

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

И. о. директора института
_____ М.В. Черников

« ____ » _____ 2020 г.

Рабочая программа дисциплины

ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ, ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА

Для специальности: 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета)

Квалификация выпускника: *врач-лечебник*

Кафедра: кафедра терапевтических дисциплин 2

Курс – 2,3

Семестр – 4,5,6

Форма обучения – очная

Лекции – 72 часа

Клинические практические занятия – 168 часов

Самостоятельная работа – 120

Промежуточная аттестация: *экзамен* – 36 часов в 6 семестре

Трудоемкость дисциплины: 11 ЗЕ (396 часов)

Пятигорск 2020 год

Рабочая программа дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, квалификация выпускника «Врач-лечебник», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «9» февраля 2016 № 95.

Разработчики программы:

заведующая кафедрой терапевтических дисциплин 2, к.м.н. Болатчиева Л.Х.

доцент кафедры терапевтических дисциплин 2, к.м.н. Болатчиев А.Х.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры терапевтических дисциплин 2 протокол № 1 от « » августа 2020 г.

Заведующий кафедрой, к.м.н.

Болатчиева Л.Х.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией профессиональных дисциплин

Протокол № 1 от « » августа 2020 г

Председатель УМК

Игнатиади О.Н.

Рабочая программа дисциплины согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой

Глуценко Л.Ф.

Внешняя рецензия главного научного сотрудника ФГБОУ ПГНИИК ФМБА, д.м.н., профессора Ботвинева Л.А.

Декан факультета ВО

Игнатиади О.Н.

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

Председатель ЦМК

Черников М.В.

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета
Протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Цель дисциплины: формирование у студентов знаний, умений и основных навыков для последующего обучения и освоения на 4, 5 и 6 курсах дисциплин «Факультетская терапия», «Госпитальная терапия», а также формирование готовности обучаемого к использованию полученных в результате изучения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» знаний и умений в своей дальнейшей профессиональной деятельности.
1.2	Задачи дисциплины: <ul style="list-style-type: none"> - формирование профессиональных навыков проведения обследования больных для выявления симптомов и синдромов при заболеваниях различных органов и формулировки предварительного диагноза; - изучение отдельных заболеваний внутренних органов; - формирование профессиональных навыков обследования больного с применением лучевых методов исследования, для выявления симптомов и синдромов основных заболеваний внутренних органов; - использование нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию международной системы единиц (СИ), действующие международные классификации); - изучение научно-медицинской информации, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Б1.Б 38	базовая часть
2.1	Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины
	<ul style="list-style-type: none"> - Анатомия - Патологическая анатомия - Физика - Гистология, эмбриология, цитология - Биохимия - Нормальная физиология - Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия - Патофизиология, клиническая патофизиология - Фармакология - Микробиология - Сестринское дело.
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:
	<ul style="list-style-type: none"> - факультетская терапия, - госпитальная терапия, - профессиональные болезни, - геронтология, - урологии, - эндокринологии, - неврология.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
-общекультурные компетенции (ОК):	
ОК-1 - способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;	
-общепрофессиональные компетенции (ОПК):	

ОПК-4 - способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

-профессиональные компетенции (ПК):

ПК-5 - готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний;

ПК-6 - способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;

ПК-11 - готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать: <ul style="list-style-type: none">- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях;- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы и ультразвуковую диагностику);- критерии диагноза различных заболеваний;- методы рентгенологического исследования: рентгенография, флюорография, рентгеноскопия, компьютерная томография, специальные и контрастные методы исследования;- законы скиалогии в рентгенодиагностике; интервенционную рентгенологию: принципы, методы;- методы радионуклидного исследования: сцинтиграфия, радиография, радиометрия, «инвитро» диагностика; компьютерную обработку информации в радионуклидной диагностике;- основные виды эхолокации, применяемые а ультразвуковой диагностике: А-, М-, В-методы, доплерография, дуплексный метод; устройство аппаратов для ультразвуковой диагностики;- устройство магнитно-резонансного томографа: принципы формирования магнитно-резонансного изображения органов;- диагностическую ценность методов лучевой диагностики.
3.2	Уметь: <ul style="list-style-type: none">- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);- провести первичное обследование систем и органов: нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, эндокринной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;- сформулировать клинический диагноз;- заполнить историю болезни;- определять виды лучевого исследования, способа его выполнения, идентификация органа, оценка качества исследования;

	<ul style="list-style-type: none"> - определить объем и последовательность лучевых исследований (рентгенологическое, радионуклидное, ультразвуковое); - оценить качество рентгеновского изображения, виды нерезкости изображений; - пользоваться средствами защиты от ионизирующих излучений; - на основании анамнеза и клинической картины болезни определить показания и противопоказания к лучевому обследованию или лучевому лечению; - оформить направление больного к лучевому диагносту и осуществить подготовку больного к лучевому исследованию или лечению.
3.3	Иметь навык (опыт деятельности):
	<ul style="list-style-type: none"> - правильным ведением медицинской документации; - методами общеклинического обследования; - способами интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом постановки предварительного диагноза; - алгоритмом проведения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. - самостоятельным распознаванием изображения всех органов человека и указать их основные анатомические структуры на рентгенограммах, ангиограммах, компьютерных томограммах, ультразвуковых сканограммах, сцинтиграммах; - алгоритмом распознавания по рентгенограммам вывихов, переломов костей; путем сопоставления клинических и рентгенологических данных; - методами диагностики пневмоторакса, гидроторакса, прободного пневмоперитонеума, острой механической непроходимости кишечника, инородного тела бронхов, пищевода, мягких тканей; - алгоритмом оценки морфологические и функциональные изменения при наиболее частых заболеваниях легких, пищевода, кишечника, печени, желчного пузыря, почек, органов эндокринной системы, костей и суставов при консультации лучевого диагноста или с помощью протокола лучевого исследования.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Виды учебной работы	Всего часов	Семестры		
		IV	V	VI
Аудиторные занятия (всего)	240	96	72	72
В том числе:				
Лекции (Л), из них	72	26	24	22
<i>по проработке внутренних болезней:</i>	64	26	24	14
<i>по лучевой диагностике:</i>	8			8
Клинические практические занятия (КПЗ)	168	70	48	50
<i>по проработке внутренних болезней:</i>	152	70	48	34
<i>по лучевой диагностике:</i>	16			16
Самостоятельная работа (всего)	120	30	36	54
<i>по проработке внутренних болезней:</i>	108	30	36	42
<i>по лучевой диагностике:</i>	12			12
Вид промежуточной аттестации (экзамен)	36			36
Общая трудоемкость: часов	396	126	108	162
зачетных единиц	11	3,5	3	4,5

4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
Раздел 1. Пропедевтика внутренних болезней. Общие вопросы. Методика обследования больного: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.				
ЛЗ	Общие вопросы. Методика обследования больного: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Знакомство с работой терапевтического отделения. Схема обследования терапевтического больного.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Общее обследование больного.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л.1.2.11.
СРС	Методика обследования больного: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л.1.2.11.
Раздел 2. Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы.				
ЛЗ	Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	8	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.4, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Расспрос больного с заболеванием органов дыхания.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.4, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Осмотр грудной клетки. Пальпация грудной клетки.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.4, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Перкуссия легких.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.4, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Аускультация легких: методика и техника.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.4, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Лабораторные методы исследования в диагностике бронхолегочной патологии.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.4, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Инструментальные методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.4, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Синдромы легочных заболеваний		ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.4, Л1.2.10, Л.1.2.11.
СРС	Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы.	21	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.4, Л1.2.10, Л.1.2.11.
Раздел 3. Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.				

ЛЗ	Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	20	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Методика исследования больных с заболеванием сердечно-сосудистой системы: расспрос, осмотр, пальпация области сердца.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Перкуссия сердца и сосудов.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Аускультация сердца и сосудов.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Шумы сердца. Эхокардиография, диагностическое значение. Контроль практических навыков.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Клинико-биохимические исследования при патологии системы кровообращения.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Электрокардиография. Нормальная ЭКГ и ее анализ.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Аритмии. Синусовая брадикардия, тахикардия, аритмия. Экстрасистолия. Пароксизмальная тахикардия. Клинические симптомы и ЭКГ диагностика.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Мерцание и трепетание предсердий. Изменения ЭКГ при гипертрофии желудочков и предсердий. Клинические симптомы и ЭКГ диагностика.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Нарушения проводимости. Клинические симптомы и ЭКГ диагностика. Контроль знаний по электрокардиографии.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Исследование больных с атеросклерозом, ишемической болезнью сердца. Стенокардия, диагностика.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Исследование больных с ишемической болезнью сердца. Инфаркт миокарда, диагностика. Острый коронарный синдром.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Сердечная недостаточность. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Хроническая сердечная недостаточность. Легочное сердце.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Исследование больных с гипертонической болезнью. Понятие о вторичных гипертензиях.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6,	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3,

			ПК-11.	Л1.2.10, Л.1.2.11.
СРС	Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы.	42	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.3, Л1.2.10, Л.1.2.11.
Раздел 4. Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.				
ЛЗ	Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	10	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.2, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Методика исследования больных с заболеваниями органов пищеварения.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.2, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Методика исследования больных с заболеваниями печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.2, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Синдромы поражения желудочно-кишечного тракта.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.2, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Основные синдромы при заболеваниях печени.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.2, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Синдромы при заболевании поджелудочной железы.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.2, Л1.2.10, Л.1.2.11.
СРС	Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы.	15		
Раздел 5. Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.				
ЛЗ	Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	8	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.1, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Методика исследования больных с заболеванием почек и мочевыводящих путей.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.1, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Лабораторно-инструментальные методы диагностики при патологии органов мочеотделения.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.1, Л1.2.10, Л.1.2.11.
ПЗ	Основные клинические синдромы заболеваний почек.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.1, Л1.2.10, Л.1.2.11.
СРС	Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы.	8	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.1, Л1.2.10, Л.1.2.11.
Раздел 6. Методы исследования при заболеваниях системы крови. Основные				

