

**СОСТАВИТЕЛИ:**

В.П.Царев, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

М.Н.Антонович, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент

**РЕЦЕНЗЕНТЫ:**

Кафедра пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»;

М.С.Пристром, заведующий кафедрой терапии государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», доктор медицинских наук, профессор

**РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ В КАЧЕСТВЕ ТИПОВОЙ:**

Кафедрой пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

(протокол № 6 от 23.01.2014 г.);

Научно-методическим советом учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

(протокол № 8 от 16.04.2014 г.);

Научно-методическим советом по лечебному делу Учебно-методического объединения по медицинскому образованию

(протокол № 7 от 29.05.2014 г.)

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Пропедевтика внутренних болезней – учебная дисциплина, содержащая систематизированные научные знания и методики по обследованию здорового человека и пациента с патологией внутренних органов, по сущности этиологии, патогенеза и клиническим проявлениям наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов.

Типовая учебная программа по учебной дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

* + образовательным стандартом высшего образования по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» (ОСВО 1-79 01 01-2013), утвержденным и введенным в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 30.08.2013 г. № 88;
  + типовым учебным планом по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» (регистрационный № L 79-1-001/тип.), утвержденным Первым заместителем Министра образования Республики Беларусь 30.05.2013 г.

Типовая учебная программа по учебной дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» направлена на изучение новейших научных данных в области клинической медицины.

Особенность новой типовой учебной программы состоит в постановке задач изучения и преподавания учебной дисциплины, направленных на формирование у студентов академических, социально-личностных и профессиональных компетенций.

Цель преподавания и изучения учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» состоит в формировании у студентов и приобретении ими научных знаний о методах обследования здорового человека и пациента с патологией внутренних органов; механизмах возникновения симптомов и синдромов при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов; методах диагностики, принципах профилактики и лечения заболеваний.

Задачи изучения учебной дисциплины состоят в приобретении студентами академических компетенций, основу которых составляет способность к самостоятельному поиску учебно-информационных ресурсов, овладению методами приобретения и осмысления знания:

* основных понятий международной классификации болезней;
* причин, механизмов развития и исходов наиболее частых заболеваний органов и систем;
* важнейших проявлений типичных форм наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, элементов логики и семиотики диагноза;
* факторов риска, принципов профилактики и патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний внутренних органов и систем.

Задачи преподавания учебной дисциплины состоят в формировании социально-личностных и профессиональных компетенций, основа которых заключается в знании и применении:

* методов обследования здорового человека и пациентас патологией внутренних органов при соблюдении норм медицинской этики и деонтологии;
* методов проведения анализа клинической картины наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов, способствующих формированию клинического мышления;
* протоколов Министерства здравоохранения Республики Беларусь по лечению наиболее частых заболеваний внутренних органов.

Преподавание и успешное изучение учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» осуществляется на базе приобретенных студентами знаний и умений по разделам следующих учебных дисциплин:

**Общая химия***.* Электролитный состав крови, буферные системы крови. Кислотно-основное состояние.

**Медицинская и биологическая физика**. Дозовые характеристики ионизирующего излучения. Параметры электрического тока. Переходы электрической энергии в другие виды энергии.

**Медицинская биология и общая генетика.** Наследственность и изменчивость, типы наследования, генотип и фенотип. Методы исследования в медицинской генетике.

**Биологическая химия***.* Свертывающие, противосвертывающие и фибринолитическая системы крови. Механизмы гемостаза.

**Гистология, цитология, эмбриология***.* Генез форменных элементов крови. Типы и периоды кроветворения.

**Нормальная физиология.** Закономерности функционирования клеток, тканей, органов, систем здорового организма и механизмы их регуляции. Показатели функций здорового организма, широко используемые в медицине, их параметры в норме.

**Микробиология, вирусология, иммунология.** Понятие об иммунитете и аллергии, общая характеристика реакций клеточного и гуморального иммунитета.

**Анатомия человека***.* Форма и строение человеческого организма и составляющих его органов и систем, исследование закономерностей развития этого строения в связи с функцией и окружающей организм средой.

Структура типовой учебной программы по учебной дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» состоит из двух разделов: общей пропедевтики (семиотика) и частной пропедевтики (частная патология).

**Требования к подготовке студента по окончанию изучения учебной дисциплины**

В результате изучения учебной дисциплины студент должен **знать:**

* + принципы формирования и структуру международной классификации болезней;
  + этиологию, патогенез, клинические проявления и исходы наиболее частых заболеваний органов и систем;
  + симптоматологию типичных форм наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, элементы логики и семиотики диагноза;
  + классификацию нарушений кровообращения и клиническую картину заболеваний, сопровождающихся гемодинамическими расстройствами, принципы лечения;
  + принципы профилактики заболеваний и патогенетической терапии у пациентов с патологическими нарушениями и заболеваниями внутренних органов;
  + этиологию, патогенез, диагностику отравлений и заболеваний, приводящих взрослых и детей к скоропостижной смерти;

**уметь:**

* + оценивать результаты лабораторного (общий анализ мочи и крови, биохимический анализ крови, анализ плевральной жидкости и кала) и инструментального (данные рентгенографии грудной клетки, электрокардиографии) обследования пациента терапевтического профиля;

**владеть:**

* + методикой физикального обследования пациента терапевтического профиля (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации) при заболеваниях внутренних органов.

**Всего** на изучение учебной дисциплины отводится 342 академических часа. Аудиторных часов - 180, из них лекций - 50, практических - 130. Самостоятельных внеаудиторных часов - 162.

Текущая аттестация проводится в соответствии с типовым учебным планом в форме зачетов и экзамена.

Распределение бюджета учебного времени по семестрам

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код, название специальности | Семестры | Количество часов учебных занятий | | | | | Форма аттестации |
| всего | аудиторных | из них | | Самостоятельных внеаудиторных |
| лекций | практических |
| 1-79 01 01 «Лечебное дело» | 4 | 54 | 32 | 16 | 16 | 22 | зачет |
| 5 | 144 | 84 | 18 | 66 | 60 | зачет |
| 6 | 144 | 64 | 16 | 48 | 80 | экзамен |
| **Всего часов** |  | **342** | **180** | **50** | **130** | **162** |  |

