

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

ИНЖЕНЕРНО-ФИЗИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ БИОМЕДИЦИНЫ

576 ОТДЕЛЕНИЕ БИОТЕХНОЛОГИЙ ОФИСА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ (М)

ОДОБРЕНО НТС ИФИБ

Протокол № 3.1

от 30.08.2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ / PROPAEDEUTICS OF INTERNAL DISEASES

Направление подготовки
(специальность)

[1] 31.05.01 Лечебное дело

Семестр	Трудоемкость, кред.	Общий объем курса, час.	Лекции, час.	Практич. занятия, час.	Лаборат. работы, час.	В форме практической подготовки/ В	СРС, час.	КСР, час.	Форма(ы) контроля, экз./зач./КР/КП
5	4-5	144- 180	32	70	0		42-78	0	ЗО
6	6-8	216- 288	26	60	0		76-148	0	Э
Итого	10-13	360- 468	58	130	0	130	118- 226	0	

АННОТАЦИЯ

В ходе освоения дисциплины у студентов формируются профессиональные навыки обследования пациента, основы клинического мышления, медицинской этики и деонтологии. Пропедевтика внутренних болезней составляет фундамент образования врача любой клинической специальности. В ходе обучения студенты осваивают методы непосредственного клинического исследования больного, общую symptomatологию заболеваний, общую методологию диагноза, учатся обнаруживать взаимную связь симптомов и понимать патогенез каждого симптома, знать диагностическую ценность дополнительных методов исследования. Symptomatология, диагностика, основы частной патологии изучаются в неразрывной связи.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Целью освоения учебной дисциплины является формирование у обучающихся системных теоретических и прикладных знаний, умений и профессиональных навыков методов исследования больного, основ клинического мышления, медицинской этики и деонтологии, а также навыков по современным вопросам диагностики основных заболеваний внутренних органов и принципах обследования больных, необходимых для дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

Задачи:

- изучение методов непосредственного исследования больного (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, измерения артериального давления, исследования свойств артериального пульса и др.);
- изучение основных клинических симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов и механизмов их возникновения;
- изучение symptomatологии наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме;
- формирование представлений об основных принципах диагностического процесса (основ клинического мышления);
- развитие умений, навыков и компетенций, необходимых в постановке и обоснования клинического диагноза;
- развитие умений излагать результаты обследования больного в виде записей в медицинской документации;
- развитие у студентов междисциплинарного мышления с последующим формированием необходимого объема практических умений для самостоятельной работы в профессиональной деятельности;
- изучение некоторых методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов (общий и биохимический анализ крови, анализы мочи, исследования плеврального содержимого, анализы мокроты, анализы кала, ЭКГ, ЭхоКГ, рентгенография легких и сердца, спирография и др.);
- формирование представлений об основных принципах медицинской этики и деонтологии.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Является обязательной дисциплиной.

Для успешного освоения необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами и практиками: психология и педагогика, философия, латинский язык, анатомия, медицинская и биологическая физика, биохимия, гистология, эмбриология, цитология, топографическая анатомия, нормальная физиология, медицинская микробиология и вирусология, ознакомительная практика (уход за больными терапевтического профиля), сестринская практика.

Для получения целостного представления о симптоматологии заболеваний, патогенезе симптомов, общей методологии диагноза, развитии клинического мышления целесообразно параллельное изучение пропедевтики внутренних болезней и таких дисциплин как патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология, лучевая диагностика.

Знания, умения, навыки и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения всех последующих клинических дисциплин, включенных в учебный план (внутренние болезни, хирургические болезни, факультетская терапия, профессиональные болезни; госпитальная терапия, госпитальная хирургия, акушерство и гинекология, эндокринология; поликлиническая терапия, инфекционные болезни, неврология, гинекология, урология, детские болезни, онкология и др), а также для успешного прохождения производственной практики диагностического профиля по окончании 6 семестра.

3. ФОРМИРУЕМЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Универсальные и(или) общепрофессиональные компетенции:

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-1 [1] – Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	З-ОПК-1 [1] – Знать: - основные нормативно-правовые акты регулирующие деятельность врача; - понятия врачебной тайны, информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, клинической рекомендации, порядка и стандарта оказания медицинской помощи; - основные права и обязанности врача, пациента; - принципы медицинской этики (морали) и деонтологии. У-ОПК-1 [1] – Уметь: - находить и применять в профессиональной деятельности актуальные регламентирующие нормативные правовые акты; - защищать права врачей и пациентов. В-ОПК-1 [1] – Владеть навыками: - взаимодействия с коллегами и пациентами с соблюдением этики и деонтологии. - получения информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство.
ОПК-4 [1] – Способен применять	З-ОПК-4 [1] – Знать: - современные диагностические

<p>медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследование пациента с целью установления диагноза</p>	<p>инструментальные методы обследования больного включая методы функциональной, лучевой, ультразвуковой, радионуклидной диагностики и эндоскопии; - диагностические возможности инструментальных методов обследования; - медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия», стандартом оснащения терапевтического кабинета; - основные медицинские изделия, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи взрослому населению по основным хирургическим профилям и акушерству и гинекологии; - показания для направления пациента на инструментальные исследования и функциональную диагностику; - приемы физикального обследования пациента с использованием медицинских изделий, предусмотренных порядками и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p> <p>У-ОПК-4 [1] – Уметь: - применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи; - определять необходимый объем и содержание инструментальной и функциональной диагностики с целью установления диагноза; - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики;</p> <p>В-ОПК-4 [1] – Владеть навыками: - пользования простейшими медицинскими изделиями (стетофонендоскоп; измеритель артериального давления, сфигмоманометр, пульсоксиметр; весы-ростомер; сантиметровая лента; неврологический молоточек; скальпель; пинцет и другие изделия); - применения электрокардиографа, прибора для измерения функции внешнего дыхания; - интерпретации результатов наиболее распространенных методов функциональной и инструментальной диагностики.</p>
<p>ОПК-5 [1] – Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>З-ОПК-5 [1] – Знать: - основную медицинскую, фармацевтическую, морфофункциональную терминологию в т.ч. на латинском языке; - строение и функции человеческого тела, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; - физико-химическую сущность процессов, происходящих в живом организме; - закономерности жизнедеятельности организма, механизмы саморегуляции и регуляции; - особенности регуляции функционирования систем организма человека при патологических состояниях; - закономерности возникновения, развития и исхода типовых патологических процессов, понятие саногенеза; - этиологию и патогенез наиболее часто встречающихся заболеваний; - понятие нозологии, принципы</p>