клинические синдромы и нозологические формы.				
ЛЗ	Методы исследования при заболеваниях системы крови. Основные клинические синдромы и нозологические формы.	6	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Методы исследования больных с заболеваниями крови	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Основные клинические синдромы при заболеваниях крови	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Методы исследования больных с геморрагическим синдромом.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л1.2.11.
СРС	Методы исследования при заболеваниях системы крови. Основные клинические синдромы.	8	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л1.2.11.
Раздел 7. Методы исследования при заболеваниях желез внутренней секреции. Основные нозологические формы.				
ЛЗ	Методы исследования при заболеваниях желез внутренней секреции. Основные нозологические формы.	8	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Методы исследования больных с заболеваниями эндокринной системы.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Методы исследования больных сахарным диабетом.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Синдромы гипер- и гипофункции щитовидной железы (тиреотоксикоз и микседема).	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л1.2.11.
ПЗ	Основные методы исследования при надпочечниковой недостаточности.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л1.2.11.
СРС	Методы исследования при заболеваниях желез внутренней секреции.	10	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-11.	Л1.1, Л1.2; Л1.2.10, Л1.2.11.
Раздел 8. Лучевая диагностика. Принципы и методы лучевой диагностики. Методы рентгенологического исследования больного. Рентгеносемиотика.				
ЛЗ	Лучевая диагностика. Принципы и методы лучевой диагностики. Методы рентгенологического исследования больного. Рентгеносемиотика.	8	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.3, Л1.2.5, Л1.2.6, Л1.2.7, Л1.2.8, Л1.2.9.
ПЗ	Общее представление об устройстве рентгеновской трубки, свойствах рентгеновских лучей. Меры защиты в рентгеновском кабинете.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.3, Л1.2.5, Л1.2.6, Л1.2.7, Л1.2.8, Л1.2.9.
ПЗ	Рентгеноанатомия легких, доленое и сегментарное строение легких, легочный рисунок.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.3, Л1.2.5, Л1.2.6, Л1.2.7, Л1.2.8, Л1.2.9.
ПЗ	Методы исследования и рентгеноанатомия сердца и крупных сосудов в прямой и косых проекциях.	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.3, Л1.2.5, Л1.2.6, Л1.2.7, Л1.2.8, Л1.2.9.
ПЗ	Рентгено-анатомия органов желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы	4	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.3, Л1.2.5, Л1.2.6, Л1.2.7, Л1.2.8, Л1.2.9.
СРС	Методы рентгенологического исследования больного. Рентгеносемиотика.	12	ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.3, Л1.2.5, Л1.2.6, Л1.2.7, Л1.2.8, Л1.2.9.

ПЗ	Контрольное занятие. Составление и защита истории болезни.		ОК-1,ОПК-4, ПК-5, ПК-6.	Л1.1, Л1.2,Л1.3, Л1.2.1, Л1.2.2, Л1.2.3, Л1.2.5, Л1.2.6, Л1.2.7, Л1.2.8, Л1.2.9, Л1.2.10, Л1.2.11.
----	--	--	-------------------------	--

4.3 Содержание дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»

Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1	2	3
1.	<p>Раздел 1.</p> <p>Введение в пропедевтику внутренних болезней.</p> <p>Схема истории болезни.</p> <p>Внешний осмотр</p>	<p>Содержание учебного материала:</p> <p>Общие вопросы. Пропедевтика внутренних болезней и ее место в ряду других медицинских дисциплин. Краткая история развития учения о внутренних болезнях. Основные отечественные терапевтические школы. Особенности обслуживания терапевтических больных. Организация работы в терапевтическом отделении больницы. Режим дня. Охранительный лечебный режим дня. Основы медицинской деонтологии. Особенности психологии общения с пациентом. Поведение у постели больного. Внешний вид. Работа с родственниками пациента. Основные задачи пропедевтической терапии. Медицинская документация в терапевтическом отделении поликлиники и стационара. Понятие «Диагноз», виды диагноза, осложнения и его виды. Исход заболевания. Симптомы и синдромы.</p> <p>Методика обследования больного. Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно - медицинского и юридического документа.</p> <p>Распрос, его значение. Особенности психотерапевтического подхода к больному. Вклад отечественных терапевтов в разработку системы расспроса больного. Схема расспроса: паспортные сведения, жалобы больного (основные и дополнительные), история настоящего заболевания, перенесенные ранее заболевания, семейный анамнез и данные о наследственности, история жизни, аллергологический анамнез.</p> <p>Общее обследование больного. Общий осмотр. Положение больного (активное, пассивное, вынужденное). Состояние сознания, виды его нарушения. Особенности телосложения. Понятие о конституционном типе. Термометрия. Осмотр и пальпация как методы исследования больного. Кожа и видимые слизистые оболочки. Тургор кожи. Развитие подкожно-жировой клетчатки. Отеки: локализация, методы выявления. Методы исследования лимфатических узлов. Антропометрия. Состояние мышечной системы. Костная система (видимые деформации, наличие болезненности при пальпации). Суставы (конфигурация, объем активных и пассивных движений, болезненность при пальпации и движениях).</p> <p>Объективные методы обследования больного. Пальпация, порядок и правила проведения, диагностическое значение. Перкуссия, как</p>

		<p>метод исследования больного. История развития перкуссии как метода исследования больного. Роль Ауенбругера в разработке метода. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода. Физическое обоснование перкуссии.</p> <p>Аускультация как метод исследования больного. История развития аускультации. Роль Лазнека. Значение работ отечественных исследований в развитии этого метода. Физическое обоснование аускультации. Правила и техника аускультации.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы. Общее представление о лабораторных методах исследования, их значение в клинике внутренних болезней. Общее представление о рентгенологическом методе. Значение рентгенологического исследования в диагностике. Эндоскопические методы исследования, их виды, общее представление об устройстве аппаратуры, диагностическое значение. Ультразвуковые методы исследования, диагностическое значение. Радиоизотопные методы исследования, принципы. Сканирование различных органов, диагностическое значение.</p>
		<p>Содержание практических занятий:</p> <p>Демонстрация преподавателем методики сбора анамнеза, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации. Отработка студентами методики сбора анамнеза, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации. Документирование и анализ полученных данных. Ведение истории болезни.</p>
		<p>Самостоятельная работа (внеаудиторная):</p> <p>1. Провести субъективные и объективные методы исследования на родственниках или описать полученные данные в тетрадь, с последующим обсуждением их на занятии.</p>
2.	<p>Раздел 2. Методы исследования при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>Основные клинические синдромы и нозологические формы.</p>	<p>Содержание учебного материала:</p> <p>Болезни органов дыхания. Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Кашель: сухой или с мокротой, постоянный или приступообразный, интенсивный или неинтенсивный, каков его характер, в какое время он появляется и т.д. Отделение мокроты, ее характер, количество, наличие или отсутствие запаха, отхождение мокроты в зависимости от положения больного, кровохарканье, легочное кровотечение. Отличие кровохарканья и легочного кровотечения от носоглоточного, пищеводного, желудочного. Диагностическое значение. Повышение температуры тела, ознобы, поты. Болезненные ощущения в грудной клетке. Одышка, приступы удушья (инспираторная, экспираторная, смешанная), механизм возникновения. Изменение голоса: осиплость, афония.</p> <p>Осмотр. Форма грудной клетки в норме и патологии. Положение ключиц и лопаток. Симметричность движений обеих половин грудной клетки. Участие дыхательной мускулатуры в акте дыхания. Тип дыхания. Число дыханий в минуту. Выявление одышки и нарушения ритма дыхания при осмотре. Диагностическое значение отмеченных изменений.</p> <p>Пальпация. Пальпаторное исследование ребер и остистых отростков. Пальпация грудной клетки: определение ее резистентности, наличие болезненных мест, отечность кожи. Пальпаторное восприятие шума трения плевры. Исследование голосового дрожания, причины его усиления и ослабления. Диагностическое значение отмеченных изменений.</p> <p>Перкуссия легких. Сравнительная перкуссия, правила ее. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки в</p>

	<p>норме и патологии. Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких. Топографическая перкуссия. Топографические линии грудной клетки. Определение нижней границы легких. Определение подвижности нижнего края легких и причины их изменений. Диагностическое значение.</p> <p>Аускультация. Понятие об основных и дополнительных (побочных) дыхательных шумах, механизм их возникновения и диагностическое значение. Характер дыхательных шумов в норме и патологии. Диагностическое значение. Хрипы, механизм их образования. Сухие (басовые), высокие (дискантовые). Влажные: звонкие и незвонкие, мелко-, средне- и крупнопузырчатые хрипы, их распространенность и локализация. Крепитация, ее отличие от влажных хрипов. Шум трения плевры, причины и механизм возникновения, места выслушивания. Отличие от влажных хрипов и крепитации. Диагностическое значение. Бронхофония, значение ее в диагностике патологии легких и плевры.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования. Исследование мокроты и плеврального пунктата. Понятие о рентгенографии и рентгеноскопии легких. Томография. Бронхография и бронхоскопия. Спирометрия и спирография. Пневмотахометрия. Показатели функции внешнего дыхания. Значение функционального исследования органов дыхания в диагностике недостаточности функции внешнего дыхания.</p> <p>Основные клинические синдромы: бронхиальной обструкции, компрессионного и обтурационного ателектаза, воспалительного инфильтрата, полости, повышенной воздушности легочной ткани, пневмоторакса и гидроторакса, легочная недостаточность (понятие о степенях легочной недостаточности, типе вентиляционных нарушений - рестриктивный, обструктивный и смешанный), легочное сердце. Диагностика, принципы организации и оказания медицинской помощи.</p> <p>Основные нозологические формы: Острый и хронический бронхит. Роль профессиональных факторов в их развитии, клиника, диагностика. Хроническая обструктивная болезнь легких: этиология, клиника, диагностика. Пневмония: этиология, классификация клиника, диагностика. Плевриты: сухой и экссудативный, этиология, клиника, диагностика, принципы лечения. Бронхиальная астма: этиология, клиника, диагностика, принципы лечения.</p>
	<p>Содержание практических занятий:</p> <p>Обучение методике расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации органов дыхания. Отработка объективного обследования органов дыхания друг на друге.</p> <p>Прослушивание дыхательных шумов в норме и в патологии (на записи). Демонстрация и разбор результатов дополнительных методов исследования (анализов мокроты, плевральной жидкости, рентгенограмм, томограм, флюорографии, спирограмм). Знакомство с работой лаборатории, рентген кабинета, кабинета функциональной диагностики.</p> <p>Проведение обследования больного с ХОБЛ в учебной комнате или палате. Демонстрация методики обследования пациента и проведение анализа данных клинических и инструментальных методов исследования. Постановка и обоснование диагноза.</p>
	<p>Самостоятельная работа (внеаудиторная):</p> <p>1.Зарисовать схематически изображение везикулярного и</p>