**Примерный тематический план**

| Наименование раздела (темы) | Количество часов  аудиторных занятий | |
| --- | --- | --- |
| лекций | практических |
| **4 семестр** | | |
| **1. Общая пропедевтика (семиотика)** | **34** | **82** |
| 1.1. Введение в учебную дисциплину «Пропедевтика внутренних болезней». Краткая история развития учения о внутренних болезнях. Врачебная этика и деонтология. Организация работы терапевтического отделения в больничной организации | 2 | 2 |
| 1.2. Методы клинического обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов. Схема истории болезни | 4 |
| 1.3. Общий осмотр пациента с заболеваниями внутренних органов, исследование отдельных частей тела | 2 | - |
| 1.4. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями желудка и кишечника | 2 | 2 |
| 1.5. Поверхностная и глубокая пальпация брюшной полости | 2 |
| 1.6. Основные клинические синдромы при заболеваниях пищевода, желудка и кишечника | 2 | 2 |
| 1.7. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями гепатобилиарной системы | 2 | 2 |
| 1.8. Основные клинические синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы | 2 | 2 |
| 1.9. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов системы пищеварения | - | 2 |
| 1.10. Курация пациентов с заболеваниями органов системы пищеварения | - | 2 |
| **5 семестр** | | |
| 1.11. Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания | 2 | 4 |
| 1.12. Объективный метод обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов дыхания | 2 | 4 |
| 1.13.Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания | 2 | 4 |
| 1.14. Курация пациентов с заболеваниями органов дыхания | - | 4 |
| 1.15. Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями органов кровообращения; объективный метод обследования: общий осмотр, осмотр области сердца и периферических сосудов, пальпация области сердца, исследование артериального и венного пульса | 2 | 4 |
| 1.16. Объективный метод обследования пациентов с заболеваниями органов кровообращения: перкуссия и аускультация сердца. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов кровообращения | 2 | 4 |
| 1.17. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов кровообращения | 2 | 4 |
| 1.18. Клинические и электрокардиографические признаки гипертрофии предсердий и желудочков сердца | - | 4 |
| 1.19.Клинические и электрокардиографические признаки нарушений сердечного ритма и проводимости | - | 4 |
| 1.20.Курация пациентов с заболеваниями органов кровообращения | - | 4 |
| 1.21. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Лабораторные и инструментальные методы исследования, основные клинические синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей | 2 | 4 |
| 1.22. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями системы крови. Лабораторные и инструментальные методы исследования, основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови | 2 | 4 |
| 1.23. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями щитовидной железы, поджелудочной железы (сахарный диабет) и суставов. Лабораторные и инструментальные методы исследования, основные клинические синдромы при заболеваниях щитовидной железы, поджелудочной железы и суставов | 2 | 4 |
| 1.24. Курация пациентов с заболеваниями почек, мочевыводящих путей, системы крови, эндокринной системы и суставов | - | 4 |
| 1.25. Методика регистрации и расшифровки электрокардиограммы здорового человека | - | 4 |
| 1.26. Методика исследования общего и биохимического анализа крови; исследование мочи, мокроты и плеврального содержимого | - | 4 |
| 1.27. Субъективный, объективный и лабораторно-инструментальные методы обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов | - | 2 |
| **6 семестр** | | |
| **2. Частная пропедевтика (частная патология)** | **16** | **48** |
| 2.1. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики бронхиальной астмы, хронической обструктивной болезни легких | 2 | 3 |
| 2.2. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики пневмоний, плевритов, острой и хронической дыхательной недостаточности. Скорая медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности | 2 | 3 |
| 2.3. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики острой ревматической лихорадки и митральных пороков сердца | 1 | 3 |
| 2.4. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики инфекционного эндокардита и аортальных пороков сердца | 1 | 3 |
| 2.5. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики ишемической болезни сердца: стенокардии, инфаркта миокарда. Понятие об атеросклерозе. Купирование болевого синдрома при стенокардии | 2 | 6 |
| 2.6. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики артериальных гипертензий. Скорая медицинская помощь при гипертензивных кризах | 2 | 3 |
| 2.7. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики сердечной и сосудистой недостаточности. Скорая медицинская помощь при обмороке | 2 | 3 |
| 2.8. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики заболеваний желудка и кишечника: гастритов, язв желудка и двенадцатиперстной кишки, синдрома раздраженной кишки. Скорая медицинская помощь при желудочном кровотечении | 1 | 3 |
| 2.9. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики заболеваний желчного пузыря, печени; острой и хронической печеночной недостаточности | 1 | 3 |
| 2.10. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики острых и хронических гломерулонефритов, пиелонефритов, острого почечного повреждения, хронической болезни почек | 2 | 3 |
| 2.11. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики острых аллергических заболеваний. Скорая медицинская помощь при анафилактическом шоке | - | 3 |
| 2.12. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики гемобластозов | - | 2 |
| 2.13. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики заболеваний щитовидной железы и сахарного диабета. Скорая медицинская помощь при гипергликемической (кетоацидотической) и гипогликемической комах | - | 2 |
| 2.14. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики ревматоидного артрита, реактивных артритов и остеоартритов | - | 2 |
| 2.15. Курация пациентов с заболеваниями внутренних органов | - | 6 |
| **Всего часов** | **50** | **130** |

**СОДЕРЖАНИЕ учебного МАТЕРИАЛА**

**1. Общая пропедевтика (семиотика)**

* 1. **Введение в учебную дисциплину «Пропедевтика внутренних болезней». Краткая история развития учения о внутренних болезнях. Врачебная этика и деонтология. Организация работы терапевтического отделения в больничной организации**

Учебная дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» и ее место в ряду других медицинских учебных дисциплин. Основные задачи учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней».

Краткая история развития учения о внутренних болезнях. Отечественные терапевтические школы.

Врачебная этика и деонтология.

Особенности медицинского обслуживания пациентов с заболеваниями внутренних органов. Порядок госпитализации пациентов. Организация работы терапевтического отделения больничной организации.

Виды диагноза. Методология диагноза.

**1.2. Методы клинического обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов. Схема истории болезни**

Субъективный метод обследования – метод расспроса и включает сбор жалоб (основных и дополнительных с детализацией основных жалоб по алгоритму) пациента на свое здоровье; анамнеза заболевания по трем разделам и анамнеза жизни по пяти разделам.

Объективный метод обследования включает: общий осмотр по всем системам организма; «местный» осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию.

Осмотр*.* Виды осмотра. Физическое обоснование, правила и методика общего и местного осмотра.

Пальпация. Физическое обоснование метода пальпации. История развития метода пальпации. Общие правила, техника, методика и виды пальпации.

Перкуссия*.* Физическое обоснование метода перкуссии. История развития метода перкуссии, значение работ отечественных исследователей в развитии метода. Общие правила, техника, методика и виды перкуссии.

Аускультация. Физическое обоснование метода аускультации. История развития метода аускультации, значение работ отечественных исследователей в развитии метода. Общие правила, техника, методика и виды аускультации.

Лабораторные и инструментальные методы исследования. Общее представление о лабораторных методах исследования, их значение при заболеваниях внутренних органов. Основные виды рентгенологического исследования, диагностическое значение.

Эндоскопические методы исследования. Общее представление о диагностическом значении гистологического и цитологического исследования, биопсии органов.

Ультразвуковые методы исследования при заболеваниях внутренних органов, значение для диагностики.

Методы функциональной диагностики. Методы регистрации биопотенциалов, возникающих в процессе функциональной активности органов (электрокардиография (ЭКГ), реовазография и др.).

Схема учебной истории болезни. Значение истории болезни как научно-медицинского и юридического документа.

**1.3. Общий осмотр пациента с заболеваниями внутренних органов, исследование отдельных частей тела**

Оценка степени тяжести состояния пациента, сознания, положения. Оценка конституции. Определение температуры тела. Основные темы лихорадок. Исследование кожи и подкожной жировой клетчатки. Исследование лимфатической системы. Исследование головы, шеи и молочных желез. Исследование суставов и костно-мышечной системы. Локальные (местные) и генерализованные (периферические) отеки.

**1.4. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями желудка и кишечника**

*Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями желудка и кишечника*

Боли в животе, механизм возникновения, локализация, иррадиация болей, зависимость от приема пищи, ее характера и количества. Характер болей, их интенсивность, время возникновения в течение суток, продолжительность, способы купирования болей.

Диспептические явления. Аппетит: сохранен, понижен, повышен (полифагия), полностью отсутствует (анорексия). Отвращение к пище (жирной, мясной). Сухость во рту, горечь. Неприятный вкус, отсутствие вкуса. Слюнотечение. Затруднение глотания и прохождения пищи по пищеводу (дисфагия), тошнота, рвота, отрыжка, изжога, вздутие живота (метеоризм). Чувство тяжести в животе. Детальная характеристика, степень выраженности диспептических явлений. Отношение к приему пищи, ее характеру и количеству. Методы купирования диспептических явлений. Диагностическое значение изменений при диспептических явлениях.

Стул: частота за сутки, объем испражнений, цвет, форма, запах, консистенция, наличие частиц непереваренной пищи, крови, слизи. Причины, диагностическое значение различных видов кишечной диспепсии. Диарея, запоры: механизм происхождения, диагностическое значение.

Признаки пищеводного, желудочного, кишечного кровотечения.

