МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО АСТРАХАНСКИЙ ГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебно-воспитательной работе
ФГБОУ ВО АСТРАХАНСКИЙ ГМУ
Минздрава России
д.м.н., профессор _____ Е.А. Попов
«___» _____ 20 19 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
Пропедевтика внутренних болезней
(*наименование учебной дисциплины*)

Направление подготовки (специальность) - 31.05.02 «педиатрия»
Уровень высшего образования - СПЕЦИАЛИТЕТ

Форма обучения очная
(очная, заочная)

Срок освоения ООП 216 часов
(нормативный срок обучения)

Кафедра внутренних болезней педиатрического факультета

Основные параметры дисциплины:
Курс - 2-3
Семестр - 4-5
Число зачетных единиц - **6**
Всего часов по учебному плану - 216
Всего часов аудиторных занятий - 105
Лекции, час. - 33
Лабораторные работы, час.
Практические занятия, час. – 72
Самостоятельная работа, час. - 52
Форма итогового контроля по дисциплине – экзамен

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

1) ФГОС по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия

утвержденный Министерством образования и науки РФ «_17_»____августа_____2015г., №853, пункт 1

2) Учебный план по специальности _____31.05.02 Педиатрия_____, утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России «_29_»___мая_____2019 г., Протокол № 9

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры _____Внутренних болезней педиатрического факультета_____, от «28»___августа_____2019 г. Протокол № 134

Заведующий кафедрой _____ (Полунина О.С.)
подпись *ФИО*

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена Ученым Советом _педиатрического_____ факультета от «__29__» __августа___2019 г. Протокол № _1_

Председатель
Ученого Совета факультета _____(__***Гужвина Е.А,***___)
подпись *ФИО*

Разработчики:

Заведующая кафедрой
внутренних болезней
педиатрического факультета
д.м.н., профессор _____***Полунина О.С.***

Ассистент кафедры
внутренних болезней
педиатрического факультета
к.м.н., _____***Прокофьева Т.В.***

Рецензенты:

Заведующий кафедрой
Медицинской реабилитации
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России,
д.м.н., профессор _____***Орлов М.А.***

Заведующий кафедрой
госпитальной терапии
ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ
Минздрава России,
д.м.н., профессор _____***Демидов А.А.***

1. **Цель и задачи освоения дисциплины «пропедевтика внутренних болезней» (далее – дисциплина).**

Цель освоения дисциплины: сформировать у студентов системные знания о патологических состояниях, неотложных состояниях у взрослого населения и подростков, о диагностике заболеваний на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования, об оказании помощи при неотложных состояниях и лечению взрослого населения и подростков с использованием терапевтических методов.

Задачи дисциплины:
формирование у студентов следующих пропедевтических навыков:
- обследование больного, умение анализировать полученные результаты субъективных, объективных и лабораторно-инструментальных исследований и использовать полученные данные для выявления характера изменений, возникших в организме человека, для постановки диагноза и лечения;
- аналитическая работа с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, результатами диагностических методов исследования;
- диагностика заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими методами исследования;
- диагностика неотложных состояний у взрослого населения и подростков;
- оказание первой помощи взрослому населению и подросткам;
- лечение взрослого населения и подростков с использованием терапевтических методов;
- проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения и подростков, перенесших соматическое заболевание;
- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам;
- участие в проведении статистического анализа и подготовка доклада по выполненному исследованию.

2. **Место дисциплины в структуре ООП вуза.**

2.1. Дисциплина относится к **Блоку 1. Дисциплины. Базовая часть**

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

Анатомия

(наименование дисциплины/практики)

Знания: базовые термины и понятия в области анатомии человека; структурно-функциональная организация органов и систем тела человека, с учётом возрастных, половых и индивидуальных особенностей; факторы и принципы анатомической изменчивости и вариации анатомических структур в процессе антропогенеза.

Умения: применять научные знания в области анатомии человека в учебной и профессиональной деятельности

Навыки: овладение современными методами анатомических исследований

Физиология

(наименование дисциплины/практики)

Знания: общие физиологические закономерности, лежащие в основе процессов жизнедеятельности организма; функциональные системы организма человека, механизмы регуляции и саморегуляции при изменениях и воздействии разнообразных факторов внутренней и внешней среды; динамика физиологических процессов в различные возрастные периоды человека

Умения: распознать изменения структуры клеток, тканей, органов в связи с различными

физиологическими и защитно-приспособительными реакциями организма; проводить ряд исследований функционального состояния организма и оценивать их; определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии; термометрии; гематологических показателей.

Навыки: владение методами физиологических исследований: измерение основных функциональных характеристик организма (пульс, артериальное давление, термометрия, спирометрия), умение пользоваться простейшими медицинскими инструментами (шпатель, неврологический молоточек, скальпель, пинцет, зонд, зажим, расширитель и т.п.).

и т.д.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками:

Факультетская терапия

(наименование дисциплины/практики)

Знания: методы непосредственного исследования больного терапевтического профиля; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические и рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); методы лечения и показания к их применению; стандарты, протоколы ведения больных; методы проведения неотложных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход.

Умения: наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения результата; оценивать результаты электрокардиографии, спирографии, термометрии, лабораторных показателей, данных инструментальных методов исследования; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; своевременно выявить жизнеопасные нарушения (кома, шок, нарушение дыхания, остановка сердца); своевременно устранить нарушения, угрожающие жизни.

Навыки: владение методами опроса, пальпации, перкуссии, аускультации пациента; интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования больного.

Эндокринология

(наименование дисциплины/практики)

Знания: методы непосредственного исследования больного эндокринологического профиля; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных с патологией эндокринной системы; методы лечения и показания к их применению; стандарты, протоколы ведения эндокринологических больных; методы проведения неотложных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях желез внутренней секреции.