		<p>бронхиального дыхания.</p> <p>2. Составить таблицу по видам хрипов в легких.</p> <p>3 . Составить план обследования при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>4. Перечислить основные жалобы и клинические признаки основных клинических синдромов.</p>
3.	<p>Раздел 3. Методы исследование при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.</p>	<p>Содержание учебного материала:</p> <p>Болезни системы кровообращения. Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Боли в области сердца. Механизм возникновения болей. Характер болей, их локализация, продолжительность, интенсивность, иррадиация, связь с волнением и физической нагрузкой. Ночные боли. Способы купирования болей. Одышка. Механизм возникновения сердечной одышки. Ее интенсивность. Сердечная астма и отек легких. Сердцебиение: постоянное и приступообразное, интенсивность, продолжительность, зависимость от волнения, напряжения, изменения положения, приема пищи. Перебои и другие неприятные ощущения в области сердца. Ощущение пульсации в различных частях тела. Кашель, кровохарканье, характер, механизм возникновения, диагностическое значение.</p> <p>Осмотр. Положение больного. Цвет кожных покровов: румянец, бледность, цианоз. Различие легочного и сердечного цианоза. Пастозность. Отеки. Механизм возникновения сердечных отеков, их локализация, выявление, контроль за динамикой. Диагностическое значение. Набухание, пульсация вен. Пульсация сонных артерий. Пульсация в эпигастральной области, причины ее возникновения, диагностическое значение. Осмотр области сердца, сердечный горб. Левожелудочковый и правожелудочковый толчки. Патологическая пульсация в области сердца.</p> <p>Пальпация. Пальпация лево- и правожелудочкового толчка. Характеристика левожелудочкового толчка: локализация, сила, высота, распространенность. Отрицательный левожелудочковый толчок. Определение систолического и диастолического сердечного дрожания, локализация,</p> <p>Свойства пульса. Синхронность и различие выраженности пульса на обеих руках. Частота, ритм, дефицит пульса. Наполнение, напряжение, величина, скорость и высота пульса. Исследование пульсации различных артерий. Пальпация периферических сосудов. Состояние сосудистой стенки, эластичность, извитость, наличие уплотнений, аневризматических расширений. Исследование вен. Варикозное расширение вен нижних конечностей.</p> <p>Перкуссия. Методика определения границ относительной тупости сердца, а также сосудистого пучка. Изменение границ сердечной тупости, диагностическое значение.</p> <p>Аускультация. Методика аускультации сердца. Аускультация сердца в различные фазы дыхания, при различных положениях больного, в покое и при физической нагрузке. Места выслушивания сердца и истинная проекция его клапанов на переднюю стенку грудной клетки. Отличие систолы от диастолы при аускультации. Понятие о тонах сердца, механизм их возникновения. Основные тоны (I, II) и дополнительные (III, IV, тон открытия митрального клапана, систолический шелчок). Основные свойства тонов: сила, тембр, раздвоение, ритм, их изменение в патологии. «Ритм галопа», маятникообразный ритм. Эмбриокардия. Тахикардия, брадикардия и аритмия. Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация: внутрисердечные и внесердечные, органические, функциональные и</p>

акцидентальные, систолические и диастолические. Отличие органических шумов от функциональных. Отношение шумов к фазам сердечной деятельности. Характер, тембр, продолжительность шума. Места наилучшего выслушивания шумов сердца, пути распространения шумов. Шум трения перикарда. Аускультация артерий и вен. Двойной тон Траубе, двойной шум Дюрозье. Шум волчка.

Инструментальные методы исследования. Определение артериального давления по методу Короткова. Методика и техника. Максимальное, минимальное и среднее давление. Пульсовое давление. Суточное мониторирование артериального давления. Понятие о гипертонии и гипотонии. Венный пульс. Венозное давление, методика определения. Зондирование сердца и ангиография. Значение этих методов для клиники.

Электрокардиография. Техника электрокардиографии. Регистрация ЭКГ в стандартных, грудных и однополюсных отведениях. Изменения ЭКГ при гипертрофии предсердий и желудочков, инфаркте миокарда. Понятие о рентгенографии и рентгеноскопии сердца. Эхокардиография. Велоэргометрия.

Основные клинические синдромы. Аритмии сердца. Нарушения возбудимости синусового узла: синусовые тахикардия, брадикардия и аритмия. Экстрасистолия предсердная, из атриовентрикулярного соединения, желудочковая. Пароксизмальная тахикардия. Фибрилляция предсердий (мерцательная аритмия). Фибрилляция желудочков. Клинические и электрокардиографические признаки.

Нарушения проводимости. Атриовентрикулярная блокада. Блокада правой и левой ножек пучка Гиса. Клинические и ЭКГ-признаки. Синдромы острой и хронической сердечной недостаточности. Клинические проявления, диагностика, неотложная помощь. Организация и оказание медицинской помощи.

Синдром артериальной гипертонии. Артериальная гипотония. Острая сосудистая недостаточность: шок, коллапс, обморок. Основные принципы неотложной терапии.

Основные нозологические формы: Ревматическая лихорадка. Общее представление об этиологии и патогенезе, симптоматология. Ревматический эндокардит, миокардит, перикардит, полиартрит, клиника, диагностика, принципы лечения.

Инфекционный эндокардит. Общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика, принципы лечения.

Пороки сердца. Пороки митрального клапана: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия, этиология, изменение гемодинамики, клиника, диагностика, осложнения. Пороки аортального клапана: недостаточность аортального клапана, стеноз устья аорты, этиология, изменение гемодинамики, клиника, диагностика. Недостаточность трехстворчатого клапана, изменение гемодинамики, клиника, диагностика. Сочетанные пороки сердца.

Атеросклероз. Общее представление об этиологии и патогенезе. Его роль в развитии ИБС, факторы риска.

Ишемическая болезнь сердца. Формы, симптоматология, диагностика. Острый коронарный синдром. Стенокардия, формы, клиника, диагностика. Общее представление об этиологии и патогенезе. Роль В.П. Образцова и Н.Д. Стражеско в развитии учения об инфаркте миокарда и разработка его клинической диагностики.

		<p>Клиника острого, подострого периода и периода рубцевания. Значение лабораторных и инструментальных методов в диагностике инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда. Постинфарктный кардиосклероз. Клиника, диагностика. Общие принципы профилактики и лечения атеросклероза и ИБС. Гипертоническая болезнь: общие представления об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика, осложнения, общие принципы профилактики и лечения. Вторичные гипертонии</p>
		<p>Содержание практических занятий: Оработка методики расспроса. Демонстрация преподавателем методов объективного обследования органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпации левожелудочкового толчка, определение границ сердца, мест выслушивания тонов сердца. Оработка студентами методики осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации сердца, исследование пульса и артериального давления. Документирование и анализ полученных данных. Ведение истории болезни. Прослушивание шумов, знакомство с ЭКГ (норма и патология - инфарктная кривая), рентгенограммами, ЭхоКГ. Знакомство с работой кабинета функциональной диагностики. Знакомство с методиками проведения и результатами электрокардиографии, ЭхоКГ, биохимического исследования крови, рентгенологического исследования сердца. Проведение обследования больного с патологией сердечно-сосудистой системы в учебной комнате или палате. Демонстрация методики обследования пациента и проведение анализа данных клинических и инструментальных методов исследования. Постановка и обоснование диагноза.</p>
		<p>Самостоятельная работа (внеаудиторная):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Составить таблицу свойств пульса. 2. Составить схему уровней АД. 3. Составить план обследования больных с заболеваниями органов кровообращения. 4. Нарисовать нормальную форму ЭКГ. 5. Рассказать основные жалобы со стороны сердечнососудистой системы и клинические признаки основных клинических синдромов.
4.	<p>Раздел 4. Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.</p>	<p>Содержание учебного материала: Болезни системы пищеварения. Расспрос. Боли, механизм возникновения, локализация, иррадиация, зависимость от приема пищи, ее характера и количества, связь с дефекацией, характер болей, их интенсивность, время возникновения в течение суток, продолжительность, исчезновение болей: самостоятельное или после приема лекарственных препаратов, тепла или после рвоты, дефекации и т.д. Тошнота, механизм возникновения и диагностическое значение. Частота и время появления, интенсивность, продолжительность. Рвота, механизм ее. Натощак или после еды. Зависимость от рода пищи, приема лекарств. Количество и состав удаленного рвотой желудочного содержимого. Примесь крови к рвотным массам, ее вид. Каловая рвота. Отрыжка. Срыгивание пищи, время появления, интенсивность, зависимость от положения тела. Изжога, частота, условия появления, продолжительность, интенсивность. Зависимость от приема пищи, ее характера, положения тела.</p>

Аппетит: хороший, средний, отсутствие аппетита. Отвращение к пище: всякой пище, определенному ее виду. Ненормальное усиление аппетита. Сухость во рту. Неприятный вкус. Отсутствие вкуса. Слюнотечение.