Похудание. Прибавка веса.

*Объективный метод обследования пациентов с заболеваниями желудка и кишечника*

Осмотр. Осмотр полости рта, зева, миндалин, задней стенки глотки; состояние слизистой полости рта, зубов. Язык, влажность, цвет, характер и выраженность сосочкового слоя, наличие и характер налета на языке. Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении пациента. Топография передней брюшной стенки. Конфигурация живота, участие брюшной стенки в акте дыхания. Развитие венозных коллатералей на передней брюшной стенке («голова медузы»). Грыжевые образования передней брюшной стенки, видимая перистальтика желудка и кишечника. Измерение окружности живота.

Аускультация. Аускультация пищевода. Выслушивание кишечных шумов, шума трения брюшины, систолического шума под брюшным отделом аорты и почечными артериями.

Перкуссия*.* Перкуссия живота, характер перкуторного звука при метеоризме, ожирении и асците. Определение нижней границы большой кривизны желудка. Методика определения свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости. Диагностическое значение перкуссии живота.

**1.5. Поверхностная и глубокая пальпация брюшной полости**

Поверхностная ориентировочная и сравнительная пальпация живота*.* Методика и правила пальпации живота. Состояние кожи и подкожной клетчатки живота. Выявление грыж и расхождение мышц передней брюшной стенки. Определение зон гиперэстезии кожи (зон Захарьина-Геда) и локальной болезненности живота при пальпации. Определение резистентности и мышечной защиты, диагностическое значение этого симптома. Симптом раздражения брюшины (Щеткина-Блюмберга).

Методика, правила и техника глубокой методической скользящей пальпации по Образцову, нижней границы большой кривизны желудка, его пилорического отдела и отделов толстого кишечника. Обязательное выполнение четырех основных моментов пальпации. Заключение о размерах, консистенции, болезненности и других свойствах органов брюшной полости по результатам пальпации. Диагностическое значение пальпации брюшной полости.

* 1. **Основные клинические синдромы при заболеваниях пищевода, желудка и кишечника**

Руминационный синдром.

Болевой синдром.

Диспепсический синдром.

Синдром мальдигестии.

Синдром мальабсорбции.

Синдром пищеводного, желудочного и кишечного кровотечения.

**1.7. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями гепатобилиарной системы**

*Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями гепатобилиарной системы*

Боли в правом подреберье: интенсивность, характер, продолжительность, условия возникновения, иррадиация. Средства купирования боли. Механизм возникновения болей, их диагностическое значение.

Диспепсия билиарного типа: изменение аппетита, горький вкус во рту, сухость во рту, тошнота, рвота, отрыжка, вздутие и урчание в животе, изменения стула.

Желтуха: изменение цвета кожных покровов и слизистых оболочек, мочи, кала. Кожный зуд. Увеличение размеров живота.

Механизм образования билирубина.

Особенности сбора анамнеза заболевания и жизни.

*Объективный метод обследования пациентов с заболеваниями гепатобилиарной системы*

Общий осмотр. Изменение центральной и периферической нервной системы: нарушение сознания вплоть до комы, полинейропатия. Изменение кожных покровов и слизистых: желтуха (ее разновидности), сосудистые звездочки, геморрагические высыпания, следы расчесов, гиперпигментация, ксантомы, ксантелазмы.

Асцит, расширение вен передней брюшной стенки. Отеки. Изменение рук: пальмарная эритема, контрактура Дюпюитрена, пальцы по типу «барабанных палочек», «хлопающий» тремор. Изменение эндокринной системы: утрата вторичных половых признаков.

Осмотр живота. Методы определения асцита.

Методика и правила перкуссии печени. Определение верхней и нижней границы абсолютной тупости печени. Размеры печени по Курлову. Диагностическое значение перкуссии печени.

Методика и правила пальпации печени по методу Образцова-Стражеско. Диагностическое значение пальпации печени.

Методика и правила пальпации желчного пузыря. Симптомы, которые могут быть выявлены при патологических процессах в желчном пузыре: симптом Курвуазье, Грекова-Ортнера, Обрзцова-Мерфи, Мюсси-Георгиевского. Диагностическое значение пальпации желчного пузыря.

Методика и правила перкуссии и пальпации селезенки, диагностическое значение.

**1.8.Основные клинические синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы**

Синдром желтухи.

Синдром холестаза.

Синдром цитолиза.

Синдром гиперспленизма.

Синдром портальной гипертензии.

Синдром печеночно-клеточной недостаточности.

Синдром острой и хронической печеночной недостаточности.

Астено-невротический синдром.

Синдром гиперэстрогенемии.

**1.9. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов системы пищеварения**

*Лабораторные методы исследования при заболеваниях органов системы пищеварения*

Исследование желудочной секреции. Понятие о внутрижелудочной рН-метрии. Беззондовые методы исследования секреторной функции желудка. Исследование желудочного содержимого, извлеченного с помощью тонкого зонда – фракционный метод зондирования по методу Веретянова-Новикова-Мясоедова. Исследование физических и химических свойств желудочного содержимого. Значение следующих показателей: количества желудочного сока, общей кислотности, свободной и связанной соляной кислоты, пепсина в базальном и стимуляционном периодах исследования желудочной секреции в норме и при патологии. Диагностическое значение исследования желудочной секреции.

Исследование дуоденального содержимого. Зондирование с помощью дуоденального зонда с получением трех порций содержимого (А, В, С). Фракционный метод дуоденального зондирования (уругвайский метод). Исследование физических и химических свойств дуоденального содержимого. Значения показателей дуоденального содержимого в норме и при патологии. Диагностическое значение исследования дуоденального содержимого.

Копрологическое исследование. Забор материала. Исследование физических и химических свойств кала. Микроскопическое исследование кала. Диагностическое значение копрологического исследования.

Общий анализ крови, диагностическое значение.

Биохимический анализ крови: определение билирубина, трансаминаз, щелочной фосфотазы, протеинограмма. Диагностическое значение биохимического анализа крови. Коагулограмма, диагностическое значение.

Иммунограмма, диагностическое значение.

Определение в крови маркеров вирусов гепатита В и С, диагностическое значение.

*Инструментальные методы исследования при заболеваниях органов системы пищеварения*:

ультразвуковой;

эндоскопический;

рентгенологический;

сцинтиграфия печени;

пункционная биопсия печени;

компьютерная томография;

магнитно-резонансная томография;

лапароскопия.

Понятие об инструментальных методах исследования при заболеваниях органов системы пищеварения, их диагностическое значение. Методы подготовки пациентов к ультразвуковому, эндоскопическому и рентгенологическому методам исследования.

**1.10.Курация пациентов с заболеваниями органов системы пищеварения**

Субъективное и объективное обследование пациентов с заболеваниями органов системы пищеварения. Контроль теоретических знаний и умений по обследованию органов системы пищеварения. Написание фрагмента учебной истории болезни.

**1.11. Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания**

Основные жалобы и механизм их возникновения:

боль в грудной клетке;

кашель;

одышка и/или приступы удушья;

кровохарканье и/или легочное кровотечение;

лихорадка, ознобы, потливость (типы температурных кривых);

изменение голоса: охриплость, афония.

Детализация основных жалоб по алгоритму: локализация и иррадиация, характер, что провоцирует, как долго длится, чем купируется. Диагностическое значение основных жалоб.

Особенности сбора анамнеза заболевания и жизни.

Общий осмотр. Общее состояние пациента. Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы, поражении плевры. Центральный цианоз, механизм его возникновения. Симптомы «барабанных палочек» и «часовых стекол». Диагностическое значение общего осмотра.

