Министерство здравоохранения Республики Беларусь

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов

медицинский университет»

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

 Утверждено на заседании кафедры

 Протокол №\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ**

для практического занятия

по пропедевтике внутренних болезней

для специальности 7-07-0911-01 «Лечебное дело»

2 курса лечебного факультета

дневной формы получения высшего образования

**Тема занятия:** Курация пациентов с заболеваниями органов дыхания, щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы. Итоговое занятие.

**Продолжительность:** 3 часа

Составитель: О.В.Драгун, доцент, к.м.н.

Витебск, 2025

**Мотивационная характеристика необходимости изучения темы занятия.**

Знания обучающихся по изучаемым ранее методам исследования легких, щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы необходимы врачу любой специальности для постановки диагноза и назначения грамотного лечения.

**Цели и задачи занятия.**

*Обучающие цели:* закрепление учебного материала, пройденного ранее.

*Развивающие цели:* формирование у обучающихся внимательности, наблюдательности, самостоятельности (при подготовке к итоговому занятию).

*Воспитательные цели:* соблюдение ответственности, исполнительности, аккуратности, добросовестности при подготовке к итоговому занятию.

В ходе изучения темы обучающийся должен

**отработать:**

- интерпретацию анализов учебных спирограмм, лабораторных бланков анализа мокроты, плеврального содержимого;

- практические навыки по обследованию пациентов с заболеваниями органов дыхания, щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы.

**Практические навыки, формируемые при изучении темы:**

*1. Общий осмотр пациента с заболеваниями внутренних органов.*

*2. Исследование кожных покровов и видимых слизистых. Диагностическое значение.*

*3. Пальпация щитовидной железы. Диагностическое значение.*

*4. Пальпация лимфоузлов. Диагностическое значение.*

*5. Обследование пациентов с заболеваниями костно-суставно-мышечной системы: исследование степени развития мышц, определение мышечной силы, выявление изменений формы костей, наличие деформации, болезненности, определение дефигурации и деформации суставов, определение активной и пассивной подвижности суставов. Диагностическое значение.*

*6. Осмотр грудной клетки: методика проведения статического и динамического осмотра. Диагностическое значение.*

*7. Пальпация грудной клетки: методика определения локальной болезненности, эластичности и регидности грудной клетки. Исследование голосового дрожания на симметричных участках. Диагностическое значение.*

*8. Сравнительная перкуссия: правила, методика. Диагностическое значение.*

*9. Топографическая перкуссия: методика определения верхних границ легких (высота стояния верхушек спереди и сзади). Диагностическое значение.*

*10. Топографическая перкуссия: методика определения нижней границы легких. Диагностическое значение.*

*11. Аускультация легких: методика и правила аускультации легких. Диагностическое значение.*

*12. Исследование бронхофонии: методика и правила проведения. Диагностическое значение.*

**Материально-техническое оснащение.**

1. Фонендоскопы.

2. Бланки лабораторных анализов мокроты, плеврального содержимого (учебные).

3. Спирограммы (СПГ) учебные.

**Междисциплинарные и внутридисциплинарные связи**

 Итоговый контроль знаний (практических и теоретических) необходим для подготовки к дисциплинам на следующих кафедрах: кафедра факультетской терапии и кардиологии с курсом ФПК и ПК, кафедра общей врачебной практики, кафедра фтизиопульмонологии с курсом ФПК и ПК, кафедра дерматовенерологии и косметологии, кафедра неврологии и нейрохирургии.

 **Контрольные вопросы по теме занятия:**

**I. ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ**

1. Общий осмотр пациента с заболеваниями внутренних органов.

2. Исследование кожных покровов и видимых слизистых. Диагностическое значение.

3. Пальпация щитовидной железы. Диагностическое значение.

4. Пальпация лимфоузлов. Диагностическое значение.

5. Обследование пациентов с заболеваниями костно-суставно-мышечной системы: исследование степени развития мышц, определение мышечной силы, выявление изменений формы костей, наличие деформации, болезненности, определение дефигурации и деформации суставов, определение активной и пассивной подвижности суставов. Диагностическое значение.

6. Осмотр грудной клетки: методика проведения статического и динамического осмотра. Диагностическое значение.

7. Пальпация грудной клетки: методика определения локальной болезненности, эластичности и регидности грудной клетки. Исследование голосового дрожания на симметричных участках. Диагностическое значение.

8. Сравнительная перкуссия: правила, методика. Диагностическое значение.

9. Топографическая перкуссия: методика определения верхних границ легких (высота стояния верхушек спереди и сзади). Диагностическое значение.

10. Топографическая перкуссия: методика определения нижней границы легких. Диагностическое значение.

11. Аускультация легких: методика и правила аускультации легких. Диагностическое значение.

12. Исследование бронхофонии: методика и правила проведения. Диагностическое значение.