Глотание: свободное, болезненное, затрудненное (дисфагия), невозможное. Диагностическое значение синдрома дисфагии.

Другие неприятные ощущения в животе: метеоризм (зависимость от количества и качества пищи), тяжесть в животе, ощущение урчания, переливания.

Деятельность кишечника: частота, характер, объем испражнений, наличие частиц непереваренной пищи, примесей крови, слизи.

Влияние приема пищи и других факторов на акт дефекации.

Непроизвольное испражнение. Причины и диагностическое значение различных видов диареи. Запоры, механизм происхождения, классификация, диагностическое значение. Снижение массы тела.

Осмотр. Осмотр полости рта, зева, миндалин и задней стенки глотки, состояние слизистой оболочки и зубов. Язык, влажность, цвет, характер и выраженность сосочкового слоя, наличие и характер налета. Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении больного. Конфигурация живота. Участие брюшной стенки в акте дыхания. Развитие венозных коллатералей («голова медузы») на передней стенке живота. Рубцы, пигментация, грыжевые (выпячивания) образования, видимая перистальтика и антиперистальтика желудка и кишечника. Измерение окружности живота и его значение.

Пальпация. Методика поверхностной пальпации. Состояние кожи и подкожной клетчатки живота. Выявление грыж и расхождения мышц передней брюшной стенки живота. Определение зон гиперчувствительности кожи (зон Захарьина-Геда) и болезненных мест живота при пальпации. Определение резистентности и мышечной защиты (симптом Глинчикова), диагностическое значение. Симптом раздражения брюшины (Щеткина-Блюмберга). Симптом Менделя.

Глубокая методическая скользящая пальпация по методу В.П. Образцова. Четыре момента пальпации. Последовательность пальпации кишечника. Данные пальпации: расположение, подвижность, болезненность, консистенция, величина пальпируемого отрезка кишки, характер поверхности, наличие или отсутствие урчания. Определение шума плеска.

Перкуссия живота. Характер перкуторного звука. Определение свободной жидкости в брюшной полости. Методика определения асцита в вертикальном и горизонтальном положении больного.

Аускультация. Выслушивание кишечных шумов. Диагностическое значение. Определение нижней границы желудка методом аускульто-аффрикции и аускульто-перкуссии.

Лабораторные и инструментальные методы исследования. Исследование желудочного содержимого тонким зондом. Понятие о базальной и стимулированной секреции желудка. рН-метрическое исследование желудка.

Копрологическое исследование, диагностическое значение. Рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта. Эндоскопическое исследование желудочно-кишечного тракта, диагностическое значение. Ультразвуковое исследование, его диагностическое значение.

Основные клинические синдромы. Болевой синдром, особенности болей при различных заболеваниях желудка и кишечника. «Острый живот». Кишечная колика. Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы. Кровотечение. Особенности кишечного и желудочного кровотечения.

Основные нозологические формы: Гастриты острый и хронический, причины развития, клиника, диагностика, принципы лечения.

Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика, осложнения, принципы лечения. Панкреатит хронический, причины развития, формы, клиника, диагностика.

Болезни печени и желчевыводящих путей.

Распрос. Боли, локализация, характер, продолжительность, иррадиация, причины, вызывающие и ослабляющие, прекращающие боли. Механизм возникновения болей, диагностическое значение.

Диспепсия: изменение аппетита и вкуса во рту, отрыжка, тошнота, рвота, вздутие и урчание в животе, изменение стула.

Желтуха: изменение цвета кожных покровов, мочи, испражнений. Диагностическое значение. Кожный зуд. Кровотечение и другие проявления геморрагического диатеза. Увеличение размеров живота.

Осмотр. Общий осмотр. Общий вид: различные нарушения питания больного. Состояние кожных покровов - желтуха, механизм возникновения, оттенки желтухи, проявления геморрагического диатеза (петехиальная сыпь, кровоизлияния), ксантелазмы, сосудистые звездочки, «барабанные палочки», белые ногти, гинекомастия, нарушение роста волос, эритема ладоней. Диагностическое значение. Осмотр живота: равномерное (асцит) или ограниченное увеличение живота (увеличение печени, селезенки, желчного пузыря). Состояние пупочного кольца. Наличие расширенной венозной сети на передней брюшной стенке.

Пальпация печени: характеристика края, консистенция, поверхности и болезненности печени. Методика пальпации печени при асците (метод флюктуации, симптом «плавающей льдинки»).

Перкуссия живота: определение асцита. Ортоперкуссия печени по Курлову.

Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лабораторные исследования функции печени, отражающее ее участие в пигментном, углеводном, белковом, жировом обмене, исследование микроэлементов (железо, медь), исследование ферментов. Исследование обезвреживающей, выделительной функции печени. Методика дуоденального зондирования. Исследование дуоденального содержимого.

Инструментальные методы: пункционная биопсия печени, лапароскопия. Радиоизотопное исследование функции и структуры печени, радиометрическое исследование и сканирование. Рентгенологическое исследование: холецистография, холеграфия, холангиография. Ультразвуковое исследование.

Основные клинические синдромы. Желтуха, портальная гипертензия, холемия, гепатолиенальный, печеночно-клеточная недостаточность, печеночная кома, механизмы развития и клинические проявления.

Основные нозологические формы: Хронический гепатит, этиология, формы, клиника, диагностика. Циррозы печени, общее представление об этиологии и патогенезе, формы, клиника, диагностика.

Хронический холецистит, причины развития, клиника, диагностика.

		<p>Содержание практических занятий:</p> <p>Демонстрация преподавателем методики осмотра живота, пальпации, перкуссии, аускультации. Определение размеров печени по Курлову, пальпация печени и поджелудочной железы, симптомов Кера, Ортнера, Мерфи.</p> <p>Отработка студентами методики сбора анамнеза, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации органов пищеварения. Документирование и анализ полученных данных. Ведение истории болезни.</p> <p>Знакомство с методиками проведения и результатами биохимического исследования крови, желудочного содержимого, кала, рентгенологического, ультразвукового и эндоскопического исследований органов пищеварения.</p> <p>Проведение обследования больного с патологией органов пищеварения в учебной комнате или палате. Демонстрация методики обследования пациента и проведение анализа данных клинических и инструментальных методов исследования. Постановка и обоснование диагноза.</p> <p>Демонстрация преподавателем методики осмотра живота, пальпации, перкуссии, аускультации. Определение размеров печени по Курлову, пальпация печени, симптомов Кера, Ортнера, Мерфи.</p> <p>Отработка студентами методики сбора анамнеза, осмотра, пальпации, перкуссии печени. Документирование и анализ полученных данных. Ведение истории болезни.</p> <p>Знакомство с методиками проведения и результатами биохимического исследования крови, желчи, рентгенологического, ультразвукового и эндоскопического исследований печени и желчевыводящих путей.</p> <p>Проведение обследования больного с патологией печени и желчевыводящих путей в учебной комнате или палате. Демонстрация методики обследования пациента и проведение анализа данных клинических и инструментальных методов исследования. Постановка и обоснование диагноза.</p>
		<p>Самостоятельная работа (внеаудиторная):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перечислить основные жалобы больных со стороны органов пищеварения. 2. Написать подготовку больного к рентгеноскопии желудка, ирригоскопии. 3. Перечислить основные жалобы и клинику основных синдромов при заболеваниях органов пищеварения. 4. Перечислить основные жалобы больных со стороны гепато-билиарной системы. 5. Написать подготовку больного к холецистографии, эндоскопической холангиопанкреатографии. 6. Перечислить основные жалобы и клинику основных синдромов при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.
5.	<p>Раздел 5. Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы и нозологические</p>	<p>Содержание учебного материала:</p> <p>Болезни 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.</p> <p>Осмотр. Внешний вид больного с заболеванием почек. Особенности распространения отеков и отличие их от отеков другого происхождения. Наличие расчесов и кристаллов мочевины на коже.</p>

формы.	<p>Внешний вид больного в состоянии уремии. Эклампсические судороги. Припухлость, выбухание, асимметрия в поясничной области. Оценка внешнего вида мочи.</p> <p>Перкуссия. Определение симптома Пастернацкого, его диагностическое значение. Перкуторное определение верхней границы мочевого пузыря.</p> <p>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. Общий анализ мочи. Методы выявления протеинурии, глюкозурии, желчных пигментов, ацетонурии и их диагностическое значение. Исследование мочи по Нечипоренко. Значение плотности мочи для оценки функционального состояния почек. Проба Зимницкого. Гипостенурия, изостенурия. Значение определения креатинина, мочевины, индикана в сыворотке крови. Определение белка, белковых фракций, холестерина, изменение этих показателей при заболеваниях почек.</p> <p>Рентгенологическое исследование. Обзорный снимок почек. Внутривенная и ретроградная пиелография. Нефроангиография. Ультразвуковое исследование. Цистоскопия, катетеризация мочевого пузыря и мочеточников. Хромоцистоскопия. Сканирование почек. Радиоизотопная нефрография. Биопсия почек. Исследование глазного дна при заболевании почек.</p> <p>Основные клинические синдромы. Отечный синдром, механизм возникновения. Особенности почечных отеков. Мочевой синдром. Нефротический синдром. Почечная гипертензия. Почечная эклампсия. Острая и хроническая почечная недостаточность, уремическая кома. Основные принципы организации медицинской помощи при острой и хронической почечной недостаточности.</p> <p>Основные нозологические формы: Хронический пиелонефрит, этиология, клиника, диагностика, осложнения.</p> <p>Острый гломерулонефрит, этиология, клиника, диагностика, осложнения.</p> <p>Хронический гломерулонефрит, этиология, клиника, диагностика, исход.</p>
	<p>Содержание практических занятий:</p> <p>Демонстрация преподавателем методики осмотра, пальпации и перкуссии поясничной области, пальпации по ходу мочеточника. Отработка студентами методики сбора анамнеза, осмотра, пальпации, перкуссии больных с заболеванием органов мочевыделения, исследование пульса, артериального давления. Демонстрация и анализ полученных данных. Ведение истории болезни.</p> <p>Знакомство с методиками проведения и результатами исследования крови и мочи, рентгенологических и ультразвуковых исследований мочевыводящих путей.</p> <p>Проведение обследования больного с патологией почек и мочевыводящих путей в учебной комнате или палате. Демонстрация методики обследования пациента и проведение анализа данных клинических и инструментальных методов исследования. Постановка и обоснование диагноза.</p>
	<p>Самостоятельная работа (внеаудиторная):</p> <p>6. Выписать нормы анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому. Рассказать методику сбора.</p>