	<p>классификации болезней. - принципы классификации микроорганизмов, их морфологию, физиологию и влияние на здоровье человека; - строение и функции иммунной системы человека.</p> <p>У-ОПК-5 [1] – Уметь: - анализировать механизмы развития и проявления заболеваний; - распознавать морфологические и функциональные изменения клеток, тканей, органов и систем организма человека; - использовать основные физико-химические и иные естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач; - дать заключение о причине смерти и сформулировать патологоанатомический диагноз.</p> <p>В-ОПК-5 [1] – Владеть навыками: - проведения микроскопии и анализа микропрепаратов; - сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней; - оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов у человека; - клинико-анатомического анализа результатов аутопсии.</p>
--	--

Профессиональные компетенции в соответствии с задачами и объектами (областями знаний) профессиональной деятельности:

Задача профессиональной деятельности (ЗПД)	Объект или область знания	Код и наименование профессиональной компетенции; Основание (профессиональный стандарт-ПС, анализ опыта)	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции
медицинский			
Диагностика заболеваний и состояний пациентов.	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения и укрепления здоровья взрослого населения	<p>ПК-3.2 [1] - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p> <p><i>Основание:</i> Профессиональный стандарт: 02.009</p>	<p>З-ПК-3.2[1] - Знать: - алгоритм постановки клинического диагноза; - методику расспроса и физикального обследования пациента; -методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья с целью установления диагноза; - семиотику заболеваний разных органов и систем; - структуру, принципы построения действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) ;</p>

			<p>У-ПК-3.2[1] - Уметь: - проводить расспрос и физикальное обследование пациента; - интерпретировать данные расспроса, физикального обследования пациента, результаты лабораторных и инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания, установления диагноза; - отличать и распознавать в каждом конкретном случае болезни повреждение и реакцию на него и форму приспособляемости; - составлять план обследования пациента, обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования; - определять у пациента основные патологические состояния, симптомы и синдромы, нозологические формы в соответствии с действующей МКБ ;</p> <p>В-ПК-3.2[1] - Владеть навыками: - расспроса и физикального обследования пациента; - формулирования предварительного диагноза; - составления плана обследования пациента; - интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований; - установления диагноза с учетом действующей МКБ</p>
Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	Физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных	ПК-3.3 [1] - Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях	З-ПК-3.3[1] - Знать: - общие вопросы организации медицинской помощи населению и организации медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому; -

	на создание условий для сохранения и укрепления здоровья взрослого населения	<p><i>Основание:</i> Профессиональный стандарт: 02.009</p>	<p>особенности медицинской помощи с применением телемедицинских технологий; - клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; - критерии диагноза наиболее распространенных заболеваний внутренних органов и систем; - показания для направления пациентов на консультации врачей-специалистов в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи; - показания для направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи; - особенности ведения и лечения пациентов старческого возраста в амбулаторных условиях ; У-ПК-3.3[1] - Уметь: - осуществлять дифференциальную диагностику внутренних болезней; - осуществлять наблюдение за течением физиологической беременности; - обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; - распознавать основное заболевание и сопутствующее; - оценить тяжесть заболевания или состояния - степень</p>
--	--	--	--

			<p>поражения органов и (или) систем организма человека либо нарушения их функций, вследствие заболевания или состояния либо их осложнений; - определять тактику ведения, обследования и лечения пациентов при отдельных болезнях (нозологических единицах) в зависимости от тяжести заболевания и состояния, в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи; ;</p> <p>В-ПК-3.3[1] - Владеть навыками: - проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными; - интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами; - назначения дополнительных исследований для уточнения диагноза; - формулирования клинического диагноза; - назначения лечения в соответствии с клиническими рекомендациями и с учетом соответствующих стандартов оказания медицинской помощи</p>
--	--	--	---

4. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ДИСЦИПЛИНЫ

Направления/цели воспитания	Задачи воспитания (код)
Профессиональное и трудовое воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование глубокого понимания социальной роли профессии, позитивной и активной установки на ценности избранной специальности, ответственного отношения к профессиональной деятельности, труду (B14)
Профессиональное и трудовое воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование психологической готовности к профессиональной деятельности по избранной профессии (B15)

Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование ответственности за профессиональный выбор, профессиональное развитие и профессиональные решения (B18)
Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование способности и стремления следовать в профессии нормам поведения, обеспечивающим нравственный характер трудовой деятельности и неслужебного поведения (B21)
Профессиональное воспитание	Создание условий, обеспечивающих, формирование мотивации повышения качества оказания медицинской помощи населению и стремления следовать правилам и нормам взаимодействия врача с коллегами и пациентом, способствующим созданию наиболее благоприятной обстановки для выздоровления больного (B34)

Интеллектуальное воспитание. Использование воспитательного потенциала дисциплин гуманитарного, естественнонаучного, общепрофессионального и профессионального модуля для формирования культуры умственного труда посредством вовлечения студентов в учебные исследовательские задания, курсовые работы и др.

Профессиональное и трудовое воспитание. Создание условий, обеспечивающих, формирование глубокого понимания социальной роли профессии, позитивной и активной установки на ценности избранной специальности, ответственного отношения к профессиональной деятельности, труду.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Разделы учебной дисциплины, их объем, сроки изучения и формы контроля:

№ п.п	Наименование раздела учебной дисциплины	Недели	Лекции/ Практи. (семинары) / Лабораторные работы, час.	Обязат. текущий контроль (форма*, неделя)	Максимальный балл за раздел**	Аттестация раздела (форма*, неделя)	Индикаторы освоения компетенции
	<i>5 Семестр</i>						
1	Основные методы клинического обследования больного. Методы исследования системы органов дыхания	1-8	16/34/0	Т-8 (25)	25	Т-8	З-ОПК-1, З-ОПК-4, В-ОПК-4, З-ОПК-5, У-ОПК-5, В-ОПК-5, З-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, З-ПК-3.3