Статический осмотр грудной клетки*.* Формы грудной клетки: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая. Патологические формы (эмфизематозная, паралитическая, ладьевидная, рахитическая, воронкообразная). Выраженность над- и подключичных ямок, величина эпигастрального угла, положение лопаток, ключиц. Симметричность грудной клетки (увеличение или уменьшение одной из половин, локальные выпячивания или западения). Искривления позвоночника: кифоз, лордоз, сколиоз, кифосколиоз. Диагностическое значение статического осмотра грудной клетки.

Динамический осмотр грудной клетки*.* Окружность грудной клетки, экскурсия грудной клетки на вдохе и выдохе. Диагностическое значение отклонений от нормы. Дыхание: тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный), симметричность дыхательных движений (отставание в дыхании одной половины), участие в дыхании вспомогательной мускулатуры, число дыханий в минуту, глубина дыханий (поверхностное, глубокое, в том числе – дыхание Куссмауля), ритм дыхания (ритмичное, аритмичное, в том числе – дыхание Чейн-Стокса и Биота), объективные признаки затруднения вдоха и выдоха (инспираторная, экспираторная и смешанная одышка). Диагностическое значение динамического осмотра грудной клетки.

**1.12. Объективный метод обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов дыхания**

Пальпация грудной клетки. Методика пальпации грудной клетки. Определение локальной болезненности и эластичности грудной клетки. Исследование голосового дрожания на симметричных участках. Диагностическое значение пальпации грудной клетки. Пальпаторное восприятие вибраций грудной клетки при сухом плеврите.

Перкуссия легких. Сравнительная перкуссия: методика и правила. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки в норме и при патологии (ясный легочной звук, притупление, тупой, коробочный, тимпанический, притупленно-тимпанический). Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких.

Топографическая перкуссия: методика и правила. Топографические линии грудной клетки. Определение верхних границ легких: высота стояния верхушек легких спереди и сзади, ширина полей Кренига. Определение нижней границы легких и подвижности нижних краев легких, причины изменений. Диагностическое значение топографической перкуссии.

Аускультация легких. Методика и правила аускультации легких. Понятие об основных и добавочных дыхательных шумах, механизм их возникновения и диагностическое значение. Характер изменений основных дыхательных шумов в норме и при патологии, диагностическое значение. Хрипы, механизм образования. Сухие, низкого тембра (басовые), высокого тембра (дискантовые) хрипы. Влажные хрипы: звонкие и незвонкие; мелко-, средне- и крупнопузырчатые. Локализация и распространенность хрипов. Влияние откашливания и глубокого дыхания на появление и исчезновение хрипов. Крепитация. Шум трения плевры. Места выслушивания. Диагностическое значение аускультации легких.

Бронхофония, методика и правила определения, значение в диагностике заболеваний легких.

*Лабораторные методы исследования при заболеваниях органов дыхания*: исследование мокроты, плеврального содержимого, общий анализ крови.

Методика исследования мокроты и плеврального содержимого. Забор мокроты для исследования. Исследование физических свойств мокроты (количество, цвет, запах, консистенция, состав); микроскопирование нативных и окрашенных препаратов из мокроты, исследование на выявление кислотоустойчивых бактерий (КУБ). Методика плевральной пункции и забор материала для исследования. Исследование физических (цвет, характер, мутность, относительная плотность) и химических (белок, свертываемость, проба Ривальта) свойств. Исследование нативных и окрашенных препаратов. Бактериоскопия. Диагностическое значение исследований мокроты и плеврального содержимого.

Методика исследования общего анализа крови.

Забор материала, определение количества эритроцитов, лейкоцитов, ретикулоцитов, тромбоцитов, гемоглобина. Вычисление цветового показателя. Определение СОЭ. Подсчет лейкоцитарной формулы. Диагностическое значение изменений (лейкоцитоз, лейкопения, эритроцитоз, эритропения, изменение СОЭ и т.п.).

*Инструментальные методы исследования при заболеваниях органов дыхания*: рентгенологический метод исследования органов грудной клетки, спирография, бронхоскопия, торакоскопия, пневмотахометрия. Диагностическое значение перечисленных инструментальных методов исследования.

**1.13. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания**

Синдром нарушения бронхиальной проходимости.

Синдром повышенной воздушности легочной ткани.

Синдром уплотнения легочной ткани.

Синдром образования полости в легком.

Синдром ателектаза (обтурационного и компрессионного).

Синдром скопления жидкости в плевральной полости.

Синдром скопления воздуха в плевральной полости (пневмоторакс).

Синдром дыхательной недостаточности (острой и хронической).

**1.14.Курация пациентов с заболеваниями органов дыхания**

Расспрос пациентов с заболеваниями органов дыхания. Общий осмотр, осмотр и пальпация грудной клетки. Перкуссия и аускультация легких. Исследование функции внешнего дыхания. Контроль теоретических знаний и умений по обследованию пациентов с заболеваниями органов дыхания. Написание фрагмента учебной истории болезни.

**1.15. Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями органов кровообращения; объективный метод обследования: общий осмотр, осмотр области сердца и периферических сосудов, пальпация области сердца, исследование артериального и венного пульса**

Основные жалобы и механизм их возникновения:

боль в области сердца;

одышка и/или приступы удушья;

сердцебиение и/или перебои в работе сердца;

кашель;

кровохарканье;

боль или тяжесть в правом подреберьи;

отеки;

головная боль, головокружение, изменение зрения.

Детализация основных жалоб по алгоритму: локализация и иррадиация, характер, что провоцирует, как долго длится, чем купируется. Диагностическое значение основных жалоб. Особенности сбора анамнеза заболевания и жизни.

Общий осмотр. Положение пациента. Периферический цианоз и его отличие от центрального. Отеки и степень выраженности. Диагностическое значение общего осмотра.

Осмотр области сердца*:* сердечный и верхушечный толчок, патологическая пульсация, выпячивание в области сердца. Осмотр эпигастральной области. Диагностическое значение осмотра области сердца.

Осмотр периферических артерий и вен. Отличие венозной и артериальной пульсации на шее, причины их возникновения. Диагностическое значение осмотра периферических артерий и вен.

Пальпация сердечного и верхушечного толчка. Характеристика верхушечного толчка: локализация, ширина, сила, высота. Отрицательный верхушечный толчок. Определение систолического и диастолического дрожания в области сердца. Пальпаторное изучение эпигастральной пульсации, ее причины. Диагностическое значение пальпации сердечного и верхушечного толчка.

Исследование сосудов. Характеристика артериального и венного пульса. Диагностическое значение исследования сосудов.

**1.16. Объективный метод обследования пациентов с заболеваниями органов кровообращения: перкуссия и аускультация сердца. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов кровообращения**

Перкуссия сердца. Методика и правила определения границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка. Определение поперечника относительной тупости сердца. Определение конфигурации сердца. Диагностическое значение изменения границ относительной и абсолютной тупости сердца.

Аускультация сердца. Методика и правила аускультации сердца. Аускультация сердца в различные фазы дыхательного цикла, в горизонтальном и вертикальном положении пациента, в покое и после физической нагрузки. Места выслушивания сердца и истинная проекция его клапанов на переднюю грудную стенку. Отличие систолы от диастолы сердца при аускультации.

Тоны сердца. Понятие о тонах сердца, механизм их возникновения. Основные тоны (I и II) и дополнительные (III и IV, тон открытия митрального клапана, систолический щелчок). Основные свойства тонов: громкость, тембр, продолжительность. Изменение тонов при патологии: ослабление, усиление, раздвоение, появление добавочных тонов. Ритм «перепела». Ритм «галопа». Маятникообразный ритм. Эмбриокардия. Тахикардия, брадикардия, аритмия. «Пушечный» тон Стражеско. Диагностическое значение тонов сердца.

Сердечные шумы, механизм возникновения, классификация, отличие органических шумов от функциональных. Отношение шумов к фазам сердечной деятельности. Систолические и диастолические шумы: протодиастолический, мезодиастолический, пресистолический, голосистолический, голодиастолический шумы. Места наилучшего выслушивания шумов, механизмы проведения шумов сердца. Шум трения перикарда, плевроперикардиальный шум. Диагностическое значение сердечных шумов.