		<p>7. Рассказать клинику основных клинических синдромов при патологии почек.</p> <p>8. Составить план обследования больного с заболеваниями мочевыделительной системы.</p>
6.	<p>Раздел 6. Методы исследования при заболеваниях системы крови. Основные клинические синдромы и нозологические формы.</p>	<p>Содержание учебного материала:</p> <p>Болезни системы крови. Расспрос. Боли в горле, костях, правом и левом подреберьях, их характер. Кровоточивость. Кровотечения из носа, десен, желудочно-кишечного тракта, матки и других органов. Кожный зуд. Лихорадка. Выявление интоксикации и лучевых поражений, наследственность.</p> <p>Осмотр. Изменение окраски кожи. Увеличение регионарных лимфоузлов. Виды геморрагической сыпи.</p> <p>Пальпация. Пальпация поверхностно расположенных лимфатических узлов, их размеры, консистенция, подвижность, спаянность с окружающей тканью, между собой, состояние кожи над ними. Пальпация увеличенных лимфоузлов брюшной полости. Пальпация печени и селезенки, их консистенция, характер поверхности и края, болезненность.</p> <p>Перкуссия. Перкуторное определение размеров печени и селезенки. Болезненность перкуссии по костям.</p> <p>Аускультация. Выслушивание шума трения брюшины.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования. Общий клинический анализ крови: определение числа лейкоцитов, тромбоцитов, эритроцитов (ретикулоцитов, лимфоцитов), лейкоцитарная формула, СОЭ. Знакомство с основными методами определения состояния свертывающей и антисвертывающей системы. Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла.</p> <p>Основные клинические синдромы. Анемии. Основные виды анемий. Сидеропенический синдром. Геморрагический синдром.</p> <p>Основные нозологические формы: Анемии, причины развития, формы, клиника и диагностика. Лейкозы: понятие об этиологии, виды, клиника и диагностика. Геморрагические диатезы: определение понятия, основные формы, клиника и диагностика.</p>
		<p>Содержание практических занятий:</p> <p>Демонстрация преподавателем осмотра кожи и слизистых пациента, пальпация периферических лимфатических узлов (плотность, размер, болезненность, консистенция, подвижность). Пальпация и перкуссия плоских и трубчатых костей, пальпация селезенки.</p> <p>Демонстрация анализов крови в норме и патологии и их оценка, методика определения уровня гемоглобина, количества эритроцитов, тромбоцитов.</p> <p>Проведение обследования больного с патологией системы кроветворения в учебной комнате или палате. Демонстрация методики обследования пациента и проведение анализа данных клинических и инструментальных методов исследования. Постановка и обоснование диагноза.</p>
		<p>Самостоятельная работа (внеаудиторная):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выписать нормы анализа крови. 2. Выписать основные группы лимфоузлов. 3. Рассказать клинику основных клинических синдромов при патологии системы крови (анемический, геморрагический синдромы).
7.	<p>Раздел 7. Методы исследования при</p>	<p>Содержание учебного материала:</p> <p>Болезни обмена веществ. Расспрос. Жалобы: слабость, похудание,</p>

	заболеваниях желез внутренней секреции. Основные нозологические формы	<p>ожирение, повышенная жажда, аппетит, лихорадочное состояние, повышенная возбудимость, изменение окраски кожных покровов.</p> <p>Осмотр. Характерные изменения выражения лица (испуганное, сердитое, маскообразное, амимичное). Симптомы. Размеры носа, губ, ушей.</p> <p>Осмотр шеи, ее конфигурация, увеличение. Особенности телосложения: карликовость (нанизм) - ниже 130 см, гигантизм - выше 200 см. Изменение кожи и слизистых.</p> <p>Гиперпигментация, изменение температуры кожи: холодная, влажная или горячая, сухая, гнойничковые заболевания. Выпадение волос, изменение типа оволосения (евнухоидизм, гирсутизм).</p> <p>Степень развития подкожного жирового слоя (ожирение, кахексия). Атрофия и боль в мышцах. Пальпация щитовидной железы. Степень увеличения щитовидной железы.</p> <p>Аускультация щитовидной железы при диффузном токсическом зобе.</p> <p>Лабораторные и инструментальные методы исследования. Определение содержания сахара в крови и моче, ацетона в моче. Гликемическая кривая и сахарный профиль. Лабораторные исследования: кровь из вены на содержание гормонов щитовидной железы (Т₃, Т₄, ТТГ). Йодсвязывающая способность белков сыворотки крови.</p> <p>Инструментальные методы исследования, Ультразвуковое и радиоизотопное исследование щитовидной железы. Ультразвуковое и рентгенологические исследования поджелудочной железы.</p> <p>Основные биохимические показатели состояния жирового и углеводного обмена.</p> <p>Синдром гипергликемической и гипогликемической комы, диагностика, принципы оказания медицинской помощи.</p> <p>Основные нозологические формы: Диффузный токсический зоб, общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика. Сахарный диабет, общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика.</p>
		<p>Содержание практических занятий:</p> <p>Демонстрация преподавателем осмотра пациента с патологией щитовидной железы, сахарным диабетом. Пальпация щитовидной железы.</p> <p>Демонстрация анализов крови на глюкозу и гормоны щитовидной железы в норме и патологии, их оценка, определения уровня глюкозы и кетоновых тел в моче. Методика проведения сахарной нагрузки, интерпретация полученных результатов.</p> <p>Проведение обследования больного с патологией эндокринной системы в учебной комнате или палате. Демонстрация методики обследования пациента и проведение анализа данных клинических и инструментальных методов исследования. Постановка и обоснование диагноза.</p>
		<p>Самостоятельная работа (внеаудиторная):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выписать нормы анализа крови на гормоны щитовидной железы. 2. Выписать степени увеличения щитовидной железы. 3. Рассказать методику определения глазных симптомов при тиреотоксикозе, описать выражения лица при патологии щитовидной железы (facies Basedovica, лицо больного с гипотиреозом).
8.	Раздел 8. Лучевая диагностика	<p>Принципы и методы лучевой диагностики. Методы рентгенологического исследования больного. Рентгеносемиотика.</p> <p>Лучевая диагностика заболеваний легких. Лучевая диагностика</p>

		заболеваний сердечно-сосудистой системы. Лучевая диагностика заболеваний органов пищеварения. Лучевая диагностика заболеваний почек, желчевыводящих путей и поджелудочной железы.
		Содержание практических занятий: Принципы и методы лучевой диагностики. Рентгеносемиотика: методы рентгенологического исследования больного. Устройство рентгеновской трубки, свойства рентгеновских лучей. Основные составные части рентгеновского аппарата. Меры защиты в рентгеновском кабинете. Основные, дополнительные и специальные методы исследования. Санитарные нормы при работе с ионизирующим излучением. Фотопроецесс. Особенности теневой картины на рентгенограмме. Томография. Компьютерная томография и ее особенности. Ультразвуковая диагностика, принцип метода. Магнитно-резонансная томография. Радионуклидная диагностика. Лучевая диагностика заболеваний легких: методы исследования (основные, дополнительные, специальные). Рентгеноанатомия легких, долевого и сегментарного строения легких, легочный рисунок. Рентгеносемиотика заболеваний легких. Симптомы нарушения бронхиальной проходимости. Острые и хронические воспалительные процессы в легких. Заболевания плевры (сухой и выпотной плеврит, методы исследования). Лучевая диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы: диагностика заболеваний сердца и сосудов. Методы исследования рентгеноанатомия сердца и крупных сосудов в прямой и косых проекциях семиотика митральных, аортальных пороков сердца (недостаточность, Открытый артериальный проток и коарктация аорты. Заболевания миокарда и крупных сосудов.
		Самостоятельная работа (внеаудиторная): 1. Изучить показания для различных методов рентгенодиагностики 2. Изложить основные рентгенологические признаки заболеваний бронхо-легочной системы 3. Изложить основные рентгенологические признаки заболеваний сердечно-сосудистой системы 4. Изложить основные рентгенологические признаки заболеваний пищеварительной системы 5. Изложить основные рентгенологические признаки заболеваний мочевыделительной системы 6. Изложить основные рентгенологические признаки заболеваний эндокринной и кровеносной систем
9.	Контрольное занятие. Написание и защита истории болезни.	Содержание практических занятий: Проведение контрольного занятия по практическим навыкам. Оценка владения навыками студентов при проведении методики пальпации голосового дрожания, сравнительной перкуссии легких друг на друге. Оценка владения навыками студентов при проведении методики определения границ относительной тупости сердца, ширины сосудистого Оценки владения навыками студентов при проведении методики поверхностной и глубокой пальпации живота, определении границы большой кривизны желудка при помощи аускульто-перкуссии и аускульто-аффрикации друг на друге. Пальпация печени, пальпация селезенки в положении на спине и на правом боку, пальпация почек в положении лежа и стоя. Оценка знания симптомов и болевых точек при заболеваниях органов брюшной полости: точка желчного пузыря, симптом Мерфи, френитус-симптом, симптом Курвуазье, холедохо-панкреатическая зона, зона Шоффара, симптом Ортнера, лопаточная точка,

	<p>акромиальная точка, верхние и средние мочеточниковые точки, реберно-позвоночная и реберно-поясничная точка, симптом Пастернацкого, позвоночники точки (Боаса, Опенховского). Оценка владения навыками студентов при проведении методики пальпации щитовидной железы, периферических лимфатических узлов друг на друге. Оценка знания основных принципов лучевой диагностики при заболеваниях различных систем. Оценка умения интерпретировать результаты лучевой диагностики. Написание студенческой истории болезни после курации пациента согласно схеме истории болезни. Защита студенческой истории болезни.</p>
--	---

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы в рамках преподавания дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика».