2	Методы исследования системы органов кровообращения	9-16	16/36/0	T-15 (25)	25	T-15	З-ОПК-1, З-ОПК-4, В-ОПК-4, З-ОПК-5, У-ОПК-5, В-ОПК-5, З-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, З-ПК-3.3
	<i>Итого за 5 Семестр</i>		32/70/0		50		
	Контрольные мероприятия за 5 Семестр				50	30	З-ОПК-1, У-ОПК-1, В-ОПК-1, З-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4, З-ОПК-5, У-ОПК-5, В-ОПК-5, З-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, З-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3
	<i>6 Семестр</i>						
1	Методы исследования органов пищеварения и органов мочеотделения	1-8	13/30/0	T-8 (25)	25	T-8	З-ОПК-1, З-ОПК-4, В-ОПК-4, З-ОПК-5, У-ОПК-5, В-ОПК-5, З-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, З-ПК-3.3
2	Методы исследования органов кроветворения, эндокринной системы. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней.	9-15	13/30/0	T-15 (25)	25	T-15	З-ОПК-1, З-ОПК-4, В-ОПК-4, З-ОПК-5, У-ОПК-5, В-ОПК-5, З-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, З-ПК-3.3
	<i>Итого за 6 Семестр</i>		26/60/0		50		
	Контрольные мероприятия за 6 Семестр				50	Э	З-ОПК-1, З-ОПК-4, У-ОПК-4, В-ОПК-4,

							3-ОПК-5, У-ОПК-5, В-ОПК-5, 3-ПК-3.2, У-ПК-3.2, В-ПК-3.2, 3-ПК-3.3, У-ПК-3.3, В-ПК-3.3
--	--	--	--	--	--	--	---

* – сокращенное наименование формы контроля

** – сумма максимальных баллов должна быть равна 100 за семестр, включая зачет и (или) экзамен

Сокращение наименований форм текущего контроля и аттестации разделов:

Обозначение	Полное наименование
ЗО	Зачет с оценкой
Т	Тестирование
З	Зачет
Э	Экзамен

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН

Недели	Темы занятий / Содержание	Лек., час.	Пр./сем., час.	Лаб., час.
	<i>5 Семестр</i>	32	70	0
1-8	Основные методы клинического обследования больного. Методы исследования системы органов дыхания	16	34	0
1 - 8	Общие вопросы дисциплины. Основные методы клинического обследования больного. Общее понятие о лабораторных и инструментальных методах исследования. Методы исследования системы органов дыхания. Внутренняя медицина и её место в ряду других медицинских дисциплин. Основные принципы современной организации здравоохранения и оказания медицинской помощи. Врачебная этика и деонтология. Последовательность освоения внутренней медицины от пропедевтики до факультетского и госпитального курса. Цели и задачи курса пропедевтики. Понятие «Диагноз», виды диагноза. Симптомы и синдромы. Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно-медицинского и юридического документа. Методика обследования больного. Расспрос, его значение. Вклад отечественных терапевтов в разработку системы расспроса больного. Схема расспроса: паспортные сведения, жалобы больного (основные и дополнительные), история настоящего заболевания (Anamnesis morbi), перенесенные ранее заболевания, семейный анамнез и	Всего аудиторных часов		
		16	34	0
		Онлайн		
		0	0	0

	<p>данные о наследственности, история жизни (Anamnesis vitae), аллергологический анамнез.</p> <p>Общее обследование больного.</p> <p>Общий осмотр. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное). Состояние сознания, виды его нарушения. Особенности телосложения. Понятие о конституционном типе. Термометрия. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки. Тургор кожи. Развитие подкожно-жировой клетчатки. Отеки: локализация, методы выявления. Методы исследования лимфатических узлов. Диагностическая значимость выявленных изменений. Состояние мышечной системы. Костная система (видимые деформации, наличие болезненности при пальпации). Суставы (конфигурация, объем активных и пассивных движений, болезненность при пальпации и движениях). Антропометрия.</p> <p>Перкуссия и аускультация. Физическое обоснование перкуссии и аускультации. Общие правила и техника перкуссии и аускультации.</p> <p>Общее понятие о лабораторных и инструментальных методах исследования.</p> <p>Методы исследования системы органов дыхания.</p> <p>Расспрос: основные жалобы и механизм их возникновения. Кашель сухой (непродуктивный) и с выделением мокроты (малопродуктивный и продуктивный), отличие кровохарканья и легочного кровотечения от носоглоточного, пищеводного, желудочного. Диагностическое значение.</p> <p>Боли в грудной клетке. Одышка инспираторная, экспираторная, смешанная, тахипноэ, стридор, приступы удушья. Механизм возникновения, диагностическое значение. Лихорадка, потливость, ознобы. Типы температурных кривых. Изменение голоса: осиплость, афония. Значение анамнеза для диагностики бронхолегочных заболеваний.</p> <p>Осмотр. Общее состояние. Сознание. Температура тела, положение. Центральная цианоз (механизм возникновения, диагностическое значение), симптом «барабанных пальцев» и «часовых стекол». Формы грудной клетки, искривления позвоночника, экскурсия грудной клетки. Тип дыхания (грудной, брюшной, смешанный), особые ритмы дыхания. Пальпация грудной клетки. Исследование голосового дрожания. Перкуссия. Правила перкуссии грудной клетки. Сравнительная и топографическая перкуссия. Топографические линии, определение нижней границы легких и подвижности нижних краев легких. Диагностическое значение.</p> <p>Аускультация. Методика и правила аускультации легких. Дыхательные шумы, механизм возникновения. Отличия хрипов (сухие, влажные). Крепитация. Шум трения плевры. Диагностическое значение. Бронхофония.</p>			
--	---	--	--	--

