Учреждение образование «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», профессор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.Ю.Коневалова

«22» декабря 2022 г.

Регистрационный № УД-511/уч.

**ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

**Учебная программа учреждения высшего образования по учебной дисциплине для специальности**

**1-79 01 01 «Лечебное дело»**

2022

Учебная программа по учебной дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» составлена на основе образовательного стандарта высшего образования по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», утвержденного и введенного в действие постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 26.01.2022 № 14; учебного плана по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело» (регистрационный № 93.2021/-уч.), утвержденного ректором учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» 31.05.2021

**СОСТАВИТЕЛИ:**

Г.И.Юпатов, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

Л.М.Немцов, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

О.В.Драгун, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

Л.В.Соболева, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук;

В.Т.Валуй, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент;

В.А.Прищепенко, доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кандидат медицинских наук;

И.В.Арбатская, старший преподаватель кафедры пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

**РЕЦЕНЗЕНТЫ:**

Э.А.Доценко, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

А.Л.Калинин, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, доцент

**РЕКОМЕНДОВАНА К УТВЕРЖДЕНИЮ**

Кафедрой пропедевтики внутренних болезней учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (протокол № 6 от 10.11.2022);

Научно-методическим советом учреждения образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» (протокол № 5 от 22.12.2022)

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

«Пропедевтика внутренних болезней» – учебная дисциплина модуля «Терапевтический модуль 1», содержащая систематизированные научные знания по основам клинического обследования пациента.

Цель учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» состоит в формировании специальной компетенции для решения задач профессиональной деятельности по обследованию пациента, включая физикальные, лабораторные и инструментальные методы обследования, выявлению основных патологических симптомов и синдромов, наиболее часто встречающихся при заболеваниях внутренних органов, оказанию медицинской помощи при некоторых неотложных состояниях.

Задачи учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» состоят в формировании у студентов научных знаний о правилах медицинской этики и деонтологии; методах субъективного и объективного обследования пациента; основных лабораторных и инструментальных методах исследований; механизмах возникновения симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов; принципах оказания медицинской помощи при некоторых неотложных состояниях, умений и навыков, необходимых для физикального обследования пациента.

Знания, умения, навыки, полученные при изучении учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней», необходимы для успешного изучения следующих модулей: «Терапевтический модуль 2», «Терапевтический модуль 3», модуль «Внутренние болезни», «Модуль субординатуры по профилю «Терапия».

Студент, освоивший содержание учебного материала учебной дисциплины, должен обладать следующей специализированной компетенцией: проводить клиническое обследование пациентов на основе знаний о семиотике поражения органов и систем взрослого человека.

В результате изучения учебной дисциплины студент должен

знать:

* методы субъективного и объективного обследования пациента при заболеваниях внутренних органов;
* основные лабораторные и инструментальные методы обследования пациента;
* этиологию, патогенез, клинические проявления и исходы наиболее частых заболеваний внутренних органов и систем;

уметь:

* проводить и оценивать результаты субъективного и объективного обследования пациента;
* составлять план лабораторных и инструментальных методов исследования;
* интерпретировать результаты лабораторных (общий анализ крови и биохимический анализ крови, анализы мочи, анализ мокроты, анализ плевральной жидкости, анализы кала) и инструментальных (рентгенографии грудной клетки, электрокардиографии, спирографии) методов обследования пациента;

владеть:

* методиками физикального обследования пациента терапевтического профиля (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

В рамках образовательного процесса по данной учебной дисциплине студент должен приобрести не только теоретические знания, практические умения и навыки по специальности, но и развить свой ценностно-личностный, духовный потенциал, сформировать качества патриота и гражданина, готового к активному участию в экономической, производственной, социально-культурной и общественной жизни страны.

Всего на изучение учебной дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» отводится 336 академических часов, из них 176 аудиторных (32 часа лекций, 144 часа практических занятий) и 160 часов самостоятельной работы студента.

Формы текущей аттестации: зачет (4,5 семестр), экзамен (6 семестр).

**Распределение учебного времени по видам занятий и семестрам**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код, название специальности | Семестры | Количество часов учебных занятий | Формааттестации |
| всего | аудиторных | из них | самостоятельных внеаудиторных |
| лекций | практических |
| 1-79 01 01«Лечебное дело» | 4 | **108** | 52 | 10 | 42 | 56 | зачет |
| 5 | **120** | 66 | 12 | 54 | 54 | зачет |
| 6 | **108** | 58 | 10 | 48 | 50 | экзамен |
| **Всего часов** |  | **336** | **176** | **32** | **144** | **160** |  |

**СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА**

**1. Общая пропедевтика (семиотика)**

**1.1. Введение в учебную дисциплину «Пропедевтика внутренних болезней». Краткая история развития учения о внутренних болезнях. Медицинская этика и деонтология. Методы клинического обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов**

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.

Медицинская этика и деонтология.

Методы клинического обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов (субъективные, объективные, лабораторно-инструментальные).

Субъективные методы обследования. Расспрос, правила. Диагностическое значение

Объективные методы исследования: общий осмотр, местный осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.

Осмотр. Виды осмотра. Правила и методика общего и местного осмотра.

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

Перкуссия*.* История развития метода перкуссии. Общие правила, виды перкуссии, техника, методика.

Аускультация. История развития метода аускультации. Общие правила, виды аускультации, техника, методика.

Лабораторные методы исследования. Общее представление о лабораторных методах исследования, их значение при заболеваниях внутренних органов.

Инструментальные методы исследования. Общее представление о инструментальных методах исследования, их значение при заболеваниях 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, суточное мониторирование ЭКГ, спирография и др.).