**II. ДЛЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ**

1. Учебная дисциплина «Пропедевтика внутренних болезней» и ее место в ряду других медицинских учебных дисциплин. Медицинская этика и деонтология.
2. Коммуникативные навыки. Правила беседы с пациентом. Особенности коммуникации с пациентами в различных клинических ситуациях (культурные и языковые различия, измененные состояния сознания, агрессивное поведение и др.).
3. Субъективный метод обследования: расспрос пациента. Схема расспроса: паспортные данные, жалобы и их детализация, история настоящего заболевания и история жизни.
4. Объективные методы исследования: общий осмотр, местный осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
5. Лабораторные и инструментальные методы исследования в диагностике заболеваний внутренних органов. Основные виды рентгенологического метода исследования. Диагностическое значение. Эндоскопические методы исследования. Биопсия органов. Общее представление о диагностическом значении гистологического и цитологического исследования. Ультразвуковые методы исследования при заболеваниях внутренних органов, значение для диагностики. Радиоизотопные методы исследования. Магниторезонансные методы исследования. Функциональные методы исследования (электрокардиография (ЭКГ), суточное мониторирование ЭКГ, спирография и др.).
6. Медицинская карта стационарного пациента. Значение грамотного ведения карты стационарного пациента как медицинского, юридического, а также документа, который может быть использован в научных целях.
7. Оценка общего состояния пациента: виды, критерии оценки. Уровни нарушения сознания. Положение пациента.
8. Телосложение. Оценка конституционального типа телосложения**.** ИМТ.
9. Осмотр лица. Оценка состояния кожных покровов и видимых слизистых. Оценка волосяного покрова, осмотр ногтей. Степень развития подкожно-жировой клетчатки. Диагностическое значение.
10. Отеки: локализация, распространенность, выраженность. Методы выявления. Отличие почечных отеков от сердечных.
11. Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями щитовидной железы: жалобы, особенности анамнеза заболевания, анамнеза жизни. Диагностическое значение. Объективный метод обследования пациентов с заболеваниями щитовидной железы. Пальпация щитовидной железы. Степени увеличения щитовидной железы по ВОЗ. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях щитовидной железы. Диагностическое значение.
12. Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями лимфатических узлов: жалобы, особенности анамнеза заболевания, анамнеза жизни. Диагностическое значение. Объективный метод исследования лимфатических узлов. Пальпация лимфоузлов. Понятие о лимфоадените и лимфоаденопатии. Диагностическое значение. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Диагностическое значение.
13. Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями костно-суставно-мышечной системы: жалобы, особенности анамнеза заболевания, анамнеза жизни. Диагностическое значение. Объективные методы исследования костно-суставно-мышечной системы: общий и местный осмотр, исследование степени развития мышц, определение мышечной силы, выявление изменений формы костей, наличие деформации, болезненности, определение дефигурации и деформации суставов, определение активной и пассивной подвижности. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Диагностическое значение.
14. Жалобы пациентов при заболеваниях органов дыхания. Диагностическое значение. Анамнез заболевания, анамнез жизни. Диагностическое значение.
15. Общий осмотр пациентов при заболеваниях органов дыхания. Диагностическое значение.
16. Осмотр грудной клетки. Статический осмотр грудной клетки: цели, методика определения форм грудной клетки, выявление патологических изменений. Диагностическое значение. Динамический осмотр грудной клетки: методика исследования экскурсии грудной клетки, методика определения типа дыхания, симметричности дыхательных движений, участие в дыхании вспомогательной мускулатуры. Диагностическое значение. Понятие о видах одышки, патологических видах дыхания (Куссмауля, Чейн-Стокса, Биота).
17. Пальпация грудной клетки: цели, методика определения локальной болезненности, эластичности и ригидности грудной клетки. Исследование голосового дрожания на симметричных участках. Диагностическое значение.
18. Перкуссия как метод исследования. Виды перкуссии. Правила перкуссии. Сила перкуторного удара в зависимости от целей перкуссии.
19. Опознавательные вертикальные и горизонтальные линии грудной клетки.
20. Сравнительная перкуссия: цели, правила, методика. Характер перкуторного звука в норме и при патологии. Диагностическое значение.
21. Топографическая перкуссия: цели и правила.
22. Методика определения верхних границ легких (высота стояния верхушек спереди и сзади). Диагностическое значение.
23. Методика определения нижней границы легких. Диагностическое значение.
24. Аускультация легких как метод исследования. Методика и правила аускультации легких. Понятие об основных и добавочных дыхательных шумах.
25. Везикулярное дыхание: механизм возникновения, аускультативные особенности. Точки аускультации. Качественные и количественные изменения везикулярного дыхания. Диагностическое значение.
26. Бронхиальное дыхание: механизм возникновения, аускультативные особенности. Точки аускультации бронхиального дыхания. Условия возникновения бронхиального дыхания над легкими. Виды патологического бронхиального дыхания. Диагностическое значение появления патологического бронхиального дыхания.
27. Бронхофония как метод исследования. Методика и правила проведения. Диагностическое значение.
28. Добавочные дыхательные шумы: классификация.
29. Хрипы: механизм образования сухих и влажных хрипов Аускультативное отличие хрипов от других побочных дыхательных шумов. Диагностическое значение.
30. Крепитация: механизм образования. Аускультативное отличие крепитации от других побочных дыхательных шумов. Диагностическое значение.
31. Шум трения плевры: механизм образования. Аускультативное отличие шума трения плевры от других побочных дыхательных шумов. Диагностическое значение.
32. Общий и биохимический анализ крови при заболеваниях органов дыхания. Диагностическое значение.
33. Синдром нарушения бронхиальной проходимости.
34. Синдром повышенной воздушности легочной ткани.
35. Синдром уплотнения листков плевры.
36. Синдром уплотнения легочной ткани.
37. Синдром ателектаза (обтурационного и компрессионного).
38. Синдром скопления жидкости в плевральной полости.
39. Синдром скопления воздуха в плевральной полости.
40. Синдром дыхательной недостаточности.
41. Интерпретация общего анализа мокроты. Диагностическое значение.
42. Интерпретация анализа плеврального содержимого. Диагностическое значение.
43. Интерпретация спирограммы. Диагностическое значение.