	<p>Лабораторные и инструментальные методы исследования легких. Исследование мокроты и плеврального выпота, лучевые методы диагностики, КТ, МРТ, их диагностическое значение. Бронхоскопия. Показания и противопоказания. Спирография.</p> <p>Основные клинические синдромы при заболеваниях системы органов дыхания. Синдром бронхиальной обструкции, синдром уплотнения легочной ткани, синдром воздушной полости в легком, синдром повышенной воздушности легочной ткани, синдром ателектаза, синдром скопления жидкости в плевральной полости, синдром скопления воздуха в плевральной полости, синдром утолщения плевральных листков и заращения полости, синдром недостаточности функции внешнего дыхания, синдром воспаления.</p> <p>Основы частной патологии органов дыхания. Острый и хронический бронхит. Пневмония. Абсцесс легкого. Бронхоэктазы. Бронхиальная астма. Плевриты. Эмфизема легких. Рак легких.</p>			
9-16	Методы исследования системы органов кровообращения	16	36	0
9 - 16	Методы исследования системы органов кровообращения Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Боли в области сердца. Одышка, механизм возникновения «сердечной одышки». Сердцебиения и ощущения перебоев в работе сердца. Связь с физической нагрузкой. Диагностическое значение. Кашель, кровохарканье. Отеки. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний системы кровообращения. Осмотр. Общее состояние, положение. Отличия центрального и периферического цианоза. Отеки, механизм возникновения, локализация. Осмотр шеи, набухание и пульсация вен. Причины возникновения и диагностическое значение. Осмотр области сердца, сердечный горб, верхушечный толчок. Диагностическое значение. Пальпация верхушечного и сердечного толчка, определение систолического и диастолического дрожания, эпигастральная пульсация, причины, диагностическое значение. Перкуссия. Методика определения границ относительной и абсолютной тупости сердца. Диагностическое значение изменения границ. Аускультация. Методика аускультации сердца. Сердечные тоны и их основные свойства. Сердечный ритм. Шумы сердца, механизм возникновения, классификация, отличия, характеристики, места наилучшего выслушивания. Диагностическое значение. Исследование сосудов, осмотр и пальпация, определение пульсации, ритма, частоты. Определение артериального давления по методу Короткова, методика и техника. Систолическое, диастолическое, пульсовое артериальное давление.	Всего аудиторных часов		
		16	36	0
		Онлайн		
		0	0	0

	<p>Понятие об артериальной гипертензии и гипотензии. Суточное мониторирование АД, диагностическое значение. Исследование вен, расширения, болезненность при пальпации, варикозное расширение.</p> <p>Инструментальные и лабораторные методы исследования системы кровообращения.</p> <p>Общие принципы лабораторной диагностики. Значение гиперферментемии, дислипидемии, диспротеинемии. Электрокардиография. Техника электрокардиографии. План расшифровки ЭКГ. Изменения электрической активности сердца при гипертрофии миокарда предсердий и желудочков. Аритмии сердца. Экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия. Понятие о дефибрилляции сердца. Нарушения проводимости миокарда. ЭКГ при ишемической болезни сердца (стенокардия, инфаркт миокарда). Общие представления о нагрузочных пробах. Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру. Фонокардиография. Значение. Эхокардиография, показания к исследованию. Принцип диагностики и диагностическое значение выявляемых изменений. Лучевые методы исследования сердца. Ангиография и коронарография. Радионуклидные методы исследования. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов системы кровообращения. Синдром острой коронарной недостаточности. Синдром сердечной недостаточности. Стадии, клинические проявления, диагностика, неотложная помощь. Организация и оказание медицинской помощи. Синдром острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок), основные принципы неотложной помощи. Синдром артериальной гипертензии. Синдром нарушения сердечного ритма. Синдром кардиомегалии (гипертрофии и дилатации). Синдром гипертензии малого круга кровообращения. Синдром хронического легочного сердца. Основы частной патологии системы органов кровообращения. Ревматизм. Общее представление об этиологии и патогенезе, симптоматология. Ревматическая лихорадка. Ревматический эндокардит, миокардит, перикардит, полиартрит, клиника, диагностика, принципы лечения. Инфекционный эндокардит. Приобретенные пороки сердца. Миокардиты и миокардиодистрофии. Общие представления. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца, стенокардия и инфаркт миокарда. Артериальные гипертензии.</p>			
	<i>6 Семестр</i>	26	60	0
1-8	Методы исследования органов пищеварения и органов мочеотделения	13	30	0
1 - 8	Методы исследования органов пищеварения и органов мочеотделения Методы исследования органов пищеварения	Всего аудиторных часов		
		13	30	0
		Онлайн		

<p>Расспрос. Основные жалобы. Боли. Механизм возникновения, характеристики и локализация болей, связь с приемом пищи, желтуха, кожный зуд. Диспепсические явления: дисфагия, изжога, отрыжка, тошнота, рвота, вздутие живота. Детальная характеристика, связь с приемом пищи. Механизмы возникновения и диагностическое значение. Аппетит. Похудание. Стул: частота и консистенция. Признаки желудочно кишечного кровотечения из пищевода, желудка, кишечника. Диагностическое значение. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний органов пищеварения. Осмотр. Полость рта и язык. Желтуха. Классификация желтух. Печеночные ладони. Гинекомастия. Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении больного. Венозные коллатерали, грыжевые образования. Измерение окружности живота. Состояние кожи – геморрагии, телеангиэктазии, стрии.</p> <p>Перкуссия. Определение свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости. Методика определения асцита. Перкуссия границ абсолютной тупости печени. Перкуссия селезенки, определение её размеров.</p> <p>Пальпация. Методика поверхностной ориентировочной пальпации, состояние кожи и подкожной жировой клетчатки, выявление грыж и расхождения прямых мышц живота, определение гиперчувствительных зон и болезненности при пальпации, выявление мышечной защиты. Диагностическое значение этого симптома. Методика пальпации края печени. Симптомы раздражения брюшины. Симптомы Ортнера-Грекова, Мюсси-Георгиевского, Кера. Пальпация селезенки. Методика. Диагностическое значение увеличения размеров селезенки.</p> <p>Глубокая методическая скользящая пальпация живота, методика проведения. Данные пальпации и их значение. Выявление шума плеска желудка. Аускультация. Выслушивание кишечных шумов. Диагностическое значение.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Лабораторные методы оценки функции печени. Исследование ферментов крови. Основные биохимические синдромы поражения печени. Гипербилирубинемия. Рентгенологические методы исследования желудка и кишечника, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Эндоскопические методы исследования желудочно-кишечного тракта. Лапароскопия. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Исследование желудочной секреции. Дуоденальное зондирование. Диагностическое значение уровней секреции и pH желудочного содержимого. Мониторирование pH пищевода и желудка. Импедансометрия. Манометрия</p>	0	0	0
---	---	---	---