Умения: наметить объем исследований больного эндокринологического профиля для уточнения диагноза и получения результата; оценивать результаты лабораторных показателей, данных инструментальных методов исследования эндокринологических больных; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний желез внутренней секреции; своевременно выявить жизнеопасные нарушения (диабетические комы, надпочечниковая кома) и своевременно устранить их.

Навыки: владение методами опроса, пальпации, перкуссии, аускультации пациента с патологией желез внутренней секреции; интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования больного эндокринологического профиля.

и т.д.

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ОПК-9	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	методы диагностики; - диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля; -современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические и рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); -методы лечения и показания к их применению; -стандарты, протоколы ведения больных; -методы проведения неотложных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и	-наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения результата; - оценивать результаты электрокардиографии, спирографии, термометрии, лабораторных показателей, данных инструментальных методов исследования; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; - своевременно выявить жизнеопасные нарушения (кома, шок, нарушение дыхания, остановка сердца); -	-владеть методами общеклинического обследования на пропедевтическом уровне; - интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; -схемами лечения, реабилитации и профилактики различных заболеваний и патологических состояний	Собеседование с преподавателем (Вопросы для контроля – Приложение 1); ситуационные задачи (Приложение 2); тестовый контроль (Приложение 3).

			подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход	своевременно устранить нарушения, угрожающие жизни		
2.	ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания патологического состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	- методики проведения клинического обследования больного - алгоритм диагностики основных нозологических форм	-определить статус пациента; -оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи; -провести опрос, физикальное обследование пациента; -составлять план обследования больного с различными нозологическими формами	Владение методами опроса, пальпации, перкуссии, аускультации пациента; - интерпретация лабораторных и инструментальных методов обследования больного	Собеседование с преподавателем (Вопросы для контроля – Приложение 1); ситуационные задачи (Приложение 2); тестовый контроль (Приложение 3).

3. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	ОПК-9, ПК-5	Схема обследования больного. Расспрос и общий осмотр больного	Основные задачи пропедевтической терапии. Медицинская документация в терапевтическом отделении поликлиники и стационара. Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно-медицинского и юридического документа. Расспрос и его значение Общий осмотр. Положение больного. Состояние сознания, виды его нарушения. Особенности телосложения. 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. Состояние мышечной системы. Костная система. Суставы. Антропометрия. Термометрия. Виды лихорадок.
2.	ОПК-9, ПК-5	Методы исследования системы органов дыхания (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	Обследование больных с заболеваниями дыхательной системы Расспрос. Основные жалобы и их патогенез. Кашель. Мокрота и ее свойства. Боли в грудной клетке. Одышка, приступы удушья, механизм возникновения. Кровохаркание, легочное кровотечение. Отличие кровохарканья и легочного кровотечения от носоглоточного, пищеводного, желудочного. Изменение голоса: осиплость, афония. Осмотр. Форма грудной клетки в норме и патологии. Симметричность движений грудной клетки обеих половин. Тип дыхания. ЧДД. Выявление одышки. Диагностическое значение отмеченных изменений. Пальпация грудной клетки (болезненность, голосовое дрожание, эластичность). Причины усиления и ослабления голосового дрожания, изменения эластичности грудной клетки. Сравнительная перкуссия, правила ее. Характеристика перкуторного звука в норме и патологии. Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких. Топографическая перкуссия. Топографические линии грудной клетки. Определение верхних и нижних границ легких. Определение подвижности нижних краев легких и причины их изменений. Сравнительная аускультация легких. Понятие об основных и дополнительных (побочных) дыхательных шумах, механизм их возникновения и диагностическое значение. Характер дыхательных шумов в норме и патологии. Механизм образования сухих и влажных хрипов. 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 в легких и плевры. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Исследование мокроты и плеврального пунктата. Понятие о рентгенографии и рентгеноскопии легких. Томография. Бронхография и бронхоскопия. Спирометрия и спирография. Значение функционального исследования органов дыхания в диагностике недостаточности функции внешнего дыхания. Пневмотахометрия. Показатели функции внешнего дыхания. Основные клинические синдромы при заболеваниях дыхательной системы (бронхиальной обструкции, компрессионного и обтурационного ателектаза, воспалительного инфильтрата, полости, повышенной воздушности легочной ткани, пневмоторакс и гидроторакс, утолщение плевральных листков, легочная недостаточность, легочное сердце. Диагностика, лабораторные и инструментальные методы исследования, принципы организации и оказания медицинской помощи. Симптоматология наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы, этиология, патогенез, диагностика, основные принципы лечения: бронхиты, пневмония, бронхиальная астма, плевриты, абсцесс легкого, рак легкого, эмфизема легких.
3.	ОПК-9, ПК-5	Методы исследования системы органов кровообращения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Основные жалобы и их патогенез. Боли в области сердца (механизм возникновения болей, детализация). Одышка. Механизм возникновения сердечной одышки. Сердечная астма и отёк лёгких. Сердцебиение. Перебои и другие неприятные ощущения в области сердца. Кашель, кровохарканье, характер, механизм возникновения, диагностическое значение. Осмотр. Положение больного. Цвет кожных покровов: румянец, бледность, цианоз. Различие лёгочного и сердечного цианоза. Пастозность. Отёки. Механизм возникновения сердечных отёков, их локализация, выявление, контроль за

			динамикой. Диагностическое значение. Асцит. Набухание, пульсация вен. Пульсация эпигастральной области. Причины её возникновения, диагностическое значение. Осмотр области сердца, сердечный горб. Левожелудочковый и правожелудочковый толчки. Патологическая пульсация в области сердца. Пальпация лево- и правожелудочкового толчка. Характеристика левожелудочкового толчка: локализация, сила, высота, распространённость. Отрицательный левожелудочковый толчок. Определение систолического и диастолического сердечного дрожания, локализация, пульсация сонных артерий. 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. Перкуссия. Методика определения границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка, конфигурации относительной тупости сердца. Определение поперечника, угла «α». Изменение границ сердечной тупости, диагностическое значение. Методика аускультации сердца. Места выслушивания сердца и истинная проекция его клапанов на переднюю стенку грудной клетки. Понятие о тонах сердца, механизм их возникновения. Основные тоны и дополнительные. Основные свойства тонов: сила, тембр, расщепление, 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, систолические и диастолические. Отличие органических шумов от функциональных. Характеристика