**Расчет бюджета учебного времени.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Этапы занятий** | **Выделенное время, мин** |
| 1. | Организационная часть | 15 мин |
| 2. | *Теоретическая часть*- тест-контроль- анализ учебных спирограмм, лабораторных бланков анализа мокроты, плеврального содержимого | 30 мин20 мин |
| 3. | *Практическая часть*- демонстрация практических навыков по исследованию органов дыхания, щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы | 30 мин |
| 4. | *Контроль усвоения темы*- обсуждение результатов интерпретации спирограмм, лабораторных бланков анализа мокроты, плеврального содержимого | 25 мин |
| 5. | *Заключительная часть*  | 15 мин |
| 6. |  *УСР*  | Не предусмотрено |
| **Общее время занятия (мин)** | **135 мин** |

**Предусмотрены перерывы 5-15 минут.**

**Общие рекомендации**

**Организационная часть.**

*Преподаватель отмечает отсутствующих, объясняет актуальность и значение методов обследования пациентов с заболеваниями* *органов дыхания, щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы для будущей профессиональной деятельности, формулирует цель и задачи занятия. Разбираются вопросы, вызвавших у обучающихся затруднение при подготовке к занятию.*

**Теоретическая часть.**

*Обучающиеся, под контролем преподавателя в учебной комнате, осуществляют решение контрольных тестов к итоговому занятию, анализ учебных спирограмм, лабораторных бланков анализа мокроты, плеврального содержимого*.

**Практическая часть.**

*В учебной комнате обучающие демонстрируют практические навыки по исследованию органов дыхания, щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы. При этом обязательным является знание диагностического значения данных методов исследования.*

**Контроль усвоения темы.**

*Преподаватель, совместно с обучающимися, обсуждает результаты интерпретации спирограмм, лабораторных бланков анализа мокроты, плеврального содержимого, разбирая ошибки при анализе учебных бланков.*

**Заключительная часть.**

*В заключении преподаватель обращает внимание на особенности подготовки к следующему занятию, с учетом «Методических указаний обучающимся для проведения практического занятия» и «Методических указаний для организации самостоятельной работы обучающихся»*.

**Вопросы для управляемой самостоятельной работы (УСР).**

*УСР не предусмотрена*

**Задания для управляемой самостоятельной работы (УСР).**

*УСР не предусмотрена*

**Срок выполнения управляемой самостоятельной работы (УСР).**

*УСР не предусмотрена*

**Формы контроля управляемой самостоятельной работы (УСР).**

*УСР не предусмотрена*

**Литература**

**Основная:**

1. Юпатов, Г.И. Пропедевтика внутренних болезней. Практикум / Г.И. Юпатов, Л.М. Немцов, Л.В. Соболева, О.В. Драгун, М.С. Дроздова, И.В. Арбатская, В.Т. Валуй - Витебск: ВГМУ, 2015.

**Дополнительная:**

1. Юпатов, Г.И. Пропедевтика внутренних болезней: лабораторные и инструментальные методы исследования. Учебное пособие / Г.И. Юпатов, Л.М. Немцов, Л.В. Соболева, О.В. Драгун, М.С. Дроздова, С.В. Капустин, И.В. Арбатская, В.Т. Валуй - Витебск: ВГМУ, 2013.
2. Н.Е. Федоров Пропедевтика внутренних болезней / Учебник.- Витебск, ВГМУ, 2010.
3. Н.Е.Федоров Пропедевтика внутренних болезней. Лекционный курс. – Витебск, ВГМУ, 2001.
4. Редненко, В.В. Отработка практических навыков и умений. Эталоны симуляционных модулей оказания медицинской помощи: пособие / В.В.Редненко и др.- Витебск: ВГМУ, 2016.