация. Глубокая методическая скользящая пальпация по В.П. Образцову методика, техника. Пальпация отрезков толстой кишки, печени, почек, селезенки. Лабораторные и инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии. Основные синдромы в гастроэнтерологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов пищеварения. Тестовый контроль.	3
9.	Исследование органов мочевого выделения. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование больных с патологией мочевыделительной системы. Дополнительные методы исследования в нефрологии. Основные синдромы в нефрологии. Типичные изменения в ротовой полости при заболеваниях мочевыделительной системы. Тестовый контроль.	3
10.	Исследование органов кроветворения. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование больных с патологией системы кроветворения. Дополнительные методы исследования в гематологии. Клиническая оценка общего анализа крови. Основные синдромы в гематологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов кроветворения. Тестовый контроль.	3
11.	Исследования эндокринной системы. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование больных с патологией эндокринной системы. Дополнительные методы исследования в эндокринологии. Основные синдромы в эндокринологии. Изменения в ротовой полости при заболеваниях эндокринной системы. Тестовый контроль.	3
12.	Исследования и семиотика проявлений аллергии. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование больных с аллергиями. Дополнительные методы исследования в аллергологии. Основные синдромы в аллергологии. Диагностика воспалительных и дегенеративных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Суставные синдромы (артритический, артрозный). Тестовый контроль.	3
	<b>ИТОГО</b>	<b>36</b>

### 10.3 План самостоятельной работы студентов

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад.час)
<b>МОДУЛЬ 1. Методы обследования, основные симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов в клинике внутренних болезней.</b>			
1.	<b>Тема 1.1.</b> Введение в клинику. Медицинская этика и деонтология. Охрана труда, техника безопасности. Схема истории болезни. Расспрос больного: жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни. Расспрос больного совместно с преподавателем. Общий осмотр больного: методика, положение больного в постели, нарушение сознания, конституция, кожа и слизистых оболочек. Осмотр отдельных частей тела: осмотр глаз, зубов миндалин, щитовидной железы, исследование наличия отеков, лимфоузлов, опорно-двигательного аппарата, диагностическое значение.	Подготовка к КПЗ, ИБ	2
2.	<b>Тема 1.2.</b> Исследование органов дыхания. Расспрос, осмотр грудной клетки; исследование дыхания- глубина, частота и ритм. Физические основы перкуссии. Методика, техника различных вариантов перкуссии (по Герхарду, по Образцову, по Яновскому). Топографическая перкуссия легких. Методика, техника. Исследование нижней границы легких, экскурсия нижних краев легких, высота стояния верхушек, поля Кренига. Сравнительная перкуссия легких. Методика, техника. Диагностическое значение вариантов перкуторного звука.	Подготовка к КПЗ	3
3.	<b>Тема 1.3.</b> Аускультация легких. Методика, техника. Основные дыхательные шумы. Особенности везикулярного дыхания в норме и патологии. Добавочные дыхательные шумы. Механизм образования хрипов, крепитации, шума трения плевры. Диагностическое значение. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания. Основные синдромы в пульмонологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов дыхания.	Подготовка к КПЗ	2
4.	<b>Тема 1.4.</b> Исследование органов кровообращения. Расспрос. Осмотр области сердца и сосудов. Определение свойств сердечного толчка. Диагностическое значение. Клиническая топография сердца. Методика, техника определения границ относительной и абсолютной тупости сердца в норме и патологии.	Подготовка к КПЗ	3

	<p>Диагностическое значение. Аускультация сердца. Методика, техника. Происхождение тонов сердца, изменение громкости тонов в норме и патологии. Основы ФКГ. Раздвоение тонов. Добавочные тоны. Ритм перепела, ритм галопа, систолический щелчок. Механизм образования, диагностическое значение. Тестовый контроль.</p>		
5.	<p><b>Тема 1.5.</b> Сердечные шумы. Механизм образования. Классификация шумов. Шумы при митральных пороках сердца. Диагностическое значение. Сердечные шумы при аортальных пороках сердца. Сердечные шумы при трикуспидальных и пульмональных пороках сердца.</p> <p>Функциональные, органо-функциональные и внесердечные шумы. Механизм образования. Диагностическое значение.</p> <p>Исследование сосудов. Свойства артериального пульса. Венный пульс. Артериальное и венозное давление. Аускультация сосудов. Сфигмография, флебография. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов кровообращения. Основные синдромы в кардиологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов кровообращения.</p>	Подготовка к КПЗ	3
6.	<p><b>Тема 1.6.</b> Электрокардиография. Методика, техника, происхождение, характеристика основных элементов ЭКГ.</p> <p>ЭКГ при гипертрофии предсердий и желудочков. ЭКГ при ишемии, повреждении и инфаркте миокарда.</p>	Подготовка к КПЗ	2
7.	<p><b>Тема 1.7.</b> ЭКГ при нарушении функции автоматизма.</p> <p>Экстрасистолическая аритмия, пароксизмальные тахикардии, фибрилляция и трепетание предсердий. Желудочковая пароксизмальная тахикардия, фибрилляция и трепетание желудочков. ЭКГ при нарушении функции проводимости: СА блокады и межпредсердные блокады, АВ блокады и внутрижелудочковые блокады.</p>	Подготовка к КПЗ	3
8.	<p><b>Тема 1.8.</b> Исследование органов брюшной полости. Расспрос, осмотр, перкуссия, аускультация. Поверхностная пальпация. Глубокая методическая скользящая пальпация по В.П. Образцову методика, техника. Пальпация отрезков толстой кишки, печени, почек, селезенки. Лабораторные и инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии. Основные синдромы в гастроэнтерологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов пищеварения.</p>	Подготовка к КПЗ	2

9.	<b>Тема 1.9.</b> Исследование органов мочевого выделения. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование больных с патологией мочевыделительной системы. Дополнительные методы исследования в нефрологии. Основные синдромы в нефрологии. Типичные изменения в ротовой полости при заболеваниях мочевыделительной системы.	Подготовка к КПЗ	3
10.	<b>Тема 1.10.</b> Исследование органов кроветворения. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование больных с патологией системы кроветворения. Дополнительные методы исследования в гематологии. Клиническая оценка общего анализа крови. Основные синдромы в гематологии. Типичные изменения слизистой оболочки ротовой полости при заболеваниях органов кроветворения.	Подготовка к КПЗ	2
11.	<b>Тема 1.11.</b> Исследования эндокринной системы. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование больных с патологией эндокринной системы. Дополнительные методы исследования в эндокринологии. Основные синдромы в эндокринологии. Изменения в ротовой полости при заболеваниях эндокринной системы.	Подготовка к КПЗ	3
12.	<b>Тема 1.12.</b> Исследования и семиотика проявлений аллергии. Сбор жалоб, анамнеза, объективное обследование больных с аллергиями. Дополнительные методы исследования в аллергологии. Основные синдромы в аллергологии. Диагностика воспалительных и дегенеративных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Суставные синдромы (артритический, артрозный).	Подготовка к КПЗ	2
<b>ИТОГО:</b>			<b>30</b>

#### 10.4 Методические указания для самостоятельной работы студентов

Методы обследования, основные симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов в клинике внутренних болезней Модуль 1: методические указания для самостоятельной подготовки к практическим занятиям по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» для студентов 2 курса, обучающихся по специальности «Стоматология» / Г.А. Игнатенко, В.А. Толстой, Н.Ю. Паниева [и др.] ; ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ. - Донецк : [б. и.], 2024. – 308 с. – Текст : электронный // Информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России : [сайт]. – URL: <http://distance.dnmu.ru>. – Дата публикации: 14.11.2024. – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей.

#### 11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

##### а) основная литература:

1. Игнатенко, Г. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой ; ГОО ВПО "Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького". – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 816 с. – Текст : непосредственный.
2. Игнатенко, Г. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 816 с. – ISBN 978-5-9704-5827-3. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458273.html> (дата обращения: 22. 06.2023). – Режим доступа : по подписке.
3. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / В. Т. Ивашкин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 936 с. - ISBN 978-5-9704-7691-8, DOI: 10.33029/9704-7691-8-PRO-2023-1-936. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476918.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке..
4. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-7981-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479810.html> (дата обращения: 21.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

#### **б) дополнительная литература:**

1. Нечаев, В. М. Пропедевтика клинических дисциплин : учебник / В. М. Нечаев ; под общ. ред. В. Т. Ивашкина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с. : ил. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-4489-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444894.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
2. Пропедевтика внутренних болезней. Ч. 1. Исследование дыхательной системы : учебное пособие / Г. А. Игнатенко, Т. С. Игнатенко, А. В. Дубовик [и др.] ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. – Донецк : ДонНМУ, 2018. – 156 с. – Текст : непосредственный.
3. Пропедевтика внутренних болезней. Ч. 2. Исследование сердечно-сосудистой системы : учебное пособие / Г. А. Игнатенко, Т. С. Игнатенко, А. В. Дубовик [и др.] ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. – Донецк : ДонНМУ, 2019. – 180 с. – Текст : непосредственный.
4. Пропедевтика внутренних болезней. Методы клинического обследования терапевтического пациента и семиотика заболеваний внутренних органов : учебное пособие / В. П. Царев, Н. М. Антонович, И. И. Гончарик [и др.]. – Электрон. текст. дан. (1 файл : 97114 КБ). – Минск : Новое знание, 2018. – 560 с. : ил. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Office, Flash Player, Adobe Reader. – Режим доступа : локал. компьютер. сеть Библиотеки ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. – Загл. с титул. экрана. – Текст : электронный.
5. Шамо́в, И. А. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учебник / И. А. Шамо́в. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-5182-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451823.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
6. Электрокардиографический метод исследования функций сердца : учебное пособие для студентов медицинских факультетов по пропедевтике внутренней медицины / Г. А. Игнатенко, Т. С. Игнатенко, И. В. Мухин [и др.] ; под редакцией Г. А. Игнатенко ; ДонНМУ им. М. Горького. – Донецк, 2015. – 67 с. – Текст : непосредственный.
7. Маколкин, В. И. Внутренние болезни : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. – ISBN 978-5-9704-4157-2. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html> (дата обращения: 25.11.2024). – Режим доступа : по подписке.

8. Заречнева, Т. В. Пропедевтика внутренних болезней. Курс лекций : учебное пособие / Т. В. Заречнева. – Электрон. текст. дан. (1 файл : 2035 КБ). – Санкт-Петербург : Лань, 2020. – 80 с. : ил. – (Учебники для вузов. Специальная литература). – Режим доступа : локал. компьютер. сеть Библиотеки ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. – Загл. с титул. экрана. – Текст : электронный.

9. Клипина, Т. Ю. Пропедевтика внутренних болезней : конспект лекций / Т. Ю. Клипина, Н. Н. Полушкина. – 2-е изд. (электрон.). – Электрон. текст. дан. (1 файл : 1 742 КБ). – Саратов : Научная книга, 2020. – 412 с. – Режим доступа : локал. компьютер. сеть Библиотеки ГОО ВПО ДОННМУ им. М. ГОРЬКОГО. – Загл. с титул. экрана. – Текст : электронный.

10. Дроздов, А. А. Пропедевтика внутренних болезней : полный курс к экзамену / А. А. Дроздов, М. В. Иванюк. – 2-е изд. (электрон.). – Электрон. текст. дан. (1 файл : 1 152 КБ). – Саратов : Научная книга, 2020. – 318 с. – Режим доступа : локал. компьютер. сеть Библиотеки ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. – Загл. с титул. экрана. – Текст : электронный.

#### **в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

1. Электронный каталог WEB–ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
4. Информационно–образовательная среда ДонГМУ <http://distance.dnmu.ru>

#### **12. Материально-техническое обеспечение дисциплины:**

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для проведения клинических практических занятий;
- учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- библиотека кафедры;
- помещение для самостоятельной работы;
- палаты отделений УНЛК, РКБ им. М.И. Калинина;
- центр практической подготовки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
- ноутбуки, мультимедийные проекторы;
- мультимедийные презентации лекций;
- таблицы и схемы по темам занятий;
- оценочные материалы;
- компьютерные обучающие программы;
- учебные доски, столы, стулья;
- муляж торса человека;
- фонендоскопы, тонометры;
- компьютеры с подключением к сети «Интернет», зона Wi-Fi и обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.