*Лабораторные методы исследования при заболеваниях органов кровообращения*: общий анализ крови и мочи; биохимический анализ крови (мочевина, креатинин, липидный спектр, общий белок). Диагностическое значение лабораторных методов исследования.

Исследование биохимического анализа крови: трактовка изменений активности миоглобина, тропонина Т и I, общей креатинфосфокиназы и ее МВ-фракции. Диагностическое значение гиперферментении. Диагностическое значение определения показателей липидного обмена и мозгового натрийуретического пептида.

*Инструментальные методы исследования при заболеваниях органов кровообращения*: электрокардиография (ЭКГ) и ЭКГ с нагрузочными пробами, рентгенологическое исследование органов грудной клетки, эхокардиография (ЭхоКГ), определение скорости распространения пульсовой волны, реография, измерение артериального и венозного давления, определение коронарного кальция, сцинциграфия миокарда, ангиография. Диагностическое значение инструментальных методов исследования.

* 1. **Основные клинические синдромы при заболеваниях органов кровообращения**

Синдром нарушения периферического артериального кровообращения.

Синдром нарушения периферического венозного оттока.

Синдром нарушения лимфатического оттока.

Метаболический синдром.

Синдром гипертрофии миокарда левого желудочка.

Синдром дилатации левого желудочка.

Синдром коронарной недостаточности.

Синдром артериальной гипертензии.

Синдром нарушений клапанного аппарата.

Синдром аритмий.

Синдром острой и хронической сердечной недостаточности.

Синдром острой и хронической сосудистой недостаточности.

**1.18. Клинические и электрокардиографические признаки гипертрофии предсердий и желудочков сердца**

Данные клинического осмотра и ЭКГ у пациентов с гипертрофией предсердий и желудочков.

**1.19. Клинические и электрокардиографические признаки нарушений сердечного ритма и проводимости**

Нарушение образования импульса и проводимости в сердечной мышце. Данные клинического осмотра и ЭКГ у пациентов с нарушением сердечного ритма и проводимости.

**1.20.Курацияпациентов с заболеваниями органов кровообращения**

Расспрос пациентов с заболеваниями органов кровообращения. Общий и местный осмотр, пальпация области сердца и периферических сосудов. Перкуссия и аускультация сердца. Контроль теоретических знаний и умений по обследованию пациентов с заболеваниями органов кровообращения. Написание фрагмента учебной истории болезни.

**1.21. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Лабораторные и инструментальные методы исследования, основные клинические синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей**

*Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей*

Боли в поясничной области, почечная колика. Странгурия, анурия, олигурия, полиурия, никтурия, поллакиурия. Отеки, механизм возникновения. Отличие почечных отеков от отеков у пациентов с заболеваниями органов кровообращения. Почечная эклампсия.

Головные боли. Изменение зрения. Одышка. Диспептические явления. Кожный зуд. Кровоточивость.

Особенности сбора анамнеза заболевания и жизни.

*Объективный метод обследования пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей*

Осмотр (общий и местный). Изменение состояния пациентов при уремии. Внешний вид пациента с заболеванием почек. Особенности распределения отеков и отличие их от отеков другого происхождения. Припухлость, выбухание, асимметрия в поясничной области. Наличие расчесов. Визуальная оценка мочи.

Перкуссия*.* Определение симптома поколачивания и симптома Пастернацкого, их диагностическое значение. Перкуторное определение верхней границы мочевого пузыря.

Пальпация. Методика и правила пальпации почек в вертикальном и горизонтальном положении пациента. Доступность почек пальпации, смещаемость при пальпации, форма. Размер, характер поверхности, наличие или отсутствие болезненности. Исследование болезненности в точках проекции мочевыводящих путей.

Аускультация. Методика выслушивания почечных артерий. Выявление шума при стенозе почечных артерий, его диагностическое значение.

*Лабораторные методы исследования при заболеваниях почек и мочевыводящих путей*

Общий анализ мочи. Исследование мочи по Нечипоренко и Зимницкому. Проба Реберга. Определение мочевины, креатинина, мочевой кислоты, остаточного азота, общего белка и белковых фракций и холестерина в сыворотке крови. Диагностическое значение лабораторных методов исследования.

*Инструментальные методы исследования при заболеваниях почек и мочевыводящих путей*

Понятие о рентгенологическом, ультразвуковом исследовании почек; цистоскопии, радиоизотопной нефрографии, биопсии почек. Диагностическое значение инструментальных методов исследования.

*Основные клинические синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей*:

мочевой синдром;

синдром инфекции мочевых путей;

гипертензивный синдром;

нефротический синдром;

остронефрический синдром;

синдром острого почечного повреждения.

**1.22. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями системы крови. Лабораторные и инструментальные методы исследования, основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови**

*Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями системы крови*

Боли в горле, костях, правом и левом подреберьи. Кровоточивость (кровотечения из носа, десен, желудочно-кишечного тракта, матки). Кожный зуд. Лихорадка.

*Объективный метод обследования пациентов с заболеваниями системы крови*

Изменение окраски кожи и слизистых. Увеличение регионарных лимфоузлов. Кровоподтеки, петехии.

Перкуссия. Болезненность при перкуссии по костям. Перкуторное определение размеров печени и селезенки.

Пальпация. Пальпация поверхностно расположенных лимфатических узлов, печени и селезенки; диагностическое значение изменений органов при заболеваниях системы крови.

*Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях системы крови*

Общий анализ крови. Диагностическое значение выявленных изменений. Изменение коагулограммы. Понятие о пункции костного мозга, лимфатического узла; о трепанобиопсии.

*Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови*:

анемический синдром;

геморрагический синдром;

инфекционно-токсический синдром;

лимфопролиферативный синдром.

**1.23. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями щитовидной железы, поджелудочной железы (сахарный диабет) и суставов. Лабораторные и инструментальные методы исследования, основные клинические синдромы при заболеваниях щитовидной железы, поджелудочной железы и суставов**

*Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями щитовидной железы, поджелудочной железы (сахарный диабет) и суставов*

Жажда, полиурия, мышечная слабость, повышенный аппетит, боли в костях и суставах, утренняя скованность, кожный зуд, лихорадка.

*Объективный метод обследования пациентов с заболеваниями щитовидной железы, поджелудочной железы (сахарный диабет) и суставов*

Изменение окраски кожи, рубеоз, ксантоз, контрактура Дюпюитрена, сухость слизистой оболочки полости рта. Конфигурация суставов, определение объема активных и пассивных движений в суставах. Определение индекса массы тела.

Пальпация щитовидной железы и суставов. Степени увеличения щитовидной железы. Глазные симптомы при заболеваниях щитовидной железы.

*Лабораторные методы исследования при заболеваниях щитовидной железы, поджелудочной железы и суставов*: определение в крови гормонов щитовидной железы, диагностические критерии нарушений липидного и углеводного обмена. Определение гликозилированного гемоглобина. Исследование синовиальной жидкости. Диагностическое значение лабораторных методов исследования.

*Инструментальные методы исследования при заболеваниях щитовидной железы, поджелудочной железы и суставов*: ультразвуковое исследование щитовидной и поджелудочной железы, тонкоигольная пункционная биопсия щитовидной железы, компьютерная томография области шеи. Рентгенологическое и магнитно-резонансное томографическое исследование суставов. Артроскопия. Диагностическое значение инструментальных методов исследования.

*Основные клинические синдромы при заболеваниях щитовидной железы, поджелудочной железы и суставов*:

синдром тиреотоксикоза;

синдром гипотиреоза;

ожирение и кахексия;

синдром гипергликемии;

синдром гипогликемии;

суставной синдром.