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

Субъективный метод обследования: расспрос пациента. Схема расспроса: паспортные данные, жалобы и их детализация, история настоящего заболевания и история жизни.

Схема истории болезни. Значение грамотного ведения карты стационарного пациента как медицинского, юридического, а также документа, который может быть использован в научных целях.

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

Оценка общего состояния пациента: виды, критерии оценки. Уровни нарушения сознания. Положение пациента. Осмотр лица. Оценка состояния кожных покровов и видимых слизистых. Степень развития подкожно-жировой клетчатки. ИМТ.

Оценка волосяного покрова, осмотр ногтей. Диагностическое значение.

Отеки: локализация, распространенность, выраженность. Методы выявления. Отличие почечных отеков от сердечных.

Телосложение. Оценка конституционального типа телосложения**.**

Температура тела. Способы измерения. Виды температурных кривых.

**1.4. Субъективный и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы**

Субъективный метод обследования пациентов с заболеваниями щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы: жалобы, особенности анамнеза заболевания, анамнеза жизни. Диагностическое значение

Объективный метод обследования пациентов с заболеваниями щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы: общий и местный осмотр и другие объективные методы исследования. Диагностическое значение.

Пальпация щитовидной железы. Степени увеличения щитовидной железы по ВОЗ. Диагностическое значение.

Пальпация лимфоузлов. Понятие о лимфоадените и лимфоаденопатии. Диагностическое значение.

Исследование костно-суставно-мышечной системы: исследование степени развития мышц, определение мышечной силы. Диагностическое значение. Выявление изменений формы костей, наличие деформации, болезненности. Диагностическое значение. Определение дефигурации и деформации суставов. Определение активной и пассивной подвижности. Диагностическое значение.

Лабораторные методы исследования при заболеваниях щитовидной железы, лимфатических узлов и костно-суставно-мышечной системы. Диагностическое значение.

Инструментальные методы исследования при заболеваниях щитовидной железы, лимфатических узлов и костно-суставно-мышечной системы. Ультразвуковое исследование щитовидной железы, тонкоигольная пункционная биопсия щитовидной железы и лимфатических узлов. Рентгенологическое и магнитно-резонансное томографическое исследование суставов. Артроскопия. Диагностическое значение инструментальных методов исследования.

**1.5. Субъективный и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания**

**1.5.1. Расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация грудной клетки**

Жалобы пациентов при заболеваниях органов дыхания. Диагностическое значение. Анамнез заболевания, анамнез жизни. Диагностическое значение.

Общий осмотр пациентов при заболеваниях органов дыхания. Диагностическое значение.

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).

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

**1.5.2. Сравнительная перкуссия легких**

Перкуссия как метод исследования. Виды. Правила перкуссии. Сила перкуторного удара в зависимости от целей перкуссии.

Опознавательные вертикальные и горизонтальные линии грудной клетки.

Сравнительная перкуссия: цели, правила, методика. Характер перкуторного звука в норме и при патологии. Диагностическое значение.

**1.5**.**3. Топографическая перкуссия легких**

Топографическая перкуссия: цели и правила. Методика определения верхних границ легких (высота стояния верхушек спереди и сзади, ширина полей Кренига), нижней границы легких и активной подвижности нижнего края легких. Диагностическое значение.

**1.5**.**4.** **Аускультация легких (основные дыхательные шумы). Исследование бронхофонии**

Аускультация легких как метод исследования. Методика и правила аускультации легких. Понятие об основных и добавочных дыхательных шумах.

Везикулярное дыхание: механизм возникновения, аускультативные особенности, точки аускультации. Диагностическое значение.

Бронхиальное дыхание: механизм возникновения, аускультативные особенности, точки аускультации. Виды патологического бронхиального дыхания. Диагностическое значение появления патологического бронхиального дыхания.

Бронхофония как метод исследования. Методика и правила проведения. Диагностическое значение.

**1.5**.**5.** А**ускультация легких (добавочные дыхательные шумы)**

Добавочные дыхательные шумы: классификация.

Хрипы: механизм образования сухих и влажных хрипов. Диагностическое значение.

Крепитация: механизм образования. Диагностическое значение.

Шум трения плевры: механизм образования. Диагностическое значение.

Аускультативное отличие побочных дыхательных шумов друг от друга.

**1.5.6. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов дыхания**

Исследование мокроты: физические свойства мокроты, микроскопия (клеточные элементы, волокна, кристаллические структуры). Бактериоскопия мокроты. Бактериологический посев. Диагностическое значение.

Исследование плеврального содержимого: исследование физических и химических свойств, микроскопия на наличие клеточных элементов.

Общий и биохимический анализ крови при заболеваниях органов дыхания. Диагностическое значение.

Инструментальные методы исследования. Диагностическое значение.

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

Синдром нарушения бронхиальной проходимости.

Синдром повышенной воздушности легочной ткани.

Синдром уплотнения листков плевры.

Синдром хронического легочного сердца.

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.

**1.5.8. Курация пациентов с заболеваниями органов дыхания, щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы**

Расспрос пациентов с заболеваниями органов дыхания. Общий осмотр, осмотр и пальпация грудной клетки. Перкуссия и аускультация легких. Пальпация щитовидной железы, лимфатических узлов. Исследование функции внешнего дыхания, мокроты и плеврального содержимого. Контроль теоретических знаний и умений по обследованию пациентов с заболеваниями органов дыхания, щитовидной железы, лимфатических узлов и костно-суставно-мышечной системы.

**1.6.** **Лабораторные методы исследования: общий и биохимический анализ крови**

Общий анализ крови: интерпретация изменения количества эритроцитов, лейкоцитов (в т.ч. лейкоцитарной формулы), ретикулоцитов, тромбоцитов, гемоглобина, вычисление цветового показателя, СОЭ, морфологические изменения эритроцитов и лейкоцитов. Диагностическое значение.