	<p>пищевода высокого разрешения. Общие представления, диагностическое значение. Методы выявления <i>Helicobacter pylori</i>. Диагностическое значение. Копрологическое исследование. Выявление скрытой крови в кале. Диагностическое значение. Оценка внешнесекреторной функции поджелудочной железы. Биопсия печени. Основные клинические синдромы. Синдром диспепсии. Синдром поражения пищевода. Синдром поражения желудка и 12-перстной кишки. Синдром поражения тонкой кишки (энтериты). Синдром поражения толстой кишки (колиты). Синдром острого живота. Синдром желудочно-кишечного кровотечения. Синдром нарушения всасывания и пищеварения. Синдром желтухи. Синдром портальной гипертензии. Гепатолиенальный синдром. Синдром печеночно-клеточной недостаточности. Синдром желчной колики.</p> <p>Основы частной патологии системы органов пищеварения. Гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Рак желудка. Энтериты. Колиты. Гепатиты, циррозы. Желчно-каменная болезнь, холециститы. Панкреатит. Общее представление об этиологии и патогенезе. Основные принципы лечения.</p> <p>Методы исследования почек и мочевыводящих путей. Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Боли, почечная колика. Отеки, локализация, степень распространенности. Олигурия, полиурия, анурия, никтурия, ишурия, поллакиурия, дизурия. Головные боли, одышка, понижение зрения. Диспепсические расстройства, кожный зуд, кровоточивость. Осмотр. Внешний вид больного с заболеванием почек. Особенности распространения отеков и отличие их от отеков другого происхождения. Наличие расчесов и кристаллов мочевины на коже. Внешний вид больного в состоянии уремии. Эклампсические судороги. Припухлость, вздутие, асимметрия в поясничной области. Оценка внешнего вида мочи. Перкуссия. Определение симптома Пастернацкого, его диагностическое значение. Перкуторное определение верхней границы мочевого пузыря. Пальпация. Методика пальпации правой и левой почки. Опухание, смещение, увеличение и болезненность почки. Исследование болевых точек, характерных для заболеваний мочевыводящих путей.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования мочевыделительной системы.</p> <p>Общий анализ мочи. Цвет, запах, прозрачность плотность, Микроскопия мочевого осадка и диагностическое значение. Глюкозурия, ацетонурия, билирубинурия, уробилинурия их диагностическое значение.</p> <p>Исследование мочи по Нечипоренко. Проба Зимницкого. Методика. Интерпретация результатов и диагностическое значение. Проба Реберга, её диагностическое значение.</p>			
--	---	--	--	--

	<p>Определение мочевины, креатинина, азота, белковых фракций в крови. Диагностическое значение.</p> <p>Лучевые методы исследования мочевыводящих путей. КТ и МРТ, ангиография. Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря. Радиоизотопные методы. Общее представление и диагностическое значение. Биопсия почек.</p> <p>Основные клинические синдромы. Синдром почечной колики. Нефротический синдром. Нефритический синдром. Синдром почечной артериальной гипертензии. Синдром почечной недостаточности.</p> <p>Основы частной патологии мочевыделительной системы. Гломерулонефрит. Пиелонефрит. Мочекаменная болезнь. Общее представление об этиологии и патогенезе. Основные принципы лечения.</p>			
9-15	Методы исследования органов кроветворения, эндокринной системы. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней.	13	30	0
9 - 15	Методы исследования органов кроветворения, эндокринной системы. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Методы исследования органов кроветворения Расспрос. Основные жалобы. Боли в горле, костях, подреберьях, нарастающая беспричинная общая слабость, повышенная потливость. Кровоточивость. Кровотечения из носа, десен, желудочно-кишечные, маточные. Лихорадка. Значение анамнеза в диагностике болезней системы крови. Воздействие внешних факторов (медикаменты, химические, физические факторы). Осмотр. Изменение окраски кожи и слизистых, увеличение лимфоузлов, кровоподтеки и петехии, изменения суставов. Перкуссия. Болезненность при поколачивании костей. Определение размеров печени и селезенки. Пальпация поверхностных лимфоузлов, увеличенных лимфоузлов в брюшной полости. Пальпация селезенки и печени. Лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови. Общий клинический анализ крови. Диагностическое значение изменений (лейкоцитоз и лейкопения, изменение формулы крови, гемоглобина и эритроцитов. Знакомство с основными методами определения состояния свертывающей и антисвертывающей систем. Понятие о пункции костного мозга и трепанобиопсии. Их диагностическое значение. Основные клинические синдромы. Синдром анемии. Миелопролиферативный синдром. Лимфопролиферативный синдром. Геморрагический синдром. Основы частной патологии системы крови. Острая постгеморрагическая анемия. Хроническая	Всего аудиторных часов		
		13	30	0
		Онлайн		
		0	0	0

	<p>железодефицитная анемия. В12-фолиеводефицитная анемия. Острый лейкоз. Хронический миелолейкоз. Хронический лимфолейкоз. Общие представления об этиологии, патогенезе, принципах лечения.</p> <p>Методы исследования эндокринной системы и обмена веществ.</p> <p>Расспрос. Основные жалобы, механизм их возникновения. Похудание, ожирение, повышенная жажда, изменение аппетита, лихорадка, повышенная возбудимость. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний.</p> <p>Осмотр. Внешний вид больного с тиреотоксикозом, микседемой, сахарным диабетом, болезнью и синдромом Кушинга, акромегалией, надпочечниковой недостаточностью, ожирением. Пальпация щитовидной железы.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования. Определение содержания глюкозы в крови и моче, гликемический профиль. Понятие об определении кортикостероидов и катехоламинов. Понятие об основном обмене. Определение уровня гормонов щитовидной железы. Ультразвуковое и радиоизотопное исследование щитовидной железы. Показания и противопоказания.</p> <p>Основные биохимические показатели жирового и углеводного обмена.</p> <p>Основные клинические синдромы. Диабетическая и гипогликемическая кома. Ожирение и кахексия. Синдром повышенной и пониженной функции щитовидной железы. Надпочечниковая дисфункция.</p> <p>Основы частной эндокринной патологии. Ожирение. Диффузный токсический зоб. Сахарный диабет. Основные представления об этиологии и патогенезе, принципы лечения.</p> <p>Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Диагностика и первая помощь. Анафилактический шок, внезапная смерть. Принципы реанимации.</p> <p>Курация больных. Написание фрагментов истории болезни. Разбор студенческих историй болезни.</p>			
--	---	--	--	--

Сокращенные наименования онлайн опций:

Обозначение	Полное наименование
ЭК	Электронный курс
ПМ	Полнотекстовый материал
ПЛ	Полнотекстовые лекции
ВМ	Видео-материалы
АМ	Аудио-материалы
Прз	Презентации
Т	Тесты
ЭСМ	Электронные справочные материалы
ИС	Интерактивный сайт

ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

Недели	Темы занятий / Содержание
	<i>5 Семестр</i>
1 - 8	<p>Общие вопросы дисциплины. Основные методы клинического обследования больного. Общее понятие о лабораторных и инструментальных методах исследования. Методы исследования системы органов дыхания</p> <p>1. Введение. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно-медицинского и юридического документа. Расспрос и общий осмотр больного. Понятие «Диагноз», виды диагноза, осложнения и его виды. Исход заболевания. Симптомы и синдромы.</p> <p>2. Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Общий осмотр. Осмотр и пальпация грудной клетки. Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах.</p> <p>3. Перкуссия: физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах.</p> <p>4. Аускультация легких: физические основы метода. Основные и побочные дыхательные шумы. Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах.</p> <p>5. Симптоматология острых пневмоний (очаговой и долевой). Диагностическое значение рентгенологического и бронхолегочного исследования в пульмонологии. Компьютерная и магнитно-резонансная томография (общие представления).</p> <p>6. Симптоматология острого и хронического бронхитов. Бронхоэктазы. Абсцесс легкого. Рак легкого.</p> <p>7. Симптоматология бронхиальной астмы. Эмфизема легких. Понятие о недостаточности функции внешнего дыхания. Спирмография, диагностика обструктивной и рестриктивной дыхательной недостаточности.</p> <p>8. Симптоматология плевритов (сухого и экссудативного). Гидроторакс. Пневмоторакс.</p> <p>9. Клиническая лаборатория: общий анализ крови, мокроты, исследование плеврального выпота.</p>
9 - 16	<p>Методы исследования системы органов кровообращения</p> <p>1. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация сердца. Перкуссия сердца. Диагностическое значение при основных патологических синдромах.</p> <p>2. Аускультация сердца: тоны и шумы сердца. Исследование артериального пульса. Измерение артериального давления. Диагностика основных патологических синдромов. Понятие о суточном мониторингировании артериального давления.</p> <p>3. Электрокардиографический метод исследования. План расшифровки ЭКГ. Электрокардиографическая диагностика простых нарушений ритма и проводимости. Понятие о суточном мониторингировании по Холтеру. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда желудочков и предсердий. ЭКГ признаки острого инфаркта миокарда. Функциональные нагрузочные пробы (общее представление).</p> <p>4. Функциональные методы исследования системы органов кровообращения: фонокардиография, эхокардиография, рентгенологические, радионуклидные и другие методы (общие представления)</p> <p>5. Понятие о ревматизме. Симптоматология митральных пороков сердца: стеноза левого атриовентрикулярного отверстия и недостаточности митрального клапана. Недостаточность трехстворчатого клапана. Значение для диагностики ЭхоКГ, ФКГ.</p> <p>6. Симптоматология аортальных пороков сердца: стеноза устья аорты и недостаточности аортального клапана. Значение для диагностики ЭхоКГ, ФКГ.</p>

	<p>7. Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. Ишемическая болезнь сердца: стенокардия, инфаркт миокарда. Артериальные гипертензии. Лабораторная и инструментальная диагностика.</p> <p>8. Недостаточность кровообращения (острая и хроническая). Неотложная помощь при острой левожелудочковой сердечной недостаточности. Понятие о легочном сердце. Острая сосудистая недостаточность: диагностика, неотложная помощь.</p>
	<i>6 Семестр</i>
1 - 8	<p>Методы исследования органов пищеварения и органов мочеотделения</p> <p>1. Расспрос больных с заболеваниями органов пищеварения. Перкуссия живота. Методы определения асцита.</p> <p>2. Пальпация живота (поверхностная ориентировочная и методическая глубокая скользящая топографическая по В.П.Образцову, Н.Д.Стражеско и В.Х.Василенко). Синдром поражения пищевода, желудка, кишечника, синдром острого живота.</p> <p>3. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей. Перкуссия и пальпация печени и селезенки.</p> <p>4. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования органов пищеварения. Исследование желудочного и дуоденального содержимого, анализ кала. Общие представления об эндоскопических, ультразвуковых, рентгенологических и других инструментальных методах исследования (рН-метрия, импедансометрия, манометрия пищевода высокого разрешения).</p> <p>5. Симптоматология кислотозависимых заболеваний: гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Рак желудка. Энтериты. Колиты. Лабораторная и инструментальная диагностика.</p> <p>6. Симптоматология холецистита. Желчно-каменная болезнь. Панкреатиты. Лабораторная и инструментальная диагностика.</p> <p>7. Симптоматология гепатитов и циррозов печени. Синдром желтух. Портальная гипертензия. Печеночная недостаточность. Лабораторная и инструментальная диагностика.</p> <p>8. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов мочеотделения. Перкуссия и пальпация почек и мочевого пузыря.</p> <p>9. Клиническая лаборатория: анализ мочи. Биохимический анализ крови при патологических синдромах. Общее представление о рентгенологических и ультразвуковых методах исследования почек и мочевыводящих путей.</p> <p>10. Симптоматология гломерулонефрита (острого и хронического). Нефротический и нефритический синдром. Хронический пиелонефрит. Хроническая почечная недостаточность.</p>
9 - 15	<p>Методы исследования органов кроветворения, эндокринной системы. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней.</p> <p>1. Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов кроветворения. Диагностическое значение клинического анализа крови. Общее представление о стерильной пункции, трепанобиопсии, трактовка результатов. Общее представление о коагулограмме.</p> <p>2. Симптоматология анемий</p> <p>3. Симптоматология лейкозов. Геморрагический синдром.</p> <p>4. Симптоматология некоторых заболеваний эндокринных органов и болезней обмена веществ. Сахарный диабет. Диффузный токсический зоб, тиреоидиты. Общие представления о надпочечниковой недостаточности, гипо и гипervитаминозах.</p> <p>5. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Диагностика и первая помощь. Анафилактический шок и внезапная смерть. Принципы реанимации. Особенности обследования больных с «аллергозами» и болезнями костно-мышечной системы и суставов.</p>

	6. Курация больных. Написание студенческой истории болезни 7. Разбор студенческих историй болезни. Заключительный контроль освоения практических навыков по всем методам обследования внутренних органов.
--	--

6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

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

мастер-класс (по основным методам обследования больного);

метод малых групп;

разбор клинических случаев;

отработка практических навыков в т.ч. смулированных условиях;

курация пациентов и написание фрагментов истории болезни;

подготовка и защита учебной истории болезни;

Элементы, входящие в самостоятельную работу обучающегося:

подготовка к клиническим практическим занятиям и промежуточной аттестации;

курация пациентов и написание учебной истории болезни;

работа с дополнительной литературой и Интернет-ресурсами.