			шумов. Шум трения перикарда, плевроперикардиальный, кардиопульмональный шумы. Аускультация артерий и вен. Методика и техника определения артериального давления по методу Короткова. Осциллография, сфигмография. Венозное давление, методика определения. Сердечный выброс и периферическое сопротивление. Зондирование сердца и ангиография. Электрокардиография. Техника электрокардиографии. Изменения ЭКГ при гипертрофии предсердий и желудочков, инфаркте миокарда. Фонокардиография и её значение в диагностике заболеваний сердца. Понятие о поликардиографическом исследовании и его значение для суждения о функциональном состоянии сердца. Понятие о рентгенографии и рентгеноскопии сердца. Эхокардиаграфия, велоэргометрия, тредмил, суточное мониторирование ЭКГ и АД. Аритмии сердца. Нарушение возбудимости синусового узла: синусовые тахикардия, брадикардия и аритмия. Экстрасистолия. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Фибрилляция желудочков. Клинические и электрокардиографические признаки. Нарушение проводимости. Атриовентрикулярная блокада. Блокада правой и левой ножек пучка Гиса. Клинические и ЭКГ признаки. Синдромы острой и хронической сердечной недостаточности. Синдромы острой и хронической коронарной недостаточности. Острые лево- и правожелудочковая недостаточность. Клинические проявления, диагностика, неотложная помощь. Стадии хронической недостаточности кровообращения. Механизм компенсации недостаточности сердца. Организация и оказание медицинской помощи. Синдром артериальной гипертонии. Артериальная гипотония. Острая сосудистая недостаточность: шок, коллапс, обморок. Основные принципы неотложной помощи. Симптоматология наиболее распространенных заболеваний кровообращения, этиология, патогенез, диагностика, основные принципы лечения: артериальная гипертензия, ревматизм,

			приобретенные пороки сердца, миокардиты, атеросклероз. ИБС: стенокардия, инфаркт миокарда.
4.	ОПК-9, ПК-5	Методы исследования пищевода, желудка, кишечника, печени и желчевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	Расспрос. Боли, механизм возникновения и их характеристика. Рвота. Механизм возникновения. Тошнота, механизм возникновения и диагностическое значение. Отрыжка. Изжога. Аппетит. Отвращение к пище: всякой пище, определенному ее виду. Булимия. Сухость во рту, неприятный вкус. Отсутствие вкуса. Слюнотечение. Глотание: свободное, болезненное, затрудненное (дисфагия), невозможное. Метеоризм тяжесть в животе, ощущение урчания, переливание. Влияние приема пищи и других факторов на акт дефекации. Непроизвольное испражнение. Причина и диагностическое значение различных видов диарей. Запоры, механизм происхождения, классификация, диагностическое значение. Снижение массы тела. Желтуха: изменение цвета кожных покровов, мочи, испражнений. Кожный зуд. Кровотечение и другие проявления геморрагического диатеза. Увеличение размеров живота. Общий осмотр. Внешний вид: различные нарушения питания больного, состояние кожных покровов. Осмотр полости рта, зева, миндалин и задней стенки глотки, состояние слизистой оболочки и зубов. Осмотр языка. Осмотр живота в вертикальном и горизонтальном положении больного. Конфигурация живота. Участие брюшной стенки в акте дыхания. Развитие венозных коллатералей («голова Медузы») на передней и боковых стенках живота. Рубцы, пигментация, грыжевые выпячивания, видимая перистальтика и антиперистальтика желудка и кишечника. Измерение окружности живота и его значения. Методика ориентировочной поверхностной пальпации. Выявление грыж и расхождения мышц передней брюшной стенки живота. Определение зон гиперчувствительности кожи (зоны 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. Последовательность пальпации кишечника. Определение шума плеска. Пальпация печени. Характеристика края, консистенция, поверхности и болезненности печени. Методика пальпации печени при асците (метод флюктуации, симптом «плавающей льдинки»). Перкуссия живота**.** Характер перкуторного звука. Определение свободной жидкости в брюшной полости. Методика определения асцита в вертикальном и горизонтальном положении больного. Ортоперкуссия печени по Курлову. Аускультация. Выслушивание кишечных шумов. Диагностическое значение. Определение нижней границы желудка методом аускультоаффрикции и аускульто-перкуссии. Исследование желудочного содержимого тонким зондом, Ph-метрическое исследование желудка. Копрологическое исследование, диагностическое значение. Рентгенологическое исследование ЖКТ, эндоскопическое исследование ЖКТ, ультразвуковое исследование, диагностическое значение. Лабораторные исследования функции печени. Дуоденальное зондирование. Инструментальные методы: пункционная биопсия печени, лапароскопия. Радиоизотопное исследование функции и структуры печени, радиометрическое исследование и сканирование. Рентгенологическое исследование: холецистография, холеграфия, холангиография, спленопортография, пневмоперитонеум. Ультразвуковое исследование. Болевой синдром, особенности болей при различных заболеваниях желудка и кишечника. «Острый живот». Кишечная колика. Кровотечение, особенности кишечного и желудочного кровотечения. Желудочная и кишечная диспепсия. Нарушение всасывания и экссудативная энтеропатия: диарея с потерей белка, истощение, гипо- и диспротеинемия,