Биохимический анализ крови: интерпретация изменений общего белка и белковых фракций, С-реактивного протеина, серомукоида, антистрептолизина, прокальцитонина, активности креатинфосфокиназы (КФК), тропонинового теста, аланиновой и аспарагиновой аминотрансфераз (АЛТ, АСТ), лактатдегидрогеназы (ЛДГ), общего холестерина, холестерина-ЛПВП, холестерина-ЛПНП, триглицеридов. Диагностическое значение.

Биохмические признаки синдрома воспаления внутренних органов. Биохимические признаки синдромов: цитолиза, холестаза, печеночно-клеточной недостаточности.

Общий и биохимический анализ крови при инфаркте миокарда, острой ревматической лихорадке, заболеваниях почек.

Коагулограмма: основные показатели, диагностическое значение. Понятие о пункции костного мозга.

**1.7. Субъективные и объективные методы обследования при заболеваниях системы крови. Основные клинические синдромы**

Понятие о заболеваниях системы крови: анемиях, гемостазиопатиях, гемобластозах. Жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, данные объективного осмотра при заболеваниях системы крови.

Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови:

анемический синдром; геморрагический синдром; сидеропенический синдром; сидероахрестический синдром; лимфопролиферативный синдром.

**1.8. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями органов кровообращения**

**1.8.1. Расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация области сердца и периферических сосудов, исследование пульса. Измерение артериального давления**

Жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни у пациентов с заболеваниями органов кровообращения. Диагностическое значение.

Общий осмотр пациентов с заболеваниями органов кровообращения. Диагностическое значение.

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. Диагностическое значение.

Пальпация верхушечного толчка. Методика определения локализации, площади, резистентности, высоты. Диагностическое значение.

Пальпация точек аускультации сердца для выявления систолического и диастолического дрожания («кошачье мурлыканье»). Диагностическое значение.

Исследование артериального пульса и его свойств (одинаковость, частота, ритмичность, наполнение, напряжение и т.д.). Диагностическое значение.

Исследование капиллярного пульса. Методика. Диагностическое значение.

Артериальное давление (АД). Методика и техника измерения АД по методу Короткова Н.С. Суточное мониторирование АД. Диагностическое значение.

**1.8.2. Перкуссия сердца**

Перкуссия сердца. Методика определения границ относительной и абсолютной тупости сердца. Определение конфигурации сердца. Диагностическое значение.

**1.8.3. Аускультация сердца (тоны сердца)**

Аускультация сердца. Методика и правила аускультации сердца. Места проекции клапанов на грудную клетку и места выслушивания.

Тоны сердца. Понятие о тонах сердца, механизм возникновения. Отличие I и II тонов. Качественные и количественные изменения тонов сердца. Диагностическое значение.

Понятие о бархатном тоне Дмитренко, пушечном тоне Сражеско, глухо-барабанном I тоне, металлическом II. Диагностическое значение.

Ритм «перепела». Диагностическое значение.

Ритм «галопа». Диагностическое значение.

**1.8.4. Аускультация сердца (шумы сердца)**

Классификация шумов. Механизм возникновения. Отличие тонов от шумов. Места наилучшего выслушивания внутрисердечных шумов. Места их проведения. Функциональные шумы. Отличие органических шумов от функциональных. Диагностическое значение.

**1.8.5. Методика регистрации и расшифровки электрокардиограммы здорового человека. Клинические и электрокардиографические признаки гипертрофии предсердий и желудочков сердца**

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

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

**1.8.6. Клинические и электрокардиографические признаки ишемической болезни сердца**

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

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

Классификация аритмий. ЭКГ при нарушениях автоматизма синусового узла. ЭКГ при экстрасистолии. ЭКГ при пароксизмальной тахикардии. ЭКГ при фибрилляции (мерцательной аритмии) и трепетании предсердий. ЭКГ при фибрилляции и трепетании желудочков. ЭКГ при синоаурикулярной и внутрипредсердной блокадах. ЭКГ при атриовентрикулярной блокаде I, II, III степени. ЭКГ-признаки полной блокады правой и левой ножек пучка Гиса.

**1.8.8. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов кровообращения. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов кровообращения**

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.

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.

Диагностическое значение изменений показателей липидного обмена и повышения уровня натрийдиуретического пептида (NT-proBNP).

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.

**1.8.9. Курация пациентов 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. Интерпретация ЭКГ.

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

**1.9.1. Расспрос, общий осмотр, осмотр и перкуссия живота, аускультация кишечника**

Жалобы, анамнез заболевания и анамнез жизни пациентов с заболеваниями органов желудка и кишечника. Диагностическое значение.

Общий осмотр пациентов с заболеваниями желудка и кишечника. Диагностическое значение.

Топографические области разделения передней брюшной стенки.

Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении пациента. Диагностическое значение.

Перкуссия живота. Цели, методика проведения. Диагностическое значение.

Дифференциальная диагностика увеличенного живота при ожирении, асците и метеоризме (методами осмотра, перкуссии).

Аускультация кишечника. Цели, методика проведения. Диагностическое значение.

**1.9.2. Поверхностная и глубокая пальпация живота**

Пальпация живота как метод исследования. Виды пальпации и правила.

Поверхностная (ориентировочная) пальпация живота: цели и методика выполнения. Диагностическое значение.

Глубокая скользящая методическая пальпация живота по В.П.Образцову: цели, моменты пальпации, последовательность проведения. Диагностическое значение.

Глубокая скользящая методическая пальпация сигмовидной кишки, слепой кишки, восходящего отдела и нисходящего отдела ободочной кишки, поперечноободочной кишки. Диагностическое значение.