**1.24. Курация пациентов с заболеваниями почек, мочевыводящих путей, системы крови, эндокринной системы и суставов**

Расспрос пациентов, проведение объективного обследования пациентов с заболеваниями почек, мочевыводящих путей, системы крови, эндокринной системы и суставов.

Контроль теоретических знаний и умений по обследованию пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей, системы крови, эндокринной системы и суставов. Написание фрагмента учебной истории болезни.

**1.25. Методика регистрации и расшифровки электрокардиограммы здорового человека**

Электрофизиологические основы электрокардиографии. Устройство и типы электрокардиографов. Основы техники безопасности при работе с электрокардиографом. Техника и методика регистрации электрокардиограмм в 12 отведениях. Алгоритм расшифровки электрокардиограммы. Анализ электрокардиограммы здорового человека.

**1.26.Методика исследования общего и биохимического анализа крови; исследование мочи, мокроты и плеврального содержимого**

Методика исследования общего анализа крови.

Забор материала, определение количества эритроцитов, лейкоцитов, ретикулоцитов, тромбоцитов, гемоглобина. Вычисление цветового показателя. Определение СОЭ. Подсчет лейкоцитарной формулы. Диагностическое значение изменений (лейкоцитоз, лейкопения, эритроцитоз, эритропения, изменение СОЭ и т.п.).

Методика исследования биохимического анализа крови. Трактовка изменений активности креатинфосфокиназы (КФК), тропонинового теста, аспарагиновой и аланиновойаминотрансфераз (АСТ АЛТ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ). Диагностическое значение гиперферментемии. Диагностическое значение определения показателей липидного обмена. Значение определения общего белка и белковых фракций, С-реактивного протеина, серомукоида, сиаловых кислот, антистрептолизина, антигиалуронидазы, антистрептокиназы.

Методика исследования общего анализа мочи; исследование мочи по Нечипоренко; пробы по Зимницкому и Реберга*.*Забор материала для общего анализа мочи и по Нечипоренко, проб поЗимницкому и Реберга. Исследование физических (цвет, прозрачность, запах, реакция, плотность) и химических (белок, глюкоза, ацетон, желчные пигменты) свойств мочи. Микроскопическое исследование осадка мочи (эпителий, эритроциты, лейкоциты, цилиндры, соли). Диагностическое значение исследования мочи по Нечипоренко, проб по Зимницкому иРеберга. Диагностическое значение мочевого синдрома.

Методика исследования мокроты и плеврального содержимого. Забор мокроты для исследования. Исследование физических свойств мокроты (количество, цвет, запах, консистенция, состав); микроскопирование нативных и окрашенных препаратов из мокроты, исследование для выявления кислотоустойчивых бактерий. Методика плевральной пункции и забор материала для исследования. Исследование физических (цвет, характер, мутность, относительная плотность) и химических (белок, свертываемость, проба Ривальта) свойств. Исследование нативных и окрашенных препаратов. Бактериоскопия. Диагностическое значение исследований мокроты и плеврального содержимого.

**1.27. Субъективный, объективный и лабораторно-инструментальные методы обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов**

Проверка теоретических и практических знаний по методам обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов.

**2. Частная пропедевтика (частная патология)**

**2.1. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики бронхиальной астмы, хронической обструктивной болезни легких**

Бронхиальная астма: определение, общие представления об этиологии и патогенезе, классификация, факторы риска, основные клинические проявления. Лабораторная (исследование мокроты, провокационные тесты) и инструментальная (спирография, пневмотахометрия, пульсоксиметрия, рентгенография, бронхоскопия) диагностика, принципы лечения и профилактики бронхиальной астмы.

Хроническая обструктивная болезнь легких: определение, общие представления об этиологии и патогенезе, классификация, факторы риска, основные клинические проявления. Лабораторная (исследование мокроты, общего анализа крови) и инструментальная (спирография, пневмотахометрия, пульсоксиметрия, рентгенография, бронхоскопия) диагностика, принципы лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких.

Демонстрация и клинический разбор пациентов бронхиальной астмой, хронической обструктивной болезнью легких.

**2.2. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики пневмоний, плевритов, острой и хронической дыхательной недостаточности. Скорая медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности**

Пневмонии: определение, общие представления об этиологии и патогенезе, классификация, основные клинические проявления. Лабораторная (исследование мокроты, общего анализа крови) и инструментальная (спирография, пневмотахометрия, пульсоксиметрия, рентгенография, компьютерная томография, бронхоскопия) диагностика, принципы лечения и профилактики пневмоний.

# Плевриты: определение, общие представления об этиологии и патогенезе, классификация, основные клинические проявления. Лабораторная (исследование плеврального содержимого, гематологическая картина) и инструментальная (спирография, пневмотахометрия, пульсоксиметрия, рентгенография, компьютерная томография, бронхоскопия) диагностика, принципы лечения и профилактики плевритов.

Дыхательная недостаточность: определение, общие представления об этиологии и патогенезе, классификация, основные клинические проявления. Лабораторная (гематологическая картина, газовый состав крови) и инструментальная (спирография, пневмотахометрия, пульсоксиметрия, рентгенография, бронхоскопия) диагностика, принципы лечения и профилактикиострой и хронической дыхательной недостаточности.

Скорая медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности.

Демонстрация и клинический разбор пациентов с пневмонией, плевритом, острой или хронической дыхательной недостаточностью.

**2.3. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики острой ревматической лихорадки и митральных пороков сердца**

Острая ревматическая лихорадка:определение,классификация,симптоматология,лабораторно-инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики.

Приобретенные пороки сердца(недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия):этиология, внутрисердечная гемодинамика, клиническая и инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики.

Демонстрация и клинический разбор пациентов сострой ревматической лихорадкой, митральными пороками сердца.

**2.4. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики инфекционного эндокардита и аортальных пороков сердца**

Инфекционный эндокардит: определение, этиология и патогенез, классификация, симптоматология и лабораторно-инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики.

Приобретенные пороки сердца (недостаточность аортального клапана, стеноз устья аорты): этиология, внутрисердечная гемодинамика и инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики.

Демонстрация и клинический разбор пациентов с инфекционным эндокардитом, аортальными пороками сердца.

**2.5. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики ишемической болезни сердца: стенокардии, инфаркта миокарда. Понятие об атеросклерозе. Купирование болевого синдрома при стенокардии**

Ишемическая болезнь сердца: этиология и патогенез, классификация.

Стенокардия: определение, этиология и патогенез, классификация. Стабильная стенокардия напряжения, функциональные классы. Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики стенокардии. Купирование болевого синдрома при стенокардии.

Инфаркт миокарда: определение, этиология и патогенез, классификация. Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда.

Атеросклероз: определение, классификация, факторы риска. Показатели липидного обмена в норме и целевые значения при ишемической болезни сердца. Данные общего осмотра при атеросклерозе. Принципы лечения и профилактики атеросклероза.

Демонстрация и клинический разбор пациентов с ишемической болезнью сердца.

**2.6. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики артериальных гипертензий. Скорая медицинская помощь при гипертензивных кризах**

Определение первичной артериальной гипертензии, этиология и патогенез, классификация, клиническая картина заболевания. Диагностика поражения органов-мишеней; выявление факторов риска для определения уровня риска заболевания. Осложнения, принципы лечения и профилактики первичной артериальной гипертензии.

Определение вторичной артериальной гипертензии, классификация.

Определение гипертензивного криза, классификация, клиническая картина. Осложнения гипертензивного криза. Скорая медицинская помощь при гипертензивных кризах.

Демонстрация и клинический разбор пациентов с артериальными гипертензиями.

