**КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ**

**ПО ПРОПЕДЕВТИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

**для студентов 3 курса**

**лечебного факультета на осенний семестр 2023-2024 уч.года**

**04-08.09.2023 г. Тема 1. Расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация области сердца и периферических сосудов, исследование пульса. Измерение артериального давления.**

1. Жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни у пациентов с заболеваниями органов кровообращения. Диагностическое значение.
2. Общий осмотр пациентов с заболеваниями органов кровообращения. Диагностическое значение.
3. Осмотр области сердца: сердечный и верхушечный толчок, патологическая пульсация, выпячивание в области сердца. Осмотр эпигастральной области. Диагностическое значение.
4. Осмотр периферических артерий и вен. Диагностическое значение.
5. Пальпация верхушечного толчка. Методика определения локализации, площади, резистентности, высоты. Диагностическое значение.
6. Пальпация точек аускультации сердца для выявления систолического и диастолического дрожания («кошачье мурлыканье»). Диагностическое значение.
7. Исследование артериального пульса и его свойств (одинаковость, частота, ритмичность, наполнение, напряжение и т.д.). Диагностическое значение.
8. Исследование капиллярного пульса. Методика. Диагностическое значение.
9. Артериальное давление (АД). Методика и техника измерения АД по методу Короткова Н.С. Суточное мониторирование АД. Диагностическое значение.

**11-15.09.2023 г. Тема 2. Перкуссия сердца.**

1. Перкуссия сердца. Методика определения границ относительной тупости сердца. Диагностическое значение.
2. Перкуссия сердца. Методика определения конфигурации сердца. Диагностическое значение.
3. Перкуссия сердца. Методика определения границ абсолютной тупости сердца. Диагностическое значение.

**18-22.09.2023 г. Тема 3. Аускультация сердца (тоны сердца).**

1. Аускультация сердца. Методика и правила аускультации сердца.
2. Места проекции клапанов на грудную клетку и места выслушивания.
3. Тоны сердца. Механизм возникновения. Отличие I и II тонов. Качественные и количественные изменения тонов сердца. Диагностическое значение.
4. Понятие о бархатном тоне Дмитренко, пушечном тоне Сражеско, глухо-барабанном I тоне, металлическом II. Диагностическое значение.
5. Ритм «перепела». Диагностическое значение.

6. Ритм «галопа». Диагностическое значение.

**25-29.09.2023 г. Тема 4. Аускультация сердца (шумы сердца).**

1. Шумы сердца. Классификация шумов. Механизм возникновения.
2. Отличие тонов от шумов. Точки наилучшего выслушивания внутрисердечных шумов и места их проведения.
3. Функциональные шумы. Причины образования функциональных шумов.
4. Отличие органических шумов от функциональных. Диагностическое значение.

**02-06.10.2023 г. Тема 5. Методика регистрации и расшифровки электрокардиограммы здорового человека. Клинические и электрокардиографические признаки гипертрофии предсердий и желудочков сердца.**

1. Электрофизиологические основы электрокардиографии (ЭКГ). Основы техники безопасности при работе с электрокардиографом. Техника и методика регистрации электрокардиограмм в 12 отведениях.
2. Алгоритм расшифровки электрокардиограммы.
3. Анализ электрокардиограммы здорового человека.
4. Данные клинического осмотра и ЭКГ у пациентов с гипертрофией предсердий.
5. Данные клинического осмотра и ЭКГ у пациентов с гипертрофией желудочков сердца.

**09-13.10.2023 г. Тема 6. Клинические и электрокардиографические признаки ишемической болезни сердца.**

1. Клинический проявления ишемической болезни сердца (стенокардии и острого инфаркта миокарда).
2. ЭКГ-признаки при приступе стенокардии. Понятие о нагрузочных пробах.
3. ЭКГ-признаки при инфаркте миокарда в зависимости от стадии заболевания.
4. Топическая диагностика инфаркта миокарда.

**16-20.10.2023 г. Тема 7. Клинические и электрокардиографические признаки нарушений сердечного ритма и проводимости.**

1. Классификация аритмий.

2. ЭКГ при нарушениях автоматизма синусового узла.

3. ЭКГ при экстрасистолии.

4. ЭКГ при пароксизмальной тахикардии.

5. ЭКГ при фибрилляции (мерцательной аритмии) и трепетании предсердий.

6. ЭКГ при фибрилляции и трепетании желудочков.

7. ЭКГ при синоаурикулярной и внутрипредсердной блокадах.

8. ЭКГ при атриовентрикулярной блокаде I, II, III степени.

9. ЭКГ-признаки полной блокады правой и левой ножек пучка Гиса.

**23-27.10.2023 г. Тема 8. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов кровообращения. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов кровообращения.**

1. Метаболический синдром.
2. Синдром гипертрофии миокарда левого желудочка.
3. Синдром дилатации левого желудочка.
4. Синдром коронарной недостаточности.
5. Синдром артериальной гипертензии.
6. Синдром нарушений клапанного аппарата.
7. Синдром аритмий.
8. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности.
9. Синдром острой и хронической сосудистой недостаточности.
10. Лабораторные исследования при заболеваниях органов кровообращения: общий анализ крови (динамика показателей ОАК при остром инфаркте миокарда). Биохимический анализ крови (показатели БАК при диагностике острого коронарного синдрома и инфаркта миокарда). Диагностическое значение.
11. Диагностическое значение изменений показателей липидного обмена и повышения уровня натрийдиуретического пептида (NT-proBNP).
12. Инструментальные исследования методы исследования при заболеваниях органов кровообращения: электрокардиография (ЭКГ) и ЭКГ с нагрузочными пробами, суточное (Холтеровское) мониторирование ЭКГ, рентгенологическое исследование органов грудной клетки, эхокардиография (ЭхоКГ), измерение артериального давления, суточное мониторирование артериального давления (СМАД), ангиокардиография, сцинтиграфия миокарда. Диагностическое значение.

**30.10-3.11.2023 г. Тема 9. Курация пациентов с заболеваниями органов кровообращения (итоговое занятие).**

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. Интерпретация ЭКГ.

**06-10.11.2023 г. Тема 10. Расспрос, общий осмотр, осмотр и перкуссия живота, аускультация кишечника.**

1. Жалобы, анамнез заболевания и анамнез жизни пациентов с заболеваниями органов желудка и кишечника. Диагностическое значение.
2. Общий осмотр пациентов с заболеваниями желудка и кишечника. Диагностическое значение.
3. Топографические области разделения передней брюшной стенки.
4. Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении пациента. Диагностическое значение.
5. Перкуссия живота. Цели, методика проведения. Диагностическое значение.
6. Дифференциальная диагностика увеличенного живота при ожирении, асците и метеоризме (методами осмотра, перкуссии).
7. Аускультация кишечника. Цели, методика проведения. Диагностическое значение.

**13-17.11.2023 г. Тема 11. Поверхностная и глубокая пальпация живота.**

1. Пальпация живота как метод исследования. Виды пальпации и правила.
2. Поверхностная (ориентировочная) пальпация живота: цели и методика выполнения. Диагностическое значение.
3. Глубокая скользящая методическая пальпация живота по В.П.Образцову: цели, моменты пальпации, последовательность проведения. Диагностическое значение.
4. Глубокая скользящая методическая пальпация сигмовидной кишки, слепой кишки, восходящего отдела и нисходящего отдела ободочной кишки, поперечноободочной кишки. Диагностическое значение.
5. Глубокая скользящая методическая пальпация живота: исследование большой кривизны желудка и привратника. Диагностическое значение.

**20-24.11.2023 г. Тема 12. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями гепатобилиарной системы.**

1. Жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни пациентов с заболеваниями гепатобилиарной системы. Диагностическое значение.
2. Общий осмотр пациентов с заболеваниями гепатобилиарной системы. Диагностическое значение.
3. Осмотр и перкуссия живота с целью дифференциальной диагностики асцита. Физические основы и методика определения размеров печени (методом перкуссии) по М.Г. Курлову. Диагностическое значение.
4. Пальпация печени. Методика выполнения. Свойства края печени в норме. Диагностическое значение.
5. Физические основы и методика определения размеров селезенки (методом перкуссии) по М.Г. Курлову. Диагностическое значение.
6. Пальпация селезенки. Методика выполнения. Диагностическое значение.

**27.11-01.12.2023 г. Тема 13. Основные клинические синдромы при заболеваниях пищевода, желудка, кишечника и гепатобилиарной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях системы пищеварения.**