Глубокая скользящая методическая пальпация живота: исследование большой кривизны желудка и привратника. Диагностическое значение.

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

Жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни пациентов с заболеваниями гепатобилиарной системы. Диагностическое значение.

Общий осмотр пациентов с заболеваниями гепатобилиарной системы. Диагностическое значение.

Осмотр и перкуссия живота с целью дифференциальной диагностики асцита.

Физические основы и методика определения размеров печени (методом перкуссии) по М.Г. Курлову. Диагностическое значение.

Пальпация печени. Методика выполнения. Свойства края печени в норме. Диагностическое значение.

Физические основы и методика определения размеров селезенки по М.Г. Курлову. Диагностическое значение.

Пальпация селезенки. Методика. Диагностическое значение.

**1.9.4. Основные клинические синдромы при заболеваниях пищевода, желудка, кишечника и гепатобилиарной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях системы пищеварения**

Болевой синдром.

Диспептический синдром.

Синдром мальдигестии.

Синдром мальабсорбции.

Синдром пищеводного, желудочного и кишечного кровотечения.

Синдром желтухи.

Синдром портальной гипертензии.

Синдром печеночной энцефалопатии.

Синдром цитолиза.

Синдром холестаза.

Синдром гиперспленизма.

Синдром печеночно-клеточной недостаточности

Синдром острой и хронической печеночной недостаточности.

Астено-невротический синдром.

Синдром гиперэстрогенемии.

Лабораторные методы исследования при заболеваниях органов системы пищеварения.

 Знакомство с исследованием желудочной секреции: понятие о рН-метрии пищевода и желудка.

Определение Н.руlori. Диагностическое значение.

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.

Анализ кала на исследование уровня фекального кальпротектина. Диагностическое значение.

Общий анализ крови, в т.ч. эритроцитарных индексов: средний объем эритроцита (MCV), среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCHC), средняя концентрация гемоглобина в эритроците. Диагностическое значение.

Биохимический анализ крови: определение билирубина, трансаминаз, щелочной фосфатазы, ГГТП, протеинограмма и т.д. Диагностическое значение биохимического анализа крови. Коагулограмма. Диагностическое значение.

Понятие о расчетных индексах подтверждения цирроза печени.

Понятие о антителах класса IgG при аутоиммунных заболеваниях печени: АМА-М2, SLA/LP, PML и др.

Определение в крови маркеров вирусов гепатита В и С. Диагностическое значение.

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.

**1.9.5. Курация пациентов с заболеваниями системы пищеварения**

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.

**1.10. Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей**

**1.10.1. Расспрос, общий осмотр, осмотр и перкуссия поясничной области, пальпация мочеточниковых точек и почек**

Субъективное исследование пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей: жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни. Диагностическое значение.

Диурез. Баланс жидкости. Нарушение мочеотделения. Расстройства мочеиспускания.

Общий осмотр пациентов при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Диагностическое значение.

Перкуссия поясничной области (симптом поколачивания) у пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей. Методика. Диагностическое значение.

Пальпация мочеточниковых точек. Методика, диагностическое значение.

Пальпация почек в вертикальном и горизонтальном положении. Методика, диагностическое значение. Степени нефроптоза.

Аускультация почечных артерий. Диагностическое значение.

**1.10.2. Лабораторные и инструментальные методы исследования, основные клинические синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей**

Общий анализ мочи. Интерпретация физических свойства мочи, наличия белка, глюкозы, желчных пигментов, кетоновых тел. Диагностическое значение. Интерпретация организованного и неорганизованного осадка мочи. Диагностическое значение.

Интерпретация анализа мочи по Нечипоренко. Диагностическое значение.

Интерпретация анализа мочи по Зимницкому. Диагностическое значение.

Интерпретация пробы Реберга. Диагностическое значение.

Значение изменений показателей ОАК и БАК при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.

Методы определение скорости клубочковой фильтрации по формуле Кокрофта-Голта и по формуле международного мультицентрового исследования почек Modification of Diet in Renal Disease Stude (MDRD).

Инструментальные методы исследования при заболеваниях почек и мочевыводящих путей (понятие о рентгенологическом, ультразвуковом исследовании почек, цистоскопии, биопсия почек).

Основные клинические синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей:

- синдром почечной колики;

- отечный синдром;

- синдром инфекции мочевых путей;

- нефротический синдром;

- гипертензивный синдром;

- мочевой синдром;

- остронефритический синдром острой почечной недостаточности,

- синдром острого почечного повреждения,

- синдром хронической почечной недостаточности (уремическая кома).

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

**2.1. Гломерулонефрит. Пиелонефрит. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек**

Гломерулонефрит (острый и хронический):определение, этиология и патогенез, классификация. Клиническая и лабораторная диагностика. Инструментальные (рентгенологические, ультразвуковые и радиоизотопные) методы диагностики.

Пиелонефрит (острый и хронический): определение, этиология и патогенез, классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика (рентгенологические, ультразвуковые и радиоизотопные методы).

Острое почечное повреждение: клиническая картина, лабораторная диагностика.

Хроническая болезнь почек: определение, классификация, клиническая картина по стадиям, лабораторная диагностика.

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).

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.2. Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы. Сахарный диабет. Скорая медицинская помощь при гипергликемической (кетоацидотической) и гипогликемической комах**

Сахарный диабет: факторы риска, этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика.

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

Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы:

- гипергликемический синдром;

- гипогликемический синдром.

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.3. Бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких. Дыхательная недостаточность. Скорая медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности**

Бронхит*.* Этиология и патогенез. Классификация. Факторы риска. Основные клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология и патогенез. Классификация. Факторы риска. Основные клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Эмфизема легких. Факторы риска. Виды. Классификация. Основные клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Дыхательная недостаточность. Классификация. Основные клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Скорая медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности.