Лекция-визуализация, регламентированная дискуссия.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Контрольные вопросы и задания

Образцы тестовых заданий:

1. К ОБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) пальпация
- 2) перкуссия
- 3) аускультация
- 4) расспрос

Ответ: 4

2. ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО НАЧИНАЕТСЯ С (СО)

- 1) исследования сердечно-сосудистой системы
- 2) исследования дыхательной системы
- 3) выяснения жалоб больного
- 4) сбора анамнеза

Ответ: 3

3. ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ НЕХАРАКТЕРНА ЖАЛОБА

- 1) боль в грудной клетке при дыхании и кашле
- 2) тошнота
- 3) кашель с мокротой
- 4) одышка
- 5) кровохарканье

Ответ: 2

4. ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ОДЫШКА

- 1) инспираторная
- 2) экспираторная
- 3) смешанная

Ответ: 2

5. БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ ГЛУБОКОМ ДЫХАНИИ И КАШЛЕ, ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) хроническом бронхите
- 2) эмфиземе легких
- 3) сухом плеврите
- 4) бронхиальной астме

Ответ: 3

6. При двойном контрастировании в толстую кишку вводятся:

- 1) сульфат бария и йодсодержащее водорастворимое рентгеноконтрастное вещество
- 2) сульфат бария и воздух
- 3) йодсодержащие водорастворимое и жирорастворимое рентгеноконтрастные вещества
- 4) сульфат бария и газообразующая смесь

Ответ: 2

7. Угол, образуемый левым контуром поддиафрагмального сегмента пищевода и контуром свода желудка (угол Гиса) в норме составляет:

- 1) 180°
- 2) менее 120°
- 3) менее 90°
- 4) более 120°

Ответ: 3

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ:

Задача 1.

Больной Н., 65 лет, поступил в клинику с жалобами на сжимающие боли за грудиной, возникающие при ходьбе на 150 м., подъеме на 1 лестничный пролет, количество приступов достигает 6-7 в день, для купирования принимает нитроглицерин до 6-7 таблеток в день; одышку и сердцебиение в покое.

Больным себя считает в течение 15 лет, когда стали беспокоить сжимающие боли в области сердца при физической нагрузке. Для купирования болевых приступов принимал нитроглицерин.

Объективно: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, цианоз губ. Отеки до колен. В легких везикулярное дыхание, ослабленное в нижних отделах, там же выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. Число дыхательных движений 28 в мин. Границы относительной сердечной тупости: правая - на 1,5 см вправо от правого края грудины в IV межреберье, верхняя - в 2-м межреберье по окологрудинной линии, левая - в V межреберье на 1,5 см наружи от левой срединно-ключичной линии. При аускультации: I тон ослаблен на верхушке, акцент II тона над аортой; на верхушке выслушивается систолический шум с иррадиацией в левую аксиллярную ямку. АД 110/70 мм рт.ст. Пульс 110 в мин. Печень выступает на 5 см ниже края реберной дуги, поверхность гладкая, болезненная при пальпации.

ЭКГ: ритм синусовый, горизонтальное положение оси сердца, гипертрофия левого желудочка.

1. Какое заболевание наиболее вероятно у больного?
2. Назовите стадию сердечной недостаточности.

Эталон ответа:

У больного Ишемическая болезнь сердца. Стабильная стенокардия напряжения III функционального класса. Об этом говорит наличие типичных стенокардитических болей, возникающих при ходьбе на 150 м или при подъеме на один лестничный пролет, которые купируются приемом нитроглицерина, так же в пользу данного заболевания говорит количество болевых приступов за сутки (6-7) и общее количество нитроглицерина (6-7 в сутки).

Так же у больного наблюдается хроническая сердечная недостаточность II Б стадии. Об этом говорят: одышка в покое, цианоз губ, отеки до уровня колен, увеличение печени на 5 см, ослабленное везикулярное дыхание и наличие влажных мелкопузырчатых хрипов в нижних отделах легких.

Задача 2. У пациента Д., 44 лет, при флюорографии выявлен симптом круглой тени.

Каков должен быть алгоритм методов и методик лучевого исследования для установления характера этой тени?

Ответ. Флюорография, рентгеноскопии органов грудной полости, рентгенография, томография, бронхография, КТ.

Задача 3. На рентгенограммах и томограммах органов грудной полости пациентки Т., 67 лет, выявляются множественные двухсторонние круглые тени, количество которых нарастает по направлению к диафрагме, контуры их ровные, диаметр до 1 см, не сливаются, структура однородная. Корни с обеих сторон расширены за счёт увеличенных лимфатических узлов, структурны, полициклически.

Заключение: туберкулёз лёгких.

Согласны ли вы с этим заключением, на каком основании вы его подтверждаете или опровергаете?

Ответ. Заключение должно быть таким: множественные двусторонние метастазы в лёгкие в виде круглых теней. Такие признаки, как нарастание количества теней по направлению к диафрагме, не сливающиеся увеличенные лимфатические узлы в корне, исключают туберкулёз.

Задача 4. На рентгенограммах и томограммах органов грудной полости пациента З., 48 лет, обнаружен ателектаз средней доли в виде затемнения неоднородной структуры. В соседних сегментах виден усиленный и деформированный лёгочный рисунок. На бронхограммах справа видны контрастированные на всём протяжении бронхи S_{IV-V} сегментов, они сближены, укорочены, имеют вид «бисерного шнура».

Каким должно быть заключение по вышеописанной картине?

Ответ. Заключение: фиброателектаз средней доли, деформирующий бронхит.

Задача 5. На рентгенограммах органов грудной полости у пациентки Ж., 25 лет, определяются патологические симптомы, вызывающие подозрение на увеличение лимфатических узлов средостения.

Предложите методики и методы лучевой диагностики, которые позволили бы уточнить вышеуказанное подозрение.

Ответ. 1 - томограммы, 2 - КТ.

Образцы контрольных вопросов и заданий для проведения промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины:

1. Жалобы больного с заболеваниями органов дыхания.
2. Осмотр больного с заболеванием органов дыхания.
3. Типы патологического дыхания: изменение ритма, глубины и частоты.
4. Spiрография, пневмотахометрия; показатели функции внешнего дыхания.
5. Перкуссия как метод исследования больного. Физическое обоснование перкуссии. Характеристика основных перкуторных тонов.
6. Причины появления над легкими тупого и тимпанических тонов.
7. Методика сравнительной перкуссии легких. Диагностическое значение.
8. Топографическая перкуссия легких, диагностическое значение. Границы легких и их долей.
9. Аускультация как метод исследования больного. Правила и техника аускультации легких. Везикулярное дыхание, его разновидности.
10. Варианты патологического везикулярного дыхания.

11. Бронхиальное дыхание в норме и патологии.
12. Сухие хрипы: виды, причины и механизм образования, аускультативные свойства.
13. Влажные хрипы: причины появления, механизм образования, виды, аускультативные свойства.
14. Крепитация, причины появления, механизм образования, свойства, диагностическое значение. Отличие от влажных хрипов и шума трения плевры.
15. Шум трения плевры: причины появления, аускультативная характеристика, диагностическое значение, отличие от крепитации и влажных хрипов.
16. Голосовое дрожание и бронхофония, их диагностическое значение.
17. Исследование мокроты.
18. Исследование плеврального пунктата.
19. Синдром компрессионного и обтурационного ателектазов.
20. Синдром гидроторакса.
21. Синдром эмфиземы легких.
22. Синдром пневмоторакса.
23. Синдром воспалительного инфильтрата в легких.
24. Синдром полости в легких.
25. Синдром бронхиальной обструкции.
26. Синдром «легочного» сердца: определение понятия, виды, диагностика.
27. Острый бронхит: этиология, клиника, диагностика.
28. Хронический бронхит: этиология, клинические варианты, диагностика.
29. Бронхиальная астма: общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика.
30. Астматический статус при бронхиальной астме. Диагностика стадий развития.
31. Пневмония: понятие об этиологии, клиника и диагностика по стадиям развития.
32. Сухой плеврит: понятие об этиологии, клиника, диагностика.
33. Экссудативный плеврит: понятие об этиологии, клиника, диагностика.
34. Жалобы больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
35. Осмотр больного с заболеванием сердечно-сосудистой системы.
36. Правожелудочковый толчок и сердечное дрожание, причины появления, диагностическое значение.
37. Левожелудочковый толчок, его характеристика в норме и изменения в патологии.
38. Понятие о границах относительной и абсолютной тупости сердца и их изменения в патологии.
39. Ортоперкуссия сердца по Курлову. Нормальные контуры сердца, патологические конфигурации.
40. Свойства пульса.
41. I тон сердца, механизм образования. Диагностическое значение изменений I тона (усиление, ослабление, раздвоение).
42. II тон сердца, механизм образования. Диагностическое значение изменений II тона (ослабление, усиление, раздвоение).
43. III и IV тоны сердца в норме и патологии. Понятие о ритме галопа, его значение
44. Органические систолические шумы сердца: механизм образования, причины, места выслушивания, свойства.
45. Органические диастолические шумы сердца. Причины, механизмы образования, места аускультации, свойства.
46. Функциональные диастолические шумы, причины и механизм их образования.
47. Функциональные систолические шумы, причины и механизм их образования.
48. Шум трения перикарда, плевроперикардальный и кардиопульмональный шумы.
49. Артериальное и венозное давление. Методы определения, возрастные нормы, диагностическое значение повышения и снижения артериального и венозного давления.
50. История развития электрокардиографии. Основные принципы векторного анализа в стандартных, однополюсных грудных и усиленных отведениях.
51. Методика записи и расшифровки ЭКГ

52. Изменение ЭКГ при гипертрофии отделов сердца.
53. Изменения ЭКГ при гипоксии (ишемии), повреждении и некрозе мышцы сердца. Современные методы компьютерного анализа ЭКГ.
54. Фонокардиография: систолические и диастолические шумы, характеристика и диагностическое значение.
55. Тромбоэмболия легочной артерии, клиника, диагностика.
56. Синдром сердечной астмы и отека легких, диагностика.
57. Острая сосудистая недостаточность (обморок, шок). Клиника, диагностика.
58. Хроническая сердечная недостаточность. Определение, стадии по Н.Д.Стражеско, В.Х.Василенко и классификация NYHA.
59. Экстрасистолическая аритмия: клинические и электрокардиографические признаки.
60. Пароксизмальная тахикардия: клинические и электрокардиографические признаки.
61. Фибрилляция предсердий: клинические и электрокардиографические признаки.
62. Атриовентрикулярная блокада: клинические и электрокардиографические признаки.
63. Блокада ножек пучка Гиса: клинические и электрокардиографические признаки.
64. Биомеханика сердца, фазовая структура сердечного цикла.
65. Ревматическая лихорадка: общее представление об этиологии и патогенезе.
66. Ревматический эндокардит, миокардит, перикардит, полиартрит. Клиника и диагностика.
67. Инфекционный эндокардит: общее представление об этиологии и патогенезе, клиника, диагностика.
68. Недостаточность митрального клапана: нарушения гемодинамики, клиника, диагностика.
69. Стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия: нарушения гемодинамики, клиника, диагностика, течение, осложнения.
70. Недостаточность трехстворчатого клапана: нарушения гемодинамики, клиника, диагностика.
71. Недостаточность аортального клапана: нарушения гемодинамики, клиника, диагностика.
72. Стеноз устья аорты: нарушения гемодинамики, клиника, диагностика.
73. Гипертоническая болезнь: понятие об этиологии и патогенезе, клиника поражения органов, стадии заболевания.
74. Осложнения гипертонической болезни.
75. Вторичные гипертензии.
76. Атеросклероз. Понятие об этиологии и патогенезе, факторы риска. ИБС, формы.
77. ИБС. Стенокардия, клинические проявления, диагностика.
78. Инфаркт миокарда. Клинические варианты острого периода. Подострый период. Период рубцевания.
79. Инфаркт миокарда - электрокардиографическая диагностика.
80. Осложнения инфаркта миокарда.
81. Жалобы больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
82. Интрагастральная рН-метрия.
83. Исследование желудочного сока гистаминовым тестом.
84. Понятие о базальной и стимулированной секреции. Расчет дебит-часа хлористоводородной кислоты.
85. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: понятие об этиологии, факторы риска, жалобы и данные физического исследования.
86. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: осложнения.
87. Хронический гастрит, определение понятия, этиология, виды, клиника, диагностика.
88. Жалобы и физическое обследование больных с заболеваниями печени и желчного пузыря.
89. Функциональные пробы печени (перечислить), нормальные значения показателей.
90. Функциональные пробы печени: показатели цитолиза и холестаза.
91. Схема циркуляции билирубина и показатели пигментного обмена в норме.
92. Печеночная желтуха, механизм развития, диагностика.
93. Подпеченочная желтуха, механизм развития, диагностика.
94. Надпеченочная желтуха, механизм развития, диагностика.

95. Синдром желтух: клиника, диагностика.
96. Синдром портальной гипертензии, клиника, диагностика.
97. Синдром печеночно-клеточной недостаточности, клиника, диагностика.
98. Синдромы заболеваний печени (перечислить). Гепатолиенальный синдром, гиперспле- низм.
99. Хронический холецистит: этиология, клиника, диагностика.
100. Хронический панкреатит: этиология, основные клинические синдромы, формы панкреатита, диагностика.
101. Хронический гепатит, этиология, клиника, диагностика.
102. Циррозы печени: понятие об этиологии, формы.
103. Циррозы печени: клинические синдромы в начальной и субкомпенсированной стадии.
104. Циррозы печени: клинические синдромы в декомпенсированной стадии.
105. Расспрос и обследование больных с заболеванием почек.
106. Жалобы больных при заболевании почек и мочевыводящих путей.
107. Общий анализ мочи. Исследование мочи по Нечипоренко и Аддису-Каковскому.
108. Изменение диуреза и состава мочи при различных заболеваниях.
109. Функциональные пробы почек, методика проведения, диагностическое значение.
110. Синдром почечной гипертензии.
111. Отечный синдром при заболеваниях почек.
112. Синдром острой почечной недостаточности.
113. Синдром хронической почечной недостаточности.
114. Синдром почечной эклампсии.
115. Острый диффузный гломерулонефрит: этиология, клиника, диагностика, течение, осложнения.
116. Хронический диффузный гломерулонефрит: клинические формы и стадии заболевания, диагностика, течение.
117. Расспрос и обследование больных с заболеванием крови.
118. Синдром анемии, определение понятия, диагностика.
119. Геморрагический синдром, определение понятия, диагностика.
120. Общий анализ крови, показатели нормы, диагностическое значение.
121. Понятие о геморрагических диатезах. Геморрагический васкулит.
122. Тромбоцитопеническая пурпура, клиника, диагностика.
123. Гемофилия: формы, клиника, диагностика.
124. Анемии. Основные виды анемий, клиника и диагностика острой постгеморрагической анемии.
125. Железодефицитная анемия, клиника, диагностика.
126. В-12 - фолиеводефицитная анемия: клиника, диагностика.
127. Острый лейкоз: клинические и гематологические синдромы, течение, прогноз.
128. Хронический миелолейкоз: клиника, диагностика.
129. Расспрос и обследование больных с заболеваниями эндокринной системы.
130. Синдромы гипер- и гипогликемии. Этиопатогенез, клиника. Неотложная диагностика и лечение.
131. Синдромы поражения щитовидной железы, надпочечников, гипофиза.
132. Синдром избыточного веса.
133. Определения ожирению, индексу массы тела, метаболическому синдрому. Классификация, основные клинические синдромы при ожирении, инструментальные и лабораторные данные.

ВОПРОСЫ для итогового контрольного собеседования по лучевой диагностике для студентов лечебного факультета

1. Рентгенологическое исследование грудной клетки, показания, методы и области применения.
2. Рентгенологические симптомы заболеваний лёгких, их характеристика.

3. Рентгенологическое исследование сердечнососудистой системы, методы, показания и области применения.
4. Радионуклидное исследование сердца, показания, методы и области применения.
5. Рентгенологическое исследование верхних отделов пищеварительного тракта, методы, показания и области применения.
6. Рентгенологические признаки рака и язвы желудка.
7. Рентгенологическое исследование толстой кишки, методы, показания и области применения.
8. Рентгенологические признаки непроходимости кишечника, методы, показания и области применения.
9. Рентгенологическое исследование желчевыделительной системы, методы, показания и области применения.
10. Сцинтиграфические методы исследования печени и желчевыделительной системы.
11. Лучевое исследование поджелудочной железы, методы, показания и области применения.
12. Рентгенологическое исследование мочевыделительной системы, показания и области применения.
13. Радионуклидное исследование почек и мочевыделительной системы.

Пример экзаменационного билета

Задание 1.

Синдром гипотиреоза.

Задание 2.

Рентгенологические признаки рака и язвы желудка.

Задание 3.

Задача.

Пациент 60 лет, который предъявляет жалобы на повышение температуры до 38,5⁰ С, боль в правой половине грудной клетки на вдохе, усиливающуюся при кашле, одышку в покое. Заболел 2 дня назад. После переохлаждения отмечал потрясающий озноб, повышение температуры до 38-39,5⁰ С, одышку. Со вчерашнего дня стал ощущать боли в грудной клетке, кашель с отделением «ржавой» мокроты.

Объективно: состояние средней тяжести, лежит с возвышенным головным концом. Цианоз носогубного треугольника, температура 38,5⁰ С. При осмотре грудной клетки отмечается отставание правой половины при дыхании. Перкуторно справа ниже угла лопатки – притупление. Аускультативно - крепитация и шум трения плевры. ЧДД 30 в мин. Ритм сердечной деятельности правильный. Тоны сердца приглушены. Пульс 90 уд/мин, слабого наполнения и напряжения. АД 100/70 мм.рт.ст. Органы брюшной полости без особенностей. Физиологические отправления в норме.

Задания.

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные методы исследования.
3. Осмотр и пальпация при заболеваниях органов дыхания.

6.2. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле (экзамене)

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)

<p>несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>				
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	В	95-91	ВЫСОКИЙ	5 (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	С	90-86	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p> <p>В полной мере овладел компетенциями.</p>	D	85-81	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко</p>	Е	80-76	СРЕДНИЙ	4 (хорошо)

структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.				
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Достаточный уровень освоения компетенциями	F	75-71	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями	G	70-66	НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя приводят к коррекции ответа студента на поставленный вопрос. Обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Достаточный уровень освоения компетенциями	H	61-65	КРАЙНЕ НИЗКИЙ	3 (удовлетворительно)
Не получены ответы по базовым	I	60-0	НЕ СФОРМИР	2

<p>вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях.</p> <p>Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения.</p> <p>Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Компетенции не сформированы.</p>			ОВАНА	
---	--	--	-------	--

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1. Рекомендуемая литература

7.1.1. Основная литература

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во
Л1.1	Шамов И.А.	Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики: учебник [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с.	-
Л1.2	Мухин Н.А., Моисеев В.С.	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / - 2-е изд., доп. и перераб. [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 848 с.	-
Л1.3	Терновой С.К. [и др.]	Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- Т.1.- 232с.	-

7.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Кол-во
1	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология: учеб. пособие [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 184 с. :	

2	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология учебное пособие [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012. – 160 с.	
3	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология учебное пособие [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2011. – 272 с.	
4	Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология учебное пособие [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2011. – 176 с.	
5	под ред. проф. Г.Е.Труфанова	Лучевая диагностика: учебник [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2015. - 496 с.: ил.	
6	Под ред. М.В.Ростовцева	Атлас рентгеноанатомии и укладок: руководство для врачей [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 320 с. ил.	
7	Филимонов В.И., Шилкин В.В., Степанков А.А., Чураков О.Ю.	Атлас лучевой анатомии человека. [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2010. – 452 с.	
8	Васильев А.Ю., Малый А.Ю., Серов Н.С.	Анализ данных лучевых методов исследования на основе принципов доказательной медицины : учебное пособие [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР- Медиа , 2008 . –	
9	Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н.	Лучевая диагностика : учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2013. - 280 с. ил.	
10	Ivashkin V.T., Okhlobystin A.V	Internal diseases prope- deutics [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : GEOTAR- Media, 2016. - 176 р.	
11	Мухин Н.А	Пропедевтика внутренних болезней: учебник.	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2004. – 768 с.	20

7.2. Электронные образовательные ресурсы

Шамов И.А.	Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики: учебник [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 512 с.
Мухин Н.А., Моисеев В.С.	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / - 2- е изд., доп. и перераб. [Электронный ресурс].- режим доступа:	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 848 с.

	http://www.studmedlib.ru	
Терновой С.К. [и др.]	Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика: учебник: в 2 т. [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика: учебник: в 2 т.
Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология: учеб. пособие [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 184 с. :
Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Гастроэнтерология учебное пособие [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 160 с.
Ивашкин В.Т., Драпкина О.М.	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология учебное пособие [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 272 с.
Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. -	Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология учебное пособие [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 176 с.
под ред. проф. Г.Е.Труфанова	Лучевая диагностика: учебник [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с.: ил.
Под ред. М.В.Ростовцева	Атлас рентгеноанатомии и укладок: руководство для врачей [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 320 с. ил.
Филимонов В.И., Шилкин В.В., Степанков А.А., Чураков О.Ю.	Атлас лучевой анатомии человека. [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 452 с.
Васильев А.Ю., Малый А.Ю., Серов Н.С.	Анализ данных лучевых методов исследования на основе принципов доказательной медицины : учебное пособие [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР-Медиа , 2008 .
Илясова Е. Б., Чехонацкая М. Л., Приезжева В. Н.	Лучевая диагностика : учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 280 с. ил.
Ivashkin V.T., Okhlobystin A.V	Internal diseasespro pediatrics [Электронный ресурс].- режим доступа: http://www.studmedlib.ru	М. : GEOTAR-Media, 2016. - 176 p.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	«Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»	2 учебных кабинета ГКУЗ «Ставропольский краевой госпиталь для ветеранов войн», города Пятигорска, Лекционный зал	Столы ученические, Стулья, Стенд информационный, набор презентаций Power Point для мультимедийного проектора к лекционному курсу и занятиям	Операционные системы семейства MS Windows, Windows XP, Windows Vista, Windows 7. Пакет программ семейства MS Office, Office Professional Plus 2003, 2007, 2010 (VS Word, MS Excel, MS Power Point, MS Access Файловый менеджер Far 1.7 Текстовый редактор NotePad Пакет офисных программ OpenOffice 3.3 Программа просмотра файлов Djview Программа просмотра файлов формата pdf Acrobat Reader Интернет-браузеры Mozilla Firefox, Googlechrome, Opera Информационно-правовая система ГАРАНТ Платформа F1 ЭКСПЕРТ Информационно-правовая система ConsultantPlus Система компьютерной верстки MikTex 2.9 Антивирусный пакет Kaspersky Endpoint Security Архиватор 7Zip Программы распознавания текста ABBY FineReader 9.0 Corporate Edition (Volume License Concurrent)

9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

9.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при необходимости осуществляется с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

9.2. В целях освоения рабочей программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

9.3. Образование обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы для студентов с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья включает следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

– лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденном Ученым советом 30.08.2019 учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видеолекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического/семинарского занятия обучающийся должен получить задания, соответствующее целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирования части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Рекомендуется разрабатывать задания, по возможности, персонализировано для каждого обучающегося. Задание на практическое занятие должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий может предусматривать: решение клинических задач, решение ситуационных

задач, чтение электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.) просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, wiki, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательскую работу, написание обзора статьи, эссе, разбор лабораторных или инструментальных методов диагностики.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденного тематического плана. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС по возможности необходимо снабдить комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы должны быть адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю начиная с дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня..

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы от обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется в существующей форме – путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедра:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;
- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения экзаменационных и/или зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Экзаменационные и/или зачетные процедуры в синхронном режиме проводится с учетом видео-фиксации идентификации личности; видео-фиксации устного ответа; в асинхронном режиме - с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п.6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- Компьютерного тестирования и устного собеседования

Б1.Б.38 АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

«Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»

**Основная профессиональная образовательная программа высшего образования
Специальность 31.05.01 «Лечебное дело» (уровень специалитета)**

1. Общая трудоемкость: 11 ЗЕ (396 часов).

2. Цель дисциплины:

- формирование у студентов знаний, умений и основных навыков для последующего обучения и освоения на 4, 5 и 6 курсах дисциплин «Факультетская терапия», «Госпитальная терапия», а также формирование готовности обучаемого к использованию полученных в результате изучения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика» знаний и умений в своей дальнейшей профессиональной деятельности.

3. Задачи дисциплины:

- формирование профессиональных навыков проведения обследования больных для выявления симптомов и синдромов при заболеваниях различных органов и формулировки предварительного диагноза;

- изучение отдельных заболеваний внутренних органов;

- формирование профессиональных навыков обследования больного с применением лучевых методов исследования, для выявления симптомов и синдромов основных заболеваний внутренних органов;

- использование нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, терминологию международной системы единиц (СИ), действующие международные классификации);

- изучение научно-медицинской информации, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

4. Основные разделы дисциплины:

Раздел 1. Пропедевтика внутренних болезней. Общие вопросы. Методика обследования больного: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.

Раздел 2. Методы исследования при заболеваниях органов дыхания. Основные клинические синдромы и нозологические формы.

Раздел 3. Методы исследования при заболеваниях органов кровообращения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.

Раздел 4. Методы исследования при заболеваниях органов пищеварения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.

Раздел 5. Методы исследования при заболеваниях органов мочеотделения. Основные клинические синдромы и нозологические формы.

Раздел 6. Методы исследования при заболеваниях системы крови. Основные клинические синдромы и нозологические формы.

Раздел 7. Методы исследования при заболеваниях желез внутренней секреции. Основные нозологические формы.

Раздел 8. Лучевая диагностика. Принципы и методы лучевой диагностики. Методы рентгенологического исследования больного. Рентгеносимеотика.

5. Результаты освоения дисциплины.

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях;

- организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в медицинских организациях;

- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы и ультразвуковую диагностику);
- критерии диагноза различных заболеваний;
- методы рентгенологического исследования: рентгенография, флюорография, рентгеноскопия, компьютерная томография, специальные и контрастные методы исследования;
- законы скиалогии в рентгенодиагностике; интервенционную рентгенологию: принципы, методы;
- методы радионуклидного исследования: сцинтиграфия, радиография, радиометрия, «инвитро» диагностика; компьютерную обработку информации в радионуклидной диагностике;
- основные виды эхолокации, применяемые в ультразвуковой диагностике: А-, М-, В-методы, доплерография, дуплексный метод; устройство аппаратов для ультразвуковой диагностики;
- устройство магнитно-резонансного томографа: принципы формирования магнитно-резонансного изображения органов;
- диагностическую ценность методов лучевой диагностики.

Уметь:

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.);
- провести первичное обследование систем и органов: нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной, эндокринной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа;
- сформулировать клинический диагноз;
- заполнить историю болезни;
- определять виды лучевого исследования, способа его выполнения, идентификация органа, оценка качества исследования;
- определить объем и последовательность лучевых исследований (рентгенологическое, радионуклидное, ультразвуковое);
- оценить качество рентгеновского изображения, виды нерезкости изображений;
- пользоваться средствами защиты от ионизирующих излучений;
- на основании анамнеза и клинической картины болезни определить показания и противопоказания к лучевому обследованию или лучевому лечению;
- оформить направление больного к лучевому диагносту и осуществить подготовку больного к лучевому исследованию или лечению.

Иметь навык (опыт деятельности):

- правильного ведения медицинской документации;
- общеклинического обследования;
- интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритма постановки предварительного диагноза;
- алгоритма проведения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
- самостоятельного распознавания изображения всех органов человека и указания основных анатомических структур на рентгенограммах, ангиограммах, компьютерных томограммах, ультразвуковых сканограммах, сцинтиграммах;

- алгоритма распознавания по рентгенограммам вывихов, переломов костей; путем сопоставления клинических и рентгенологических данных;

- диагностики пневмоторакса, гидроторакса, прободного пневмоперитонеума, острой механической непроходимости кишечника, инородного тела бронхов, пищевода, мягких тканей;

- алгоритма оценки морфологических и функциональных изменений при наиболее частых заболеваниях легких, пищевода, кишечника, печени, желчного пузыря, почек, органов эндокринной системы, костей и суставов при консультации лучевого диагноста или с помощью протокола лучевого исследования.

6. Перечень компетенций, вклад в формирование которых осуществляет дисциплина:

ОК-1; ОПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-11 .

7. Виды учебной работы: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

8. Промежуточная аттестация по дисциплине: экзамен в 6 семестре.