**2.7.Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики сердечной и сосудистой недостаточности. Скорая медицинская помощь при обмороке**

Сердечная и сосудистая недостаточность, определение, понятие об этиологии и патогенезе, классификация. Клиническая картина, принципы лечения и профилактики острой и хронической сердечной недостаточности. Клиническая картина, принципы лечения и профилактики острой сосудистой недостаточности (обморока, коллапса, шока).

Скорая медицинская помощь при обмороке.

Демонстрация и клинический разбор пациентов с сердечной, сосудистой недостаточностью.

**2.8. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики заболеваний желудка и кишечника: гастритов, язв желудка и двенадцатиперстной кишки, синдрома раздраженной кишки. Скорая медицинская помощь при желудочном кровотечении**

Гастрит: определение, этиология, патогенез, классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика гастритов. Эндоскопические методы исследования пищевода, желудка и кишечника. Значение гистологического метода для подтверждения диагноза гастрита. Многомоментное фракционное желудочное зондирование, внутрижелудочная рН-метрия. Методы выявления Н. Pylori. Копрологическое исследование. Принципы лечения и профилактики гастрита.

Пептическая язва желудка и двенадцатиперстной кишки: определение, этиология, патогенез, классификация, Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика пептической язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФЭГДС), значение гистологического исследования. Многомоментное фракционное желудочное зондирование, внутрижелудочная рН-метрия. Методы выявления Н. Pylori. Копрологическое исследование. Принципы лечения и профилактики пептической язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.

Синдром раздраженной кишки: определение, этиология, патогенез, классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика (эндоскопические и рентгенологические методы диагностики, копрологическое исследование), принципы лечения и профилактики синдрома раздраженной кишки.

Скорая доврачебная помощь при желудочном кровотечении.

Демонстрация и клинический разбор пациентов с заболеваниями желудка и кишечника.

**2.9. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики заболеваний желчного пузыря, печени, острой и хронической печеночной недостаточности**

Холецистит: определение, этиология и патогенез, классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики холецистита.

Гепатит: определение, этиология и патогенез, классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики гепатита.

Цирроз печени: определение, этиология и патогенез, классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики цирроза печени.

Острая и хроническая печеночная недостаточность: этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина, диагностика, принципы лечения и профилактики острой и хронической печеночной недостаточности.

Демонстрация и клинический разбор пациентов с заболеваниями желчного пузыря, печени, острой или хронической печеночной недостаточностью.

**2.10. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики острых и хронических гломерулонефритов, пиелонефритов, острого почечного повреждения, хронической болезни почек**

Гломерулонефрит (острый и хронический): определение, этиология и патогенез, классификация. Клиническая и лабораторная диагностика, инструментальные (рентгенологические, ультразвуковые и радиоизотопные)методы диагностики, принципы лечения и профилактики гомерулонефритов.

Пиелонефрит (острый и хронический): определение, этиология и патогенез, классификация. Клиническая и лабораторная диагностика, инструментальные (рентгенологические, ультразвуковые и радиоизотопные)методы диагностики, принципы лечения и профилактики пиелонефритов.

Острое почечное повреждение: клиническая картина, лабораторная диагностика, принципы лечения и профилактики.

Хроническая болезнь почек: определение, классификация, клиническая картина по стадиям, лабораторная диагностика, принципы лечения и профилактики.

Методы определения скорости клубочковой фильтрации: проба Реберга; расчет по формуле Кокрофта-Голта и по формуле международного мультицентрового исследования почек Modificationof Dietin Renal Disease Study (MDRD).

Демонстрация и клинический разбор пациентов с острыми или хроническими гломерулонефритами, пиелонефритами, острым почечным повреждением, хронической болезнью почек.

**2.11. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики острых аллергических заболеваний. Скорая медицинская помощь при анафилактическом шоке**

Острая крапивница, отек Квинке, анафилактический шок: этиология и патогенез, классификация, основные клинические проявления, диагностика, факторы риска, принципы лечения и профилактики.

Демонстрация и клинический разбор пациентов с острой крапивницей, отеком Квинке, анафилактическим шоком.

Скорая медицинская помощьпри анафилактическом шоке.

**2.12. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики гемобластозов**

Гемобластозы – опухолевые заболевания крови. Субстрат опухоли - клетки кроветворной системы различной степени зрелости. Характеристика гемобластозов, классификация.

Лейкозы: определение, этиология, патогенез, классификация, лабораторная диагностика (морфологические и цитохимические исследования костного мозга),принципы лечения и профилактики.

Лимфомы: определение, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, лабораторная диагностика (морфологические и цитохимические исследования лимфоузлов), принципы лечения и профилактики.

Демонстрация и клинический разбор пациентов с гемобластозами.

**2.13. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики заболеваний щитовидной железы и сахарного диабета. Скорая медицинская помощь при гипергликемической (кетоацидотической) и гипогликемической комах**

Заболевания щитовидной железы (диффузный токсический зоб и микседема): определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики.

Сахарный диабет: определение, факторы риска, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики.

Скорая медицинская помощь при гипергликемической (кетоацидотической) и гипогликемической комах.

Демонстрация и клинический разбор пациентов с заболеваниями щитовидной железы, сахарным диабетом.

**2.14. Симптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики ревматоидного артрита, реактивных артритов и остеоартритов**

Ревматоидный артрит: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина (суставные и внесуставные проявления), диагностические критерии, лабораторная и инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики.

Реактивные артриты: определение, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, лабораторная и инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики.

Остеоартриты (остеоартрозы): определение, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, лабораторная и инструментальная диагностика, принципы лечения и профилактики.

Демонстрация и клинический разбор пациентов с ревматоидными артритами, реактивными артритами, остеоартритами.

* 1. **Курация пациентов с заболеваниями внутренних органов**

Курирация пациентов с различными терапевтическими заболеваниями, протекающими в типичной форме: сбор жалоб, анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация (обследование всех систем). Формулировка, на основании полученных данных, диагностической гипотезы и определение объема лабораторных и инструментальных исследований, необходимых для постановки клинического диагноза. Обоснование клинического диагноза и оформление заключительной учебной истории болезни согласно существующим требованиям.

**Информационно-методическая часть**

**Литература**

###### Основная:

1. *Гребнев, А.Л.* Пропедевтика внутренних болезней: учебник для ВУЗов/ А.Л. Гребенев. М., 2001. 520 с.
2. *Лис, М.А.* Пропедевтика внутренних болезней: учебник для вузов / М.А. Лис, Ю.Т. Солоненко, К.Н. Соколов. 4-е изд. доп. и переработ. Минск: Изд-во Гревцова, 2013. 496 с.

.

**Дополнительная:**

1. *Царев, В.П.* Внутренние болезни: учебник / В.П.Царев, И.И.Гончарик. Минск: Новое знание: М.:ИНФРА-М, 2013. 439 с.
2. *Схема* учебной истории болезни по пропедевтике внутренних болезней: метод.рекомендации/В.П.Царев [и др.]. Минск: БГМУ, 2006. 19с.

**методические рекомендации по организации и выполнению самостоятельной работы студентов по учебной дисциплине**

Время, отведенное на самостоятельную работу, может использоваться студентами на:

- подготовку к лекциям и практическим занятиям;

- подготовку к коллоквиумам, зачетам и экзаменам по учебной дисциплине;

- проработку тем (вопросов), вынесенных на самостоятельное изучение;

- изучение тем и проблем, не выносимых на лекции и практические занятия;

- решение задач;

- выполнение исследовательских и творческих заданий;

- подготовку тематических докладов, рефератов;

- выполнение практических заданий;

- конспектирование учебной литературы;

- подготовку отчетов;

- составление обзора научной литературы по заданной теме;

- подготовку презентаций;

- оформление информационных и демонстрационных материалов (стенды, плакаты, графики, таблицы, газеты и пр.);

- изготовление макетов, учебных пособий;

- составление тематической подборки литературных источников, интернет-источников;

- оформление и сопровождение интернет-страниц;

- составление тестов студентами для организации взаимоконтроля.