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.4. Бронхиальная астма. Острые аллергозы. Скорая медицинская помощь при анафилактическом шоке**

Бронхиальная астма. Этиология и патогенез. Классификация. Факторы риска. Основные клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Капивница, отек Квинке, анафилактический шок. Этиология и патогенез. Основные клинические проявления.

Скорая медицинская помощь при анафилактическом шоке.

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.5. Пневмония. Плеврит**

Пневмонии. Этиология и патогенез. Классификация. Основные клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Плевриты. Этиология и патогенез. Классификация. Основные клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.6. Острая ревматическая лихорадка. Инфекционный эндокардит**

Острая ревматическая лихорадка. Этиология и патогенез. Основные клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика. Инфекционный эндокардит. Этиология и патогенез. Основные клинические проявления. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.7. Приобретенные пороки сердца**

Приобретенные пороки сердца (недостаточность митрального клапана, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия, недостаточность аортального клапана, стеноз устья аорты, недостаточность трехстворчатого клапана): этиология, внутрисердечная гемодинамика, клиническая и инструментальная диагностика.

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.8. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Купирование болевого синдрома при стенокардии. Атеросклероз. Недостаточность кровообращения**

Ишемическая болезнь сердца. Этиология и патогенез. Факторы риска. Классификация.

Стенокардия. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика. Купирование болевого синдрома при стенокардии.

Инфаркт миокарда. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Клиническая и лабораторно-инструментальная диагностика.

Атеросклероз. Факторы риска. Показатели липидного обмена в норме и при патологии.

Сердечная и сосудистая недостаточность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина острой и хронической сердечной недостаточности. Клиническая картина острой сосудистой недостаточности (обморока, коллапса, шока).

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.9. Артериальная гипертензия. Скорая медицинская помощь при гипертоническом кризе. Симптоматические артериальные гипертензии**

Эссенциальная (первичная) артериальная гипертензия (АГ). Этиология и патогенез. Факторы риска. Степени АГ. Стратификация риска для оценки прогноза. Клиническая картина заболевания.

Гипертензивный криз. Клиническая картина. Осложнения гипертензивного криза. Скорая медицинская помощь при гипертензивных кризах.

Вторичная артериальная гипертензия. Классификация (УИРС: симптоматические артериальные гипертензии).

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.10. Курация пациентов с заболеваниями органов дыхания и кровообращения**

Электронное тестирование. Субъективное, объективное и лабораторно-инструментальное исследование пациентов с заболеваниями органов дыхания и кровообращения. Контроль теоретических знаний и умений, практических навыков по обследованию пациентов с заболеваниями органов дыхания и кровообращения. Решение ситуационных задач.

**2.11. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Гастрит. Язва желудка и 12-типерстной кишки. Синдром раздраженной кишки. Скорая медицинская помощь при желудочном кровотечении**

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика ГЭРБ.

Гастрит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика гастритов.

Пептическая язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика.

Синдром раздраженной кишки. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика.

Скорая доврачебная помощь при желудочном кровотечении.

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.12. Гепатит. Цирроз. Понятие о заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих протоков**

Гепатит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика.

Цирроз печени. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика.

Острая и хроническая печеночная недостаточность. Этиология и патогенез. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика.

Понятие о заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих протоков (дисфункция желчного пузыря и сфинктера Одди, холангит, холецистит, желчно-каменная болезнь)*.*

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.13. Анемии. Гемостазиопатии**

Анемии. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика острой постгеморрагической анемии, хронической железодефицитной анемии, В-12 – фолиево – дефицитной анемии, гемолитической анемии, гипо- апластической анемии.

Гемостазиопатии. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика гемостазиопатий: болезни Верльгофа, геморрагического васкулита, гемофилии.

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.14.** **Гемобластозы. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови**

Гемобластозы. Классификация. Этиология и патогенез. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика острого лейкоза, хронического миелолейкоза, хронического лимфолейкоза.

Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови:

анемический синдром;

геморрагический синдром;

лимфопролиферативный синдром.

сидероахрестический синдром;

сидеропенический синдром.

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.15. Заболевания щитовидной железы. Основные клинические синдромы при заболеваниях щитовидной железы**

Диффузный токсический зоб (гипертиреоз, болезнь Грейвса-Базедова).Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Гипотериоз. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Лабораторная и инструментальная диагностика.

Основные клинические синдромы при заболеваниях щитовидной железы:

синдром тиреотоксикоза;

синдром гипотиреоза;

Демонстрация и клинический разбор пациентов.

**2.16. Курация пациентов с заболеваниями внутренних органов. Написание экзаменационной истории болезни**

Обследование пациентов в отделениях с использованием практических навыков: расспрос, общий осмотр, осмотр отдельных систем и органов, пальпация, перкуссия и аускультация. Постановка диагноза на основании данных обследования, в т.ч. лабораторно-инструментальных. Написание экзаменационной истории болезни.

**УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКАЯ КАРТА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**«ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ» МОДУЛЯ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МОДУЛЬ 1»**

| Номер раздела, темы | Название раздела, темы | Количество аудиторных часов | Формы контроля знаний |
| --- | --- | --- | --- |
| Лекции | Практические занятия | Количество часов УСР |
| **4 семестр** |
| **1.** | **Общая пропедевтика (семиотика)**  | **14,63** | **90,0** | **7,37** |  |
| 1.1. | Введение в учебную дисциплину «Пропедевтика внутренних болезней». Краткая история развития учения о внутренних болезнях. Медицинская этика и деонтология. Методы клинического обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов | 1,33 | 3,0 | 0,67 | 1, 3, 4, 5, 7, 9, 10, 13 |
| 1.2. | Субъективный метод клинического обследования пациентов с заболеваниями внутренних органов. Схема истории болезни | 3,0 | 1, 3, 4, 5, 7-, 10, 13 |
| 1.3. | Общий осмотр пациента с заболеваниями внутренних органов, исследование отдельных частей тела | 3,0 | 1-10, 13 |
| 1.4. | Субъективный и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы | – | 3,0 | – | 1-10, 13 |
| 1.5. | Субъективный и объективные методы обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания  | 5,32 | 24 | 2,68 |  |
| *1.5.1* | *Расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация грудной клетки* | *1,33* | *3,0* | *0,67* | 1-13 |
| *1.5.2* | *Сравнительная перкуссия легких* | *1,33* | *3,0* | *0,67* | 1-13 |
| *1.5.3* | *Топографическая перкуссия легких* | *3,0* | 1-13 |
| *1.5.4* | *Аускультация легких (основные дыхательные шумы). Исследование бронхофонии* | *1,33* | *3,0* | *0,67* | 1-13, 15 |
| *1.5.5* | *Аускультация легких (добавочные дыхательные шумы)* | *–* | *3,0* | *–* | 1-13, 15 |
| *1.5.6.* | *Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов дыхания* | *–* | *3,0* | *–* | 1-13 |
| *1.5.7.* | *Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания* | *1,33* | *3,0* | *0,67* | 1-15 |
| *1.5.8.* | *Курация пациентов с заболеваниями органов дыхания, щитовидной железы, лимфатических узлов, костно-суставно-мышечной системы**Итоговое занятие* | *–* | *3,0* | *–* | 1-15 |
| 1.6. | Лабораторные методы исследования: общий и биохимический анализ крови | – | 3,0 | – | 1-13 |
| 1.7. | Субъективные и объективные методы обследования при заболеваниях системы крови. Основные клинические синдромы | – | 3,0 | – | 1-13 |
| **5 семестр** |
| 1.8. | Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями органов кровообращения | 3,99 | 27 | 2,01 |  |
| *1.8.1.* | *Расспрос, общий осмотр, осмотр и пальпация области сердца и периферических сосудов, исследование пульса. Измерение артериального давления* | *1,33* | *3,0* | *0,67* | 1-13 |
| *1.8.2.* | *Перкуссия сердца* | *3,0* | 1-13 |
| *1.8.3.* | *Аускультация сердца (тоны сердца)* | *3,0* | 1-15 |
| *1.8.4.* | *Аускультация сердца (шумы сердца)* | *3,0* | *–* | 1-15 |
| *1.8.5.* | *Методика регистрации и расшифровки электрокардиограммы здорового человека. Клинические и электрокардиографические признаки гипертрофии предсердий и желудочков сердца* | *1,33* | *3,0* | *0,67* | 1-13 |
| *1.8.6.* | *Клинические и электрокардиографические признаки ишемической болезни сердца* | *–* | *3,0* | *–* | 1-13 |
| *1.8.7.* | *Клинические и электрокардиографические признаки нарушений сердечного ритма и проводимости* | *1,33* | *3,0* | *0,67* | 1-13 |
| *1.8.8.* | *Основные клинические синдромы при заболеваниях органов кровообращения. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях органов кровообращения*  | *–* | *3,0* | *–* | 1-15 |
| *1.8.9.* | *Курация пациентов с заболеваниями органов кровообращения**Итоговое занятие* | *–* | *3,0* | *–* | 1-15 |
| 1.9. | Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями желудка и кишечника | 2,66 | 15 | 1,34 |  |
| *1.9.1.* | *Расспрос, общий осмотр, осмотр и перкуссия живота, аускультация кишечника* | *1,33* | *3,0* | *0,67* | 1-13, 15 |
| *1.9.2.* | *Поверхностная и глубокая пальпация живота* | *–* | *3,0* | *–* | 1-13, 15 |
| *1.9.3.* | *Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями гепатобилиарной системы* | *1,33* | *3,0* | *0,67* | 1-13, 15 |
| *1.9.4.* | *Основные клинические синдромы при заболеваниях пищевода, желудка, кишечника и гепатобилиарной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях системы пищеварения* | *–* | *3,0* | *–* | 1-13, 15 |
| *1.9.5* | *Курация пациентов с заболеваниями системы пищеварения**Итоговое занятие* | *–* | *3,0* | *–* | 1-13, 15 |
| 1.10. | Субъективный и объективный методы обследования пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей | 1,33 | 6 | 0,67 |  |
| *1.10.1.* | *Расспрос, общий осмотр, осмотр и перкуссия поясничной области, пальпация мочеточниковых точек и почек* | *1,33* | *3,0* | *0,67* | 1-15 |
| *1.10.2.* | *Лабораторные и инструментальные методы исследования, основные клинические синдромы при заболеваниях почек и мочевыводящих путей* | *–* | *3,0* | *–* | 1-15 |
| **2.** | **Частная пропедевтика (частная патология)** | **6,65** | **54** | **3,35** |  |
| 2.1. | Гломерулонефрит. Пиелонефрит. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек | – | 3,0 | – | 1-15 |
| 2.2. | Основные клинические синдромы при заболеваниях эндокринной системы. Сахарный диабет. Скорая медицинская помощь при гипергликемической (кетоацидотической) и гипогликемической комах | – | 3,0 | – | 1-15 |
| **6 семестр** |
| 2.3. | Бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких. Дыхательная недостаточность. Скорая медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности | – | 3,0 | – | 1-10, 12-15 |
| 2.4. | Бронхиальная астма. Острые аллергозы. Скорая медицинская помощь при анафилактическом шоке | – | 3,0 | – | 1-10, 12-15 |
| 2.5. | Пневмония. Плеврит | 1,33 | 3,0 | 0,67 | 1-10, 12-15 |
| 2.6. | Острая ревматическая лихорадка. Инфекционный эндокардит | – | 3,0 | – | 1-10, 12-15 |
| 2.7. | Приобретенные пороки сердца | – | 3,0 | – | 1-10, 12-15 |
| 2.8. | Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда. Купирование болевого синдрома при стенокардии. Атеросклероз. Недостаточность кровообращения | 1,33 | 3,0 | 0,67 | 1-10, 12-15 |
| 2.9. | Артериальная гипертензия. Скорая медицинская помощь при гипертоническом кризе. Симптоматические артериальные гипертензии | 1,33 | 3,0 | 0,67 | 1-10, 12-15 |
| 2.10. | Курация пациентов с заболеваниями органов дыхания и кровообращенияИтоговое занятие | – | 3,0 | – | 1-10, 12-15 |
| 2.11. | Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Гастрит. Язва желудка и 12-типерстной кишки. Синдром раздраженной кишки. Скорая медицинская помощь при желудочном кровотечении | – | 3,0 | – | 1-10, 12-15 |
| 2.12. | Гепатит. Цирроз. Понятие о заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих протоков | 1,33 | 3,0 | 0,67 | 1-10, 12-15 |
| 2.13. | Анемии. Гемостазиопатии | 1,33 | 3,0 | 0,67 | 1-10, 12-15 |
| 2.14. | Гемобластозы. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы крови | 3,0 | 1-10, 12-15 |
| 2.15. | Заболевания щитовидной железы. Основные клинические синдромы при заболеваниях щитовидной железы | – | 3,0 | – | 1-10, 12-15 |
| 2.16. | Курация пациентов с заболеваниями внутренних органов. Написание экзаменационной истории болезни | – | 6,0 | – | 8, 11, 12 |
|  | Субъективный, объективный и лабораторно-инструментальные методы обследования пациентов с заболеваниями внутренних органовЭкзамен по практическим навыкам | – | 3,0 | – | 1, 2, 8, 9, 14, 15 |
|  | **Всего часов:** | **21,28** | **144** | **10,72** |  |

**ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ**

**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. – 280 с.
2. 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. – 200 с.
3. Драгун, О.В. Методика обследования пациентов терапевтического профиля: пособие / О.В.Драгун и др. – Витебск: ВГМУ, 2019. – 28 с.
4. Н.Е. Федоров Пропедевтика внутренних болезней / Учебник.- Витебск, ВГМУ, 2010.
5. Н.Е.Федоров Пропедевтика внутренних болезней. Лекционный курс. – Витебск, ВГМУ, 2001.
6. Мурашко, В.В. Электрокардиография : учеб. пособие для образоват. учреждений, реализующих образоват. прогр., обучающимся по направлению подгот. «Лечебное дело». - 16-е изд. - Москва: Медпресс-информ, 2020. - 360 с.
7. Выхристенко, Л.Р. Алгоритм постановки диагноза заболеваний внутренних органов: пособие / Л.Р. Выхристенко и др. – Витебск: ВГМУ, 2022. – 222 с.

**Дополнительная:**

1. Доценко, Э.А. Физикальные методы исследования: практикум / Э.А. Доценко и др. Минск: БГМУ, 2022. – 155 с.
2. Бова, А.А. Внутренние болезни: учебник в 2 ч. 1 часть / Бова А.А. и др. – Минск: Новое знание, 2018. –560 с.
3. Бова, А.А. Внутренние болезни: учебник в 2 ч. 2 часть / Бова А.А. и др. – Минск: Новое знание, 2018. –580 с.
4. Литвяков, А.М. Внутренние болезни: пособие / А.М.Литвяков – Витебск: ВГМУ, 2016. – 331 с.
5. Никитина, Е.В. Неотложные состояния: учебно-методическое пособие / Е.В.Никитина и др. – Витебск: ВГМУ, 2018. – 361 с.
6. Редненко, В.В. Отработка практических навыков и умений. Эталоны симуляционных модулей оказания медицинской помощи: пособие / В.В.Редненко и др.- Витебск: ВГМУ, 2016. – 127 с.
7. Соболев, С.М. Основы электрокардиографии: пособие / С.М.Соболев и др. – Витебск: ВГМУ, 2012. – 84 с.
8. Струтынский, А.В. Основы семиотики заболеваний внутренних органов: учебное пособие / А.В.Струтынский и др.- Москва: МЕДпресс-информ, 2004.

**Нормативные правовые акты:**

1. Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 7 августа 2018 г. № 64 «О Правилах медицинской этики и деонтологии».
2. Закон Республики Беларусь 18 июня 1993 г. № 2435-XII «О здравоохранении».
3. Клинический протокол диагностики и лечения инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.06.2017 № 59).
4. Приказ МЗ РБ №1000 от 08.10.2018 «О совершенствовании работы по оказанию медицинской помощи пациентам с артериальной гипертензией»
5. Клинический протокол диагностики и лечения пациентов с сахарным диабетом (взрослое население) (утвержден постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.06.2021 № 85).

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

Время, отведенное на самостоятельную работу, используется студентами на:

подготовку к лекциям и практическим занятиям;

подготовку к зачетам и экзамену по дисциплине;

проработку тем (вопросов), вынесенных на самостоятельное изучение;

решение клинических задач, лабораторных исследований, вынесенных на сайт дистанционного обучения;

проработку тренировочных тестов для подготовки к электронному тестированию итоговых занятий, экзаменационных тестов;

проработку дополнительной литературы, в т.ч. клинических протоколов МЗ РБ.