Клинические практические занятия проводятся в медицинских организациях (клинические базы).

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Фонд оценочных средств по дисциплине обеспечивает проверку освоения планируемых результатов обучения (компетенций и их индикаторов) посредством мероприятий текущего, рубежного и промежуточного контроля по дисциплине.

Связь между формируемыми компетенциями и формами контроля их освоения представлена в следующей таблице:

Компетенция	Индикаторы освоения	Аттестационное мероприятие (КП 1)	Аттестационное мероприятие (КП 2)
ОПК-1	З-ОПК-1	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	У-ОПК-1	ЗО, Т-8, Т-15	Т-8, Т-15
	В-ОПК-1	ЗО, Т-8, Т-15	Т-8, Т-15
ОПК-4	З-ОПК-4	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	У-ОПК-4	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	В-ОПК-4	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
ОПК-5	З-ОПК-5	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	У-ОПК-5	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	В-ОПК-5	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
ПК-3.2	З-ПК-3.2	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	У-ПК-3.2	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	В-ПК-3.2	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
ПК-3.3	З-ПК-3.3	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	У-ПК-3.3	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15
	В-ПК-3.3	ЗО, Т-8, Т-15	Э, Т-8, Т-15

Шкалы оценки образовательных достижений

Шкала каждого контрольного мероприятия лежит в пределах от 0 до установленного максимального балла включительно. Итоговая аттестация по дисциплине оценивается по 100-балльной шкале и представляет собой сумму баллов, заработанных студентом при выполнении заданий в рамках текущего и промежуточного контроля.

Итоговая оценка выставляется в соответствии со следующей шкалой:

Сумма баллов	Оценка по 4-х балльной шкале	Отметка о зачете	Оценка ECTS
90-100	5 – «отлично»	«Зачтено»	A
85-89	4 – «хорошо»		B
75-84			C
70-74			D
65-69	3 – «удовлетворительно»		E
60-64			
Ниже 60	2 – «неудовлетворительно»	«Не зачтено»	F

Оценка «отлично» соответствует глубокому и прочному освоению материала программы обучающимся, который последовательно, четко и логически стройно излагает свои ответы, умеет тесно увязывать теорию с практикой, использует в ответах материалы монографической литературы.

Оценка «хорошо» соответствует твердым знаниям материала обучающимся, который грамотно и, по существу, излагает свои ответы, не допуская существенных неточностей.

Оценка «удовлетворительно» соответствует базовому уровню освоения материала обучающимся, при котором освоен основной материал, но не усвоены его детали, в ответах присутствуют неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности.

Отметка «зачтено» соответствует, как минимум, базовому уровню освоения материала программы, при котором обучающийся владеет необходимыми знаниями, умениями и навыками, умеет применять теоретические положения для решения типовых практических задач.

Оценку «неудовлетворительно» / отметку «не зачтено» получает обучающийся, который не знает значительной части материала программы, допускает в ответах существенные ошибки, не выполнил все обязательные задания, предусмотренные программой. Как правило, такие обучающиеся не могут продолжить обучение без дополнительных занятий.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. ЭИ И 24 Internal diseases propedeutics : Рекомендовано УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов, обучающихся на английском языке, Ивашкин В.Т., Охлобыстин А.В., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020
2. ЭИ И 24 Internal diseases propedeutics : Рекомендовано УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов, обучающихся на английском языке, Ивашкин В.Т., Охлобыстин А.В., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019
3. ЭИ И24 Пропедевтика внутренних болезней : учебник, Ивашкин В. Т., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. ЭИ М92 Пропедевтика внутренних болезней : учебник, Мухин Н.А., Моисеев В.С., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023
2. ЭИ П81 Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие, Шуленин С.Н., Куликов А.Н., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021
3. ЭИ П81 Пропедевтика внутренних болезней: правила сбора анамнеза : учебное пособие, Ослопов В.Н. [и др.], Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024
4. ЭИ С87 Спирометрия : руководство для врачей : практическое руководство, Стручков П.В., Дроздов Д.В., Лукина О.Ф., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024
5. ЭИ Я79 Электрокардиография. Практическое руководство-справочник для врачей : практическое руководство, Ярцев С.С., Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023

ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ:

Специальное программное обеспечение не требуется

LMS И ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ:

<https://online.mephi.ru/>

<http://library.mephi.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Тонометр для измерения артериального давления механический (64-302)
2. Стетоскоп (64-302)
3. Весы напольные с ростомером медицинские Твес ВМЭН-200С-50/100-СТ (64-301)
4. Кушетка смотровая КМС-01 (64-301)

5. Тренажер аускультации сердца и легких P1060 ФОМА (64-301)
6. Манекен-симулятор для отработки навыков пальпации живота (с контроллером) Z980A (64-301)
7. Электрокардиограф ЭК12Т-01-Р-Д/141 (64-301)
8. Спирограф СМП21-01РД (64-301)
9. Персональный компьютер: Процессор CPU Intel Core i7-8700 (3.2GHz/12MB/6 cores)
Материнская плата Gig (Клиническая база)
10. Мышь, клавиатура (Клиническая база)
11. Проектор SMART P109 (Клиническая база)
12. Кушетка медицинская (Клиническая база)
13. Монитор (Клиническая база)
14. Термометры бесконтактные, термометры аналоговые (64-301)
15. Иное оснащение, предусмотренное порядками оказания медицинской помощи по соответствующему профилю (Клиническая база)
16. Манекен сердечно-легочной реанимации P4201CPR ВОЛОДЯ. Модификация 1 (64-301)
17. Учебный автоматический наружный дефибриллятор МУ0353 (64-301)
18. Аппарат холтеровского мониторирования ЭКГ (64-301)
19. Аппарат суточного мониторирования АД (СМАД) (64-301)

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ

Клинические практические занятия по дисциплине проводятся в медицинских организациях.

На первом занятии преподаватель знакомится со студентами, объясняет им правила поведения в больнице, правила техники безопасности и пожарной безопасности, знакомит их с балльно-рейтинговой системой оценки знаний и особенностями ее применения.

При подготовке к занятиям следует изучить теоретический материал, ответить на контрольные вопросы и тестовые задания, решить ситуационные задачи. При затруднении выбора правильного ответа следует еще раз вернуться к теоретическому материалу и найти правильный ответ.

Структура практических занятий:

1. Решение организационных вопросов, проверка присутствующих.
2. Вводное слово преподавателя, объясняется актуальность, содержание темы и ее значение для дальнейшей практической работы.
3. Контроль исходного уровня знаний с целью определения готовности студентов к занятию. Для этого проводится опрос все присутствующих.

Преподаватель отвечает на вопросы и объясняет трудные моменты.

4. Демонстрация преподавателем объективных методов исследования (практические навыки).

5. Самостоятельная работа студентов с целью научиться правильно проводить расспрос и объективное исследование больного.

6. Работа группами по 3-4 человека в палатах. Студенты самостоятельно проводят обследование больных (расспрос, объективное обследование).

7. Обсуждение с преподавателем итогов самостоятельной работы.

8. Итоговый контроль, который проводится в форме решения ситуационных задач, интерпретации дополнительных методов исследования, оценки практических навыков.

В качестве демонстрационного материала на практических занятиях используются таблицы, схемы, анализы, рентгенограммы, электрокардиограммы, проводится демонстрация различных обучающих и контролирующих программ, проводятся занятия в симулированных условиях.

Завершает изучение дисциплины написание студентом истории болезни.

Обязательные практические навыки

1. Расспрос больного, сбор анамнеза
2. Общий осмотр
3. Осмотр грудной клетки
4. Пальпация грудной клетки
5. Сравнительная перкуссия легких
6. Топографическая перкуссия легких
7. Аускультация легких
8. Осмотр области сердца
9. Пальпация сердца
10. Перкуссия относительной и абсолютной тупости сердца
11. Аускультация сердца
12. Исследование вен и артерий
13. Исследование артериального пульса
14. Определение артериального давления по методу Короткова
15. Осмотр полости рта и живота
16. Перкуссия живота
17. Поверхностная ориентировочная пальпация
18. Методическая глубокая скользящая пальпация
19. Аускультация живота
20. Осмотр области печени и селезенки
21. Перкуссия печени и области расположения желчного пузыря
22. Пальпация печени и желчного пузыря
23. Перкуссия селезенки
24. Пальпация селезенки
25. Осмотр поясничной и надлобковой областей
26. Перкуссия почек и мочевого пузыря
27. Пальпация почек, мочевого пузыря и мочеточниковых точек
28. Пальпация щитовидной железы
29. Чтение и трактовка результатов спирографии

30. Чтение и трактовка анализа мокроты
31. Чтение и трактовка анализа плевральной жидкости
32. Чтение и трактовка результатов исследования желудочной секреции
33. Чтение и трактовка копрограммы
34. Чтение и трактовка общего клинического анализа крови
35. Чтение и трактовка анализа мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому)
36. Антропометрические исследование. Термометрия, регистрация и интерпретация температурных кривых
37. Техника записи ЭКГ в 12 отведениях
38. Расшифровка ЭКГ. Трактовка найденных изменений.

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Важнейшим этапом практического занятия является самостоятельная работа студентов по освоению практических навыков: в смоделированных условиях, у постели больного, кабинете функциональной диагностики и т.п. В зависимости от конкретной темы занятия студент самостоятельно (или под присмотром преподавателя) расспрашивает пациента, проводит клиническое исследование, присутствует при проведении инструментальной диагностики и изучает результаты дополнительных исследований, суммирует данные, излагает в виде фрагментов истории болезни и докладывает результаты преподавателю. Достижения оцениваются индивидуально для каждого студента, степень сформированности практических навыков и их теоретических основ.

Клинические разборы тематических пациентов проводятся для всей группы или путем участия студентов в клинических разборах и периодических научно-практических конференциях в медицинских организациях, в которых проходит практическая подготовка. Во время разборов преподаватель оценивает деятельное участие каждого студента, умение клинически мыслить.

Решение предложенных преподавателем ситуационных задач, которые развивают клиническое мышление и заставляют студента использовать знания, полученные по различным предметам специальности.

Градация и критерии тестовых работ, контрольных работ с развернутым ответом, выполнения домашнего задания и финального теста:

1) - Тестовые работы оцениваются по схеме 1 балл – 1 правильный ответ. Студент не приступал к работе – (-1) балл

2) - Контрольные работы с развернутым ответом оцениваются по схеме: полный ответ – 2 балла, неполный ответ – 1 балл, нет ответа – 0 баллов, студент не приступал к работе – (-2) балла.

3) – Домашнее задание должно быть выполнено всеми студентами для допуска к финальной аттестации. За не вовремя сданную работу следует вычит из финального балла (-1) балл.

4) - Критерии оценивания доклада-презентации. Перерасчет со 100-бальной на 10 (5)-бальную систему

5) - Критерии оценивания реферата. Максимум 10 баллов. Возможен перерасчет на 5-бальную систему

10 баллов выставляются, если выполнены все требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ рассматриваемой проблемы и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, статья проанализирована полностью, выдержан объем, соблюдены требования к оформлению.

9 баллов выставляются, если выполнены следующие требования к написанию реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ рассматриваемой проблемы и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, статья проанализирована полностью, но не выдержан объем и не соблюдены требования к оформлению.

8 баллов – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении.

7 баллов – основные требования к реферату выполнены, но при этом допущены следующие недочеты: имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не сформулированы выводы, не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении

6 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферированию; тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата, отсутствуют выводы и личная точка зрения по проблеме.

5 баллов – имеются существенные отступления от требований к реферату: тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в изложении материалов и методов, отсутствуют выводы и личная точка зрения по проблеме, формат не выдержан.

4 балла – имеются существенные отступления от требований к реферату: актуальность темы не раскрыта; допущены фактические ошибки в изложении материалов и методов, отсутствуют выводы и личная точка зрения по проблеме, формат не выдержан

3 балла – отсутствует анализ актуальности темы исследования, используемых подходов и методов, при этом формально соблюден объем реферата.

2 балла – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. При этом объем реферата и формальные требования выполнены.

1 балл – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

0 баллов – реферат студентом не представлен.

Автор(ы):

Смирнова Оксана Александровна