Основные методы организации самостоятельной работы:

- написание и презентация реферата;

- выступление с докладом;

- изучение тем и проблем, не выносимых на лекции ипрактические занятия;

- конспектирование первоисточников (разделов сборников документов, монографий, учебных пособий);

- компьютеризированное тестирование;

- изготовление дидактических материалов;

- подготовка и участие в активных формах обучения.

Контроль самостоятельной работы может осуществляться в виде:

- контрольной работы;

- итогового занятия, коллоквиума в форме устного собеседования, письменной работы, тестирования;

- обсуждения рефератов;

- защиты учебных заданий;

- оценки устного ответа на вопрос, сообщения, доклада или решения задачи на практических занятиях;

- проверки рефератов, письменных докладов, отчетов;

- проверки учебных историй болезни, протоколов;

- проверки конспектов первоисточников, монографий и статей;

- индивидуальной беседы.

**Перечень рекомендуемых средств диагностики**

**Для диагностики компетенций используются следующие формы:**

1. Устная форма.
2. Письменная форма.
3. Устно-письменная форма.

**К устной форме диагностики компетенций относятся:**

1. Собеседования.
2. Коллоквиумы.
3. Доклады на занятиях.
4. Доклады на конференциях.
5. Устные зачеты.
6. Устные экзамены.
7. Оценивание на основе деловой игры.
8. Тесты действия.

**К письменной форме диагностики компетенций относятся:**

1. Тесты.
2. Контрольные опросы.
3. Контрольные работы.
4. Письменные отчеты по аудиторным (домашним) практическим упражнениям.
5. Рефераты.
6. Отчеты по научно-исследовательской работе.
7. Публикации статей, докладов.
8. Заявки на полезные модели.
9. Письменные зачеты.
10. Письменные экзамены.
11. Стандартизированные тесты.
12. Оценивание на основе модульно-рейтинговой системы.
13. Оценивание на основе кейс-метода.
14. Оценивание на основе портфолио.
15. Оценивание на основе метода развивающей кооперации.
16. Оценивание на основе деловой игры.

**К устно-письменной форме диагностики компетенций относятся:**

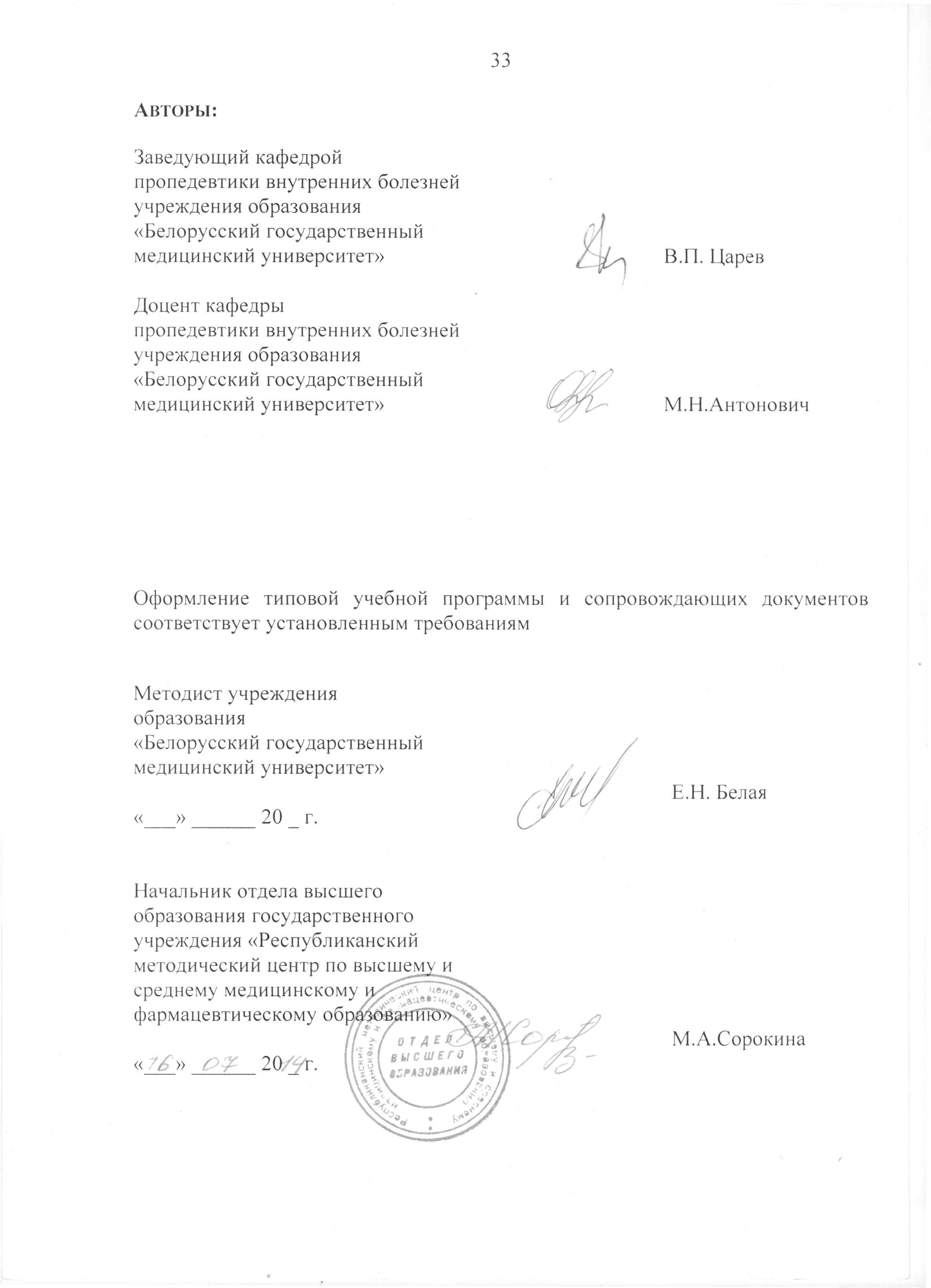
1. Отчеты по аудиторным практическим упражнениям с их устной защитой.
2. Отчеты по домашним практическим упражнениям с их устной защитой.
3. Зачеты.
4. Экзамены.
5. Оценивание на основе модульно-рейтинговой системы.
6. Оценивание на основе деловой игры.

**К технической форме диагностики компетенций относятся:**

1. Электронные тесты.
2. Электронные практикумы.

Оглавление

|  |  |
| --- | --- |
| Пояснительная записка………………………………… | 3 |
| Примерный тематический план………………………. | 6 |
| Содержание учебного материала…………………….. | 9 |
| 1. Общая пропедевтика (семиотика)……………………………… | 9 |
| 1. Частная пропедевтика (частная патология)…………………….. | 23 |
| Информационно-методическая часть………………….. | 28 |
| Литература……………………………………………………. | 28 |
| Методические рекомендации по организации  и выполнению самостоятельной работы студентов  по учебной дисциплине…………………………………....... | 29 |
| Перечень рекомендуемых средств диагностики…………….. | 30 |
|  |  |

**Сведения об авторах (разработчиках) типовой учебной программы**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Царев Владимир Петрович |
| Должность, ученая степень, ученое звание | Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней УО «БГМУ», доктор медицинских наук, профессор |
| 🕿 служебный | 245-26-99 |
| 🕾 мобильный: | 8-044-540-05-88 |
| *Е-mail:* | Propedevt@bsmu.by |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Антонович Мария Николаевна |
| Должность, ученая степень, ученое звание | Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней УО «БГМУ», кандидат медицинских наук, доцент |
| 🕿 служебный | 230-46-39 |
| 🕾 мобильный | 8-029-562-79-30 |