			гиполипидемия. Причины их развития. СРК. Рефлюкс-эзофагит. Желтуха, портальная гипертония, холемия, гепатолиенальный синдром, болевой синдром, печеночно-клеточная недостаточность, печеночная кома. Симптоматология наиболее распространенных заболеваний желудочно-кишечного тракта и билиарной системы, этиология, патогенез, диагностика, основные принципы лечения: гастриты, язвенная болезнь желудка и 12-п кишки, рак желудка, энтериты, колиты, гепатиты, циррозы, ЖКБ, холециститы.
5.	ОПК-9, ПК-5	Методы исследования почек и мочевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	Основные жалобы и их патогенез. Почечная колика. Отеки. Олигурия, полиурия, анурия, никтурия, ишурия, поллакиурия, дизурия. Диспепсические расстройства, кожный зуд, кровоточивость. Осмотр. Внешний вид больного с заболеванием почек. Отеки и отличие их от отеков другого происхождения. Осмотр кожи. Эклампсические судороги. Припухлость, выбухание, асимметрия в поясничной области. Оценка внешнего вида мочи. Перкуссия. Определение симптома Пастернацкого, его диагностическое значение. Перкуторное определение верхней границы мочевого пузыря. Пальпация почек. Исследование болевых точек, характерных для заболевания мочевыводящих путей. Общий анализ мочи. Методы выявления протеинурии, глюкозурии, желчных пигментов, ацетонурии, их диагностическое значение. Исследование мочи по Нечипоренко, Аддису-Каковскому. Проба Зимницкого. Гипостенурия, изостенурия. Значение определения креатинина, мочевина, остаточного азота, индикана в сыворотке крови. Проба Реберга. Определение белка, белковых фракций, холестерина, изменения этих показателей при заболеваниях почек. 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. Отечный синдром, механизм возникновения. Мочевой синдром. Почечная гипертония. Эклампсия почечная. Острая и хроническая почечная недостаточность, уремическая кома. Основные принципы лечения острой и хронической почечной недостаточности. Симптоматология наиболее распространенных заболеваний мочевыделительной системы, этиология, патогенез, диагностика, основные принципы лечения: гломерулонефрит, пиелонефрит, МКБ.
6.	ОПК-9, ПК-5	Методы исследования системы кроветворения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	Расспрос. Боли. Кровоточивость. Кровотечение из носа, десен, желудочно-кишечного тракта, матки и других органов. Кожный зуд. Лихорадка. Выявление интоксикации и лучевых поражений, наследственность. Осмотр. Изменения кожи. Увеличение регионарных лимфоузлов. Кровоподтеки. Петехии. Пальпация лимфатических узлов. Пальпация печени и селезенки. Перкуссия. Перкуторное определение размеров печени и селезенки. Болезненность перкуссии по костям. Аускультация. Выслушивание шума трения брюшины. Общий клинический анализ крови: определение числа лейкоцитов, тромбоцитов, эритроцитов. Лейкоцитарная формула, СОЭ. Знакомство с основными методами определения состояния свертывающей и антисвертывающей системы. Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла. Анемии. Основные виды анемий, понятие об энзимопатиях, гемоглобинопатиях. Лейкоцитозы и лейкопении. Лейкемоидные реакции. Геморрагический синдром. Гиперспленизм. Симптоматология наиболее распространенных заболеваний системы кроветворения, этиология, патогенез, диагностика, основные принципы лечения: постгеморрагическая анемия, В-12

			дефицитная анемия, лейкозы.
7.	ОПК-9, ПК-5	Методы исследования эндокринной системы и обмена веществ	Жалобы. Слабость, похудание, ожирение, повышенная жажда, аппетит, лихорадочное состояние, повышенная возбудимость, изменение окраски кожных покровов. Осмотр. Внешний вид больного гипертиреозом, микседемой, сахарным диабетом, болезнью Иценко-Кушинга, акромегалией, надпочечниковой недостаточностью, ожирением, авитаминозом. Пальпация щитовидной железы (перешейка, долей). Определение содержания сахара в крови и моче, ацетона в моче. Гликемическая кривая и сахарный профиль. Понятие об определении кортикостероидов и катехоламинов в биологических средах организма. Радиоизотопное исследование щитовидной железы. Понятие об основном обмене и методах его определения. Ультразвуковое исследование, сканирование щитовидной железы. Ангиография, пункция щитовидной железы. Основные биохимические показатели состояния жирового и углеводного обмена. Синдром гипергликемической и гипогликемической комы, диагностика, принципы оказания медицинской помощи. Ожирение и кахексия. Синдромы повышения и понижения функции щитовидной железы (тиреотоксикоз, микседема). Надпочечниковая недостаточность. Симптоматология наиболее распространенных заболеваний эндокринной системы, этиология, патогенез, диагностика, основные принципы лечения: ожирение, тиреотоксикоз, сахарный диабет, гипо- и авитаминоз.
8.	ОПК-9, ПК-5	Методы исследования костно-мышечной системы, суставов	Расспрос. Основные жалобы и их патогенез: боли в костях, мышцах, суставах, их связь с движением, «утренняя скованность», кожный зуд, мышечная слабость. Лихорадка. Осмотр. Наличие кожных высыпаний, их локализация, характер отечности. Трофические нарушение кожи и её дериватов. Конфигурация суставов, отечность, покраснение, объем активных движений. Пальпация. Сухость кожных покровов.

			Наличие плотного отека. Болезненность мышц. Системное увеличение лимфатических узлов. Значение рентгенологического исследования костей и суставов, биопсии органов и тканей.