Основные формы организации управляемой самостоятельной работы:

изучение тем не выносимых на лекции и практические занятия;

подготовка к практическим занятиям;

написание учебной истории болезни;

выступление с докладом;

компьютерное тестирование;

подготовка и участие в активных формах обучения.

Контроль управляемой самостоятельной работы осуществляется в виде:

контрольной работы;

итогового занятия в форме устного собеседования, проверке практических навыков, письменной работы, тестирования;

обсуждения рефератов (по теме занятия, предусмотренного планом);

оценки устного ответа на вопрос или решения ситуационной задачи на практических занятиях;

проверки учебной истории болезни.

**перечень рекомендуемых средств диагностики**

Для диагностики компетенций используются следующие формы:

**Устная форма:**

1. собеседование;
2. решение ситуационных задач;
3. оценивание на основе деловой игры;

**Письменная форма:**

1. тесты;
2. контрольные опросы;
3. контрольные работы;
4. оценивание на основе деловой игры.

**Устно-письменная форма:**

1. защита учебной истории болезни;
2. оценивание на основе модульно-рейтинговой системы;
3. оценивание на основе деловой игры;
4. зачеты;
5. экзамен.

**Техническая форма:**

1. электронные тесты;
2. аудиозаписи аускультативной картины тонов и шумов сердца.

**Симуляционная форма:**

1. оценивание аускультативной картины заболевания с использованием электронно-механических симуляторов и роботов-тренажеров (Учебный центр практической подготовки и симуляционного обучения).

**перечень практических навыков**

1. Проведение общего осмотра пациента.
2. Исследование кожных покровов и видимых слизистых оболочек, костно-суставно-мышечной системы.
3. Исследование регионарных лимфатических узлов.
4. Исследование щитовидной железы.
5. Осмотр грудной клетки. Пальпация грудной клетки.
6. Сравнительная перкуссия легких.
7. Топографическая перкуссия легких.
8. Аускультация легких. Исследование бронхофонии.
9. Пальпация верхушечного толчка.
10. Определение границ относительной и абсолютной тупости сердца.
11. Аускультация сердца.
12. Исследования свойств пульса на лучевой артерии.
13. Измерение артериального давления по методу Н.С.Короткова.
14. Осмотр, перкуссия и аускультация живота.
15. Поверхностная (ориентировочная) пальпация живота.
16. Глубокая пальпация сигмовидной кишки и нисходящего отдела ободочной кишки.
17. Глубокая пальпация слепой кишки и восходящего отдела ободочной кишки.
18. Глубокая пальпация большой кривизны желудка.
19. Глубокая скользящая пальпация поперечноободочной кишки.
20. Определение размеров печени по М.Г. Курлову методом перкуссии.
21. Пальпация печени.
22. Определение размеров селезенки методом перкуссии.
23. Пальпация селезенки.
24. Определение симптома поколачивания. Пальпация мочеточниковых точек. Аускультация почечных артерий.
25. Пальпация почек в вертикальном и горизонтальном положении пациента.
26. Интерпретация общего анализа мокроты.
27. Интерпретация анализов плеврального содержимого.
28. Интерпретация общего анализа крови.
29. Интерпретация биохимического анализа крови.
30. Интерпретация теста толерантности к глюкозе.
31. Интерпретация общего анализа мочи.
32. Интерпретация анализа мочи по Нечипоренко.
33. Интерпретация анализа мочи по Зимницкому.
34. Интерпретация пробы Реберга.
35. Интерпретация копрограммы.
36. Интерпретация электрокардиограммы.
37. Интерпретация спирограммы.

**используемые методы обучения**

* линейный (традиционный) метод (лекция, практические занятия);
* активные (интерактивные) методы:

проблемно-ориентированное обучение PBL (Problem-Based Learning);

командно-ориентированное обучение TBL (Team-Based Learning);

обучение на основе клинического случая CBL (Case-Based Learning);

научно-ориентированное обучение RBL (Research-Based Learning);

обучение, основанное на симуляционных технологиях.

**перечень наглядных учебных пособий и используемого оборудования**

**Наглядные учебные пособия**

1. Схема истории болезни (учебная);
2. Учебные таблицы для практических и лабораторных занятий;
3. Рентгенопленки при заболеваниях органов дыхания;
4. Видеофильмы по практическим навыкам (сайт дистанционного обучения);
5. Учебные наборы анализов (в т.ч. на сайте дистанционного обучения): а) исследование крови (общий и биохимический анализы крови), б) исследование мочи (общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, проба Зимницкого, проба Реберга), в) исследование рН-метрии и дуоденального содержимого, г) исследование мокроты, д) исследование плеврального содержимого; е) исследование кала;
6. Учебные аудиозаписи (на магнитных носителях) тонов и шумов сердца в норме и патологии;
7. Учебные наборы электрокардиограмм (в т.ч. на сайте дистанционного обучения);
8. Учебные наборы спирограмм (в т.ч. на сайте дистанционного обучения);
9. Ситуационные задачи (для решения клинических задач);
10. Электронные тесты (для выявления уровня знаний к практическим занятиям, лекциям, итоговым занятиям, экзаменам) (сайт дистанционного обучения);

**Используемое оборудование**

1. Фонендоскоп;
2. Тонометр механический;
3. Измерительная лента;
4. Телевизор;
5. USB-накопитель;
6. Пульсоксиметр;
7. Кушетка медицинская;
8. Пеленки одноразовые;
9. Антисептики для обработки рук медицинского работника;
10. Дозатор локтевой для антисептика;
11. Дозатор локтевой для жидкого мыла;
12. Перчатки медицинские нестерильные;
13. Полотенца одноразовые;
14. Тренажер по аускультации (Учебный центр практической подготовки и симуляционного обучения).