1. Болевой синдром.
2. Диспептический синдром.
3. Синдром мальдигестии.
4. Синдром мальабсорбции.
5. Синдром пищеводного, желудочного и кишечного кровотечения.
6. Синдром желтухи.
7. Синдром портальной гипертензии.
8. Синдром печеночной энцефалопатии.
9. Синдром цитолиза.
10. Синдром холестаза.
11. Синдром гиперспленизма.
12. Синдром печеночно-клеточной недостаточности
13. Синдром острой и хронической печеночной недостаточности.
14. Синдром гиперэстрогенемии.
15. Лабораторные методы исследования при заболеваниях органов системы пищеварения. Знакомство с исследованием желудочной секреции: понятие о рН-метрии пищевода и желудка. Методы определение Н.руlori. Диагностическое значение.
16. Копрологическое исследование. Исследование физических и химических (анализ кала на скрытую кровь) свойств. Микроскопическое исследование кала на наличие элементов пищевого происхождения, клеточных элементов, простейших и гельминтов. Диагностическое значение.
17. Анализ кала на исследование уровня фекального кальпротектина. Диагностическое значение.
18. Общий анализ крови при заболеваниях органов пищеварения, в т.ч. эритроцитарных индексов: средний объем эритроцита (MCV), среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCHC), средняя концентрация гемоглобина в эритроците. Диагностическое значение.
19. Понятие о расчетных индексах подтверждения цирроза печени.
20. Понятие об антителах класса IgG при аутоиммунных заболеваниях печени: АМА-М2, SLA/LP, PML и др. Диагностическое значение.
21. Определение в крови маркеров вирусов гепатита В и С. Диагностическое значение.
22. Понятие об инструментальных методах исследования при заболеваниях органов системы пищеварения: ультразвуковой; эндоскопический; эластографический; рентгенологический; пункционная биопсия печени; компьютерная томография; магнитно-резонансная томография; лапароскопия; сцинтиграфия печени.

**04-08.12.2023 г. Тема 14. Курация пациентов с заболеваниями системы пищеварения (итоговое занятие).**

Субъективное и объективное обследование пациентов с заболеваниями системы пищеварения. Лабораторные и инструментальные методы обследования при заболеваниях органов пищеварения. Контроль теоретических знаний и умений по обследованию органов системы пищеварения. Интерпретация копрограммы.

**11-15.12.2023 г. Тема 15. Расспрос, общий осмотр пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Осмотр и перкуссия поясничной области. Пальпация мочеточниковых точек и почек.**

1. Субъективное исследование пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей: жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни. Диагностическое значение.
2. Общий осмотр пациентов при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Осмотр поясничной области. Диагностическое значение.
3. Перкуссия поясничной области (симптом поколачивания) у пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Методика. Диагностическое значение.
4. Пальпация мочеточниковых точек. Методика. Диагностическое значение.
5. Пальпация почек в вертикальном и горизонтальном положении. Методика. Диагностическое значение. Степени нефроптоза.
6. Аускультация почечных артерий. Методика. Диагностическое значение.

**18-22.2023 г. Тема 16. Лабораторные и инструментальные методы исследования, основные клинические синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.**

1. Общий анализ мочи. Интерпретация физических свойства мочи, наличия белка, глюкозы, желчных пигментов, кетоновых тел. Диагностическое значение. Интерпретация организованного и неорганизованного осадка мочи. Диагностическое значение.
2. Анализ мочи по Нечипоренко. Диагностическое значение.
3. Анализ мочи по Зимницкому. Диагностическое значение.
4. Пробы Реберга. Диагностическое значение.
5. ОАК и БАК при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Диагностическое значение.
6. Определение скорости клубочковой фильтрации по формуле Кокрофта-Голта и по формуле международного мультицентрового исследования почек Modification of Diet in Renal Disease Stude (MDRD). Диагностическое значение.
7. Инструментальные методы исследования при заболеваниях почек и мочевыводящих путей (рентгенологические, ультразвуковой, цистоскопии, биопсия почек).

8. Основные клинические синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей:

- синдром почечной колики;

- отечный синдром;

- синдром инфекции мочевых путей;

- нефротический синдром;

- гипертензивный синдром;

- мочевой синдром;

- синдром острой почечной недостаточности;

- синдром хронической почечной недостаточности;

- уремическая кома.

**25-29.12.2023 г. Тема 17. Гломерулонефрит. Пиелонефрит. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек.**

1. Гломерулонефрит (острый и хронический):определение, этиология и патогенез, классификация. Клиническая и лабораторная диагностика. Инструментальные (рентгенологические, ультразвуковые и радиоизотопные) методы диагностики.
2. Пиелонефрит (острый и хронический): определение, этиология и патогенез, классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика (рентгенологические, ультразвуковые и радиоизотопные методы).
3. Острое почечное повреждение: клиническая картина, лабораторная диагностика.
4. Хроническая болезнь почек: определение, классификация, клиническая картина по стадиям, лабораторная диагностика.
5. Методы определение скорости клубочковой фильтрации: проба Реберга, расчет по формуле Кокрофта-Голта и по формуле международного мультицентрового исследования почек Modification of Diet in Renal Disease Stude (MDRD).

**01-05.01.2024 г. Тема 18. Сахарный диабет. Скорая медицинская помощь при гипергликемической (кетоацидотической) и гипогликемической комах.**

1. Сахарный диабет: факторы риска, этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика.
2. Скорая медицинская помощь при гипергликемической (кетоацидотической) и гипогликемической комах.

3. Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы:

- гипергликемический синдром;

- гипогликемический синдром.