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	3	4	5
Аудиторная работа, в том числе	2,9	105		52	53
Лекции (Л)	0,9	33		16	17
Лабораторные практикумы (ЛП)					
Практические занятия (ПЗ)	2	72		36	36
Клинические практические занятия (КПЗ)					
Семинары (С)					
Самостоятельная работа студента (СРС)	1,4	52		26	26
Промежуточная аттестация					
зачет/экзамен *(указать вид)*	1	36			36
ИТОГО	5,3	193		78	115

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СРС	всего	Формы текущего контроля
1	4	Схема обследования больного. Расспрос и общий осмотр больного	2	4	4	10	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач
2	4	Методы исследования системы органов дыхания (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	4	12	8	24	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач
3	4	Методы исследования системы органов кровообращения (семиотика,	10	20	14	44	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных

		лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)					задач, зачет
4	5	Методы исследования пищевода, желудка, кишечника, печени и желчевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	6	16	12	34	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач
5	5	Методы исследования почек и мочевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	5	8	8	21	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач
6	5	Методы исследования системы кроветворения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	2	4	2	8	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач
7	5	Методы исследования эндокринной системы и обмена веществ	2	4	2	8	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач
8	5	Методы исследования костно-мышечной системы, суставов	2	4	2	8	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач, экзамен
		ИТОГО	33	72	52	157	

5.3. Распределение лекций по семестрам:

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	
		4 семестр	5 семестр
1	Вводная лекция. Клиника. Общий план обследования больного. Семиотика заболеваний органов дыхания (жалобы, анамнез, осмотр, формы грудной клетки).	2	
2	Аускультация легких в норме и при патологии. Патологические типы дыхания.	2	
3	Синдромы при заболеваниях легких (синдром инфильтрации, синдром наличия жидкости, воздуха в плевральной полости синдром полости в легком, синдром бронхиальной обструкции).	2	
4	Синдромы при заболеваниях легких (синдром обтурации, ателектаза, острой и хронической дыхательной недостаточности)	2	
5	Семиотика заболеваний органов кровообращения. Аускультация сердца в норме.	2	
6	Аускультация сердца при патологии – тоны и шумы.	2	
7	Приобретенные пороки сердца (митральные и аортальные).	2	
8	Синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (острая и хроническая сердечная недостаточность, острая сосудистая недостаточность, синдром артериальной гипертонии, синдром коронарной недостаточности, острая ревматическая лихорадка).	2	
9	Семиотика и методы исследования больных с заболеваниями желудка и 12-перстной кишки. Хронические гастриты. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки		2
10	Семиотика и методы исследования больных с заболеваниями кишечника. Синдром мальабсорбции		2
11	Семиотика заболеваний печени. Синдромы при заболеваниях печени (желтухи, синдром портальной гипертензии, печеночной недостаточности и холестаза).		4
12	Семиотика заболеваний почек.		2
13	Синдромы при заболеваниях почек.		3
14	Семиотика заболеваний эндокринной системы.		2
15	Семиотика заболеваний кроветворной системы. Синдромы при заболеваниях крови (анемии, лейкозы, геморрагический синдром).		2

5.4. Распределение лабораторных практикумов по семестрам – не предусмотрены

5.5. Распределение тем практических занятий по семестрам:

п/№	Наименование тем практических занятий	Объем в АЧ	
		4 семестр	5 семестр
1	Знакомство с терапевтической клиникой. Схема обследования больного. Нарушения сознания. Конституциональные типы. Осмотр (лицо). Кожные высыпания. Типы температурных кривых. Лимфатические узлы.	4	

2	Расспрос больных с заболеваниями дыхательной системы. Физиологические и патологические типы грудной клетки. Патологические типы дыхания. Обследования больных с заболеваниями органов дыхания.	4	
3	Осмотр, пальпация и перкуссия грудной клетки здоровых и больных с заболеваниями органов дыхания.	4	
4	Аускультация легких в норме и при патологии.	4	
5	Синдромы при заболеваниях легких: синдром обструкции, синдром инфильтрации, синдром наличия полости в лёгком, синдром жидкости в плевральной полости.	4	
6	Расспрос больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (стенокардия, кардиалгии). Осмотр больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Эпигастральная пульсация. Пальпация сердца и сосудов. Верхушечный толчок, сердечный толчок. Характеристика пульса. Перкуссия сердца и сосудистого пучка на здоровых и больных.	4	
7	Аускультация сердца на здоровых и больных.	4	
8	Приобретенные пороки сердца.	4	
9	Синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (сосудистая недостаточность, хроническая сердечная недостаточность, артериальная гипертензия).	4	
10	Исследование больных с заболеваниями желудка (особенности расспроса, осмотра, пальпации). Инструментальные методы исследования желудка. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.		4
11	Исследование больных с заболеваниями кишечника. Расспрос, осмотр. Глубокая скользящая пальпация кишечника. Методы исследования кишечника. Копрологические синдромы		4
12	Исследование больных с заболеваниями желчного пузыря и желчевыводящих путей. Холецистохолангиография. Дуоденальное зондирование. Семиотика заболеваний поджелудочной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования.		4
13	Исследование больных с заболеваниями печени. Пальпация и перкуссия печени. Лабораторные и инструментальные методы исследования.		4
14	Синдромы при заболеваниях печени (желтухи, холестаза, цитолиза, портальной гипертензии, печеночной недостаточности, печеночной комы).		4
15	Исследование больных с заболеваниями почек. Общий анализ мочи. Функциональные пробы почек. Инструментальные методы исследования. Внутривенная урография.		4
16	Синдромы при заболеваниях почек (почечная гипертония, отеки, остронефритический, нефротический, острая и хроническая почечная недостаточность).		4
17	Исследование больных с заболеваниями системы крови. Общий анализ крови в норме и изменения при различных		4

	патологических состояниях. Анемии. Пролиферативный синдром при лейкозах. Геморрагический синдром.		
18	Исследование больных с заболеваниями эндокринной системы. Расспрос, осмотр. Методы диагностики.		4

5.6. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам – не предусмотрены

5.7. Распределение тем семинаров по семестрам - – не предусмотрены

5.8. Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам:

п/№	Наименование вида СРС	Объем в АЧ	
		4 семестр	5 семестр
1	Работа с литературными источниками информации по изучаемому разделу	3	4
2	Работа с электронными образовательными ресурсами	3	3
3	Написание истории болезни		10
4	Подготовка к практическим занятиям	6	3
5	Составление реферативных сообщений	4	3
6	Подготовка наглядных материалов (схем, таблиц)	10	3
	ИТОГО (всего – 52 АЧ)	26	26

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации, виды оценочных средств:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	4	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Схема обследования больного. Расспрос и общий осмотр больного	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	100	4
2.	4	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Методы исследования системы органов дыхания (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	120	4-5
3.	4	Контроль	Методы исследования	ВТ, ТК, ПА,	200	4-5

		самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы, зачет	системы органов кровообращения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач		
4.	5	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Методы исследования пищевода, желудка, кишечника, печени и желчевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	140	4
5.	5	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Методы исследования почек и мочевыводящих путей (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	100	4
6.	5	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Методы исследования системы кроветворения (семиотика, лабораторная и инструментальная диагностика, основные клинические синдромы, основы частной патологии)	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	100	4
7.	5	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы	Методы исследования эндокринной системы и обмена веществ	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	80	4
8.	5	Контроль самостоятельной работы студента, Контроль освоения темы, экзамен	Методы исследования костно-мышечной системы, суставов	ВТ, ТК, ПА, собеседование с преподавателем, решение ситуационных задач	80	4

6.2. Примеры оценочных средств:

1. **Контрольные вопросы по теме «Семиотика заболеваний почек и мочевыводяших путей. Обследование больных с заболеваниями почек и мочевыводяших путей».**

1. Перечислите основные жалобы больных с заболеваниями почек и мочевыводяших путей.

Ответ: Боли в области поясницы, отеки, дизурические расстройства, повышение температуры

2. Назовите механизмы возникновения болевого синдрома при заболеваниях почек.

Ответ: Спазм и воспалительное сужение просвета мочевыводящих путей; растяжение почечной капсулы или мочевыводящих путей

3. Что такое почечная колика? Назовите ее отличительные признаки.

Ответ: это острый приступ болей в поясничной области, вызванный резким нарушением оттока мочи из почки и нарушением кровообращения в ней. Боль обусловлена перерастяжением почечной лоханки под давлением не оттекающей мочи. Для почечной колики характерны внезапное, схваткообразное нарастание болей в поясничной области с частой иррадиацией в пах, половые органы, ногу. Часто почечную колику сопровождают тошнота и рвота.

4. Назовите нормальные показатели суточного диуреза.

Ответ: Общее количество выделяемой жидкости составляет около 80% от количества выпитой жидкости. Соотношение дневного и ночного диуреза – 4:1.

5. Перечислите виды нарушения диуреза.

Ответ: Полиурия, олигурия, анурия, поллакиурия, оллакиурия, ишурия, странгурия, никтурия

2. Ситуационные задачи

Задача №1 Больная Г., 34 года, госпитализирована на 5-й день болезни с жалобами на боли в правой половине грудной клетки и в правом подреберье, возникающие при дыхании и кашле, кашель с небольшим количеством «ржавой» мокроты, повышение температуры до 39°С, слабость, головную боль.

Заболела остро, после переохлаждения появились острая боль под правой лопаткой и правом подреберье, сухой кашель, повышение температуры до 39,3°С. Амбулаторно принимала парацетамол без эффекта. Накануне госпитализации появилась «ржавая» мокрота, усилилась боль в грудной клетке, сохранялась высокая температура. Объективно: состояние средней тяжести, гиперемия правой щеки, герпес на крыльях носа, небольшой цианоз губ. Температура тела 38°С, ЧДД 26 в минуту. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, перкуторно притупление справа от пятого межреберья вниз, здесь же выслушивается бронхиальное дыхание, на высоте вдоха крепитация. Пульс 92 в минуту, АД 110/70 мм рт.ст. В анализе крови лейкоциты - $11{,}2\times10^9$, Э. - 3%, Ю. - 1%, П. - 12%, С. - 56%, Л. - 20%, М. - 8%, СОЭ - 38 мм/ч.

Рентгенологически определяется интенсивное затемнение лёгочного поля в нижней доле правого легкого.

Задания:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте клинический диагноз.
3. Укажите осложнения заболевания.

Ответы:

1. Синдромы интоксикации, воспалительного уплотнения легочной ткани, жидкости в плевральной полости.
2. Правосторонняя нижнедолевая пневмония, стадия разгара заболевания.
3. Парапневмонический плеврит

Задача №2 Больной А., 67 лет, доставлен в приемное отделение больницы с жалобами на боли в правой половине грудной клетки при дыхании, одышку в покое, кашель с желеобразной гнойной мокротой, повышение температуры до 38°С, общую слабость.

Из анамнеза известно, что более 20 лет страдает хроническим бронхитом с ежегодными обострениями, злоупотребляет алкоголем. Начало заболевания острое, когда после алкогольного эксцесса и переохлаждения повысилась температура, появилась боль при дыхании в правом боку, кашель стал постоянный, появилась желеобразная гнойная мокрота и одышка при незначительной физической нагрузке.

Объективно: состояние средней тяжести. Цианоз губ. Лихорадка неправильного типа температура 37,8-38,5°С. Грудная клетка эмфизематозна. Перкуторный звук слева коробочный, справа - укорочение ниже угла лопатки. При аускультации в зоне укорочения перкуторного звука выслушиваются бронхиальное дыхание и влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧДД 22 в минуту, пульс 100 в минуту, АД 90/60 мм рт.ст.

Анализ крови: Эр - $4,5\times10^{12}$, НЬ - 120 г/л, ЦП - 0, 9, лейкоциты - $10,8\times10^{9}$, Э. - 3%, П. - 8%, С. - 76%, Л. - 20%, М. - 8%, СОЭ - 35 мм/ч.

Исследование мокроты: количество - 50,0 мл, цвет - зеленоватый, характер - гнойный. Лейкоциты - 48-50 в п/зр., эритроциты - 1-3 в п/зр., альвеолярные клетки - 1-2 в п/зр.

Рентгенологически определяется инфильтративное затенение лёгочного поля в нижней доле правого лёгкого с признаками формирования абсцесса.

Задания и вопросы:

1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте клинический диагноз.
3. Укажите наиболее вероятные осложнения заболевания.
4. Какие методы обследования необходимо назначить больному?

Ответы:

1. Синдром интоксикации, болевой синдром, синдром повышенной воздушности легочной ткани, синдром уплотнения легочной ткани.
2. Правосторонняя нижнедолевая пневмония. ХОБЛ.
3. Абсцесс легкого.
4. Посев мокроты на флору и чувствительность к антибиотикам, КТ.

Задача №3

Больной К., 76 лет, находится на лечении в стационаре в связи с переломом шейки бедра. На 12-е сутки пребывания в стационаре появился кашель с мокротой гнойного характера, иногда с прожилками крови, боль при дыхании в левой половине грудной клетки, одышка в покое, повысилась температура до 38,5-38,8°С. Высокая лихорадка сопровождается потрясающими ознобами.

Объективно: состояние тяжелое, бледен, адинамичен, питание снижено. Грудная клетка эмфизематозна, слева ниже угла лопатки по лопаточной линии определяется усиление голосового дрожания и бронхофонии, притупление перкуторного звука. Дыхание бронхиальное, в подмышечной области - с амфорическим оттенком, выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧДД 22 в мин. Тоны сердца глухие, тахикардия 100 в минуту. АД 100/60 мм рт.ст.

Анализ крови: лейкоциты - $10,2\times10^9$, Э. - 3%, Ю. - 1%, П. - 18%, С. - 78%, Л. - 23%, М. - 9%, СОЭ - 25 мм/ч.

Рентгенологически определяется полисегментарная инфильтрация с множественными очагами распада (деструкцией) в нижней доле левого лёгкого.

Задания и вопросы:
1. Выделите клинические синдромы.
2. Сформулируйте клинический диагноз.
3. Укажите наиболее вероятные осложнения заболевания.
4. Какие методы обследования необходимо назначить больному?

Ответы:
1. Болевой синдром, интоксикационный, синдром уплотнения легочной ткани.
2. Тромбоэмболия легочной артерии.
3. Компрессионный ателектаз, инфаркт-пневмония.
4. Макро- и микроскопическое сследование мокроты, тест на D-димеры.

3 Вопросы тестового контроля по теме: «Расспрос, осмотр больного с патологией органов дыхания; пальпация грудной клетки».

1. Защитный рефлекс, направленный на удаление из дыхательных путей мокроты и инородных тел, называется
   1) икота
   2) рвота
   3) **<u>кашель</u>**
   4) одышка

2. Кашель возникает при раздражении рецепторов блуждающего нерва в кашлевых рефлексогенных зонах, которые расположены
   1) **<u>в местах деления бронхов</u>**
   2) в диафрагме
   3) в носовой полости
   4) в альвеолах

3. Кашель, сопровождающийся выделением мокроты, называют
   1) сухим
   2) **<u>влажным</u>**
   3) лающим
   4) рефлекторным

4. Кашель, вызванный раздражением рефлексогенных зон вне дыхательных путей (например: в наружном слуховом проходе, желудке, печени и желчном пузыре), называют
   1) сухим

2) влажным
3) лающим
4) <u>рефлекторным</u>

5. Кашель, не сопровождающийся выделением мокроты, называют
1) <u>сухим</u>
2) влажным
3) продуктивным
4) плевральным

4. Экзаменационный билет для ПА:

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
«Астраханский государственный медицинский университет»
Педиатрический факультет
Кафедра внутренних болезней педиатрического факультета
Дисциплина – пропедевтика внутренних болезней
2017-2018 уч. год
БИЛЕТ №1

1. Вопросы медицинской этики и деонтологии в клинике внутренних болезней.
2. Экстрасистолия, клиника, диагностика, данные ЭКГ.
3. Цирроз печени (этиология, патогенез, клиника, методы диагностики).
4. Ситуационная задача. Интерпретация лабораторно-инструментальных исследований (ЭКГ, рентгенограмма, анализ мочи, крови, желудочная секреция и т.д.).

Зав. кафедрой
д.м.н., профессор Полунина О.С.

Декан педиатрического факультета,
д.м.н., профессор

7. **Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).**

7.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Гребенев, А.Л. Пропедевтика внутренних болезней : учеб. учеб. для студентов мед. вузов / А.Л. Гребенев. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: Шико,2009, 2011.- 656с. : ил.	1	2017 – 100, 2016 – 72, 2014 – 102, 2013 - 223
2	Мухин, Н.А. Пропедевтика внутренних болезней: учеб. для студентов мед. вузов / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 847 с.: ил.+ 1 электрон. опт. диск (CD-ROM)	1	7
3	Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Текст] :	1	2012,

	учеб. для студентов мед. вузов / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 847 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).		2014, 2015 - ЭБС
4	Ивашкин, В.Т. Пропедевтика внутренних болезней: практикум: учебно-метод. Пособие / В.Т. Ивашкин, В.К. Султанов, О.М. Драпкин.-3-е изд., перераб. и доп. - М.: Литтерра, 2007.-554 с.: ил.	1	8, 2016 - ЭБС 2014 - ЭБС (на англ. языке)

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Струтынский, А.В. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация / А.В. Струтынский. - 14-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2012. - 222 с. : ил.	1	-
2	Гребенев, А.Л. Непосредственное исследование больного: учеб. пособие для практ. занятий по пропедевтике внутр. болезней для студентов мед. вузов / А.Л. Гребенев, А.А. Шептулин. - М.: МЕДпресс-информ, 2001. - 303 с.	1	1999 – 1, 1996 – 3
3	Гребенев, А.Л. Пропедевтика внутренних болезней: учеб. для студентов мед.вузов / А. Л. Гребенев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 2001. - 592 с.: ил. - (Учеб. лит. для студентов мед. вузов).	2	11
4	Гребенев, А.Л. Пропедевтика внутренних болезней: Учеб. для студентов мед.вузов / А.Л. Гребенев. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2002. - 592 с.: ил. - (Учеб. лит. для студентов мед. вузов).	1	-
5	Мухин, Н.А. Пропедевтика внутренних болезней : учеб. для студентов мед. вузов / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2002. - 763 с.: ил. - (XXI век)	1	8
6	Врачебные методы диагностики (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация): учеб. пособие для студентов мед. вузов / В.Г. Кукес, В.Ф. Маринин, И.А. Реуцкий, С.И. Сивков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 716 с. : ил.	1	ЭБС
7	Бейтс, Б. Пропедевтика внутренних болезней: Атлас: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности «040100 Лечебное дело»: Пер. с англ. / Б. Бейтс; Редкол.: И.Н. Денисов, В.Т. Ивашкин, Н.А. Мухин, В.И. Покровский. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2003. - 701 с. : ил.	1	10
8	Ивашкин, В.Т. Пропедевтика внутренних болезней: Практикум: учеб. пособие к практ. занятиям для студентов медвузов / В.Т. Ивашкин, В.К. Султанов. - СПб. : ПИТЕР, 2000. - 383 с. - (Нац. мед. б-ка).	1	1

9	Ивашкин, В.Т. Пропедевтика заболеваний сердечно-сосудистой системы: учеб. пособие для студентов мед. вузов / В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина. - М.: Издат. дом «М-Вести», 2003. - 187 с.: ил.	1	2
10	Окороков, А.Н. Диагностика болезней внутренних органов / А.Н. Окороков. - М. : Мед. лит., 2010 - Т.1: Диагностика болезней органов пищеварения / А.Н. Окороков. - 2010. - 548 с.: ил.	1	2000 – 2, 2009 – 1, 2005 – 1
11	Струтынский, А.В. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация / А.В. Струтынский. - М.: МЕДпресс, 2001. - 224 с. : ил.	1	-
12	Непосредственное исследование больного / О. Эпштейн, Г.Д. Перкин, Д.П. де Боно, Дж. Куксон; под общ. ред. А.В. Струтынского. - М. : БИНОМ; СПб.: Невский диалект, 2001. - 236 с.: ил.	1	-
13	Голдбергер, А. Л. Клиническая электрокардиография. Наглядный подход : пер. с англ. / А.Л. Голдбергер; под ред. А.В. Струтынского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 320 с. : ил.+1 линейка электрокардиограф.	1	-
14	Мухин, Н.А. Пропедевтика внутренних болезней: учеб. для студентов мед. вузов, обучающихся по специальностям 040100 Лечеб. дело, 040200 Педиатрия, 040300 Мед.-проф. дело, 040400 Стоматология / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 763 с. : ил.	1	-
15	Воронина Л.П., Яценко М.К., Полунина О.С., Уклистая Т.А., Прокофьева Т.В. Перкуссия и аускультация легких и сердца - Учебно – методическое пособие. Астрахань, 2008. 56 с.	15	1
16	Прокофьева Т.В., Белякова И.С., Полунина О.С., Гусейнов Г.Т. Желтухи в клинике внутренних болезней - Учебно-методическое пособие. – Астрахань, 2015. – 36 с.	20	5

7.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы студентов:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Методические рекомендации для студентов по теме: «Знакомство с терапевтической клиникой. Схема обследования больного. Нарушения сознания. Конституциональные типы. Осмотр (лицо). Кожные высыпания. Типы температурных кривых. Лимфатические узлы».	1	
2	Методические рекомендации для студентов по теме: «Расспрос больных с заболеваниями дыхательной системы. Физиологические и патологические типы грудной клетки. Патологические типы дыхания. Обследования больных с заболеваниями органов дыхания».	1	
3	Методические рекомендации для студентов по теме:	1	

	«Осмотр, пальпация и перкуссия грудной клетки здоровых и больных с заболеваниями органов дыхания».		
4	Методические рекомендации для студентов по теме: «Аускультация легких в норме и при патологии».	1	
5	Методические рекомендации для студентов по теме: «Синдромы при заболеваниях легких: синдром обструкции, синдром инфильтрации, синдром наличия полости в лёгком, синдром жидкости в плевральной полости».	1	
6	Методические рекомендации для студентов по теме: «Расспрос больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (стенокардия, кардиалгии). Осмотр больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Эпигастральная пульсация. Пальпация сердца и сосудов. Верхушечный толчок, сердечный толчок. Характеристика пульса. Перкуссия сердца и сосудистого пучка на здоровых и больных».	1	
7	Методические рекомендации для студентов по теме: «Аускультация сердца на здоровых и больных».	1	
8	Методические рекомендации для студентов по теме: «Приобретенные пороки сердца».	1	
9	Методические рекомендации для студентов по теме: «Синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы».	1	
10	Методические рекомендации для студентов по теме: «Исследование больных с заболеваниями желудка (особенности расспроса, осмотра, пальпации). Инструментальные методы исследования желудка. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки».	1	
11	Методические рекомендации для студентов по теме: «Исследование больных с заболеваниями кишечника. Расспрос, осмотр. Глубокая скользящая пальпация кишечника. Методы исследования кишечника. Копрологические синдромы».	1	
12	Методические рекомендации для студентов по теме: «Исследование больных с заболеваниями желчного пузыря и желчевыводящих путей. Холецистохолангиография. Дуоденальное зондирование. Семиотика заболеваний поджелудочной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования».	1	
13	Методические рекомендации для студентов по теме: «Исследование больных с заболеваниями печени. Пальпация и перкуссия печени. Лабораторные и инструментальные методы исследования».	1	
14	Методические рекомендации для студентов по теме: «Синдромы при заболеваниях печени (желтухи, холестаза, цитолиза, портальной гипертензии, печеночной недостаточности, печеночной комы)».	1	
15	Методические рекомендации для студентов по теме: «Исследование больных с заболеваниями почек. Общий анализ мочи. Функциональные пробы почек.	1	

	Инструментальные методы исследования. Внутривенная урография».		
16	Методические рекомендации для студентов по теме: «Синдромы при заболеваниях почек (почечная гипертония, отеки, остронефритический, нефротический, острая и хроническая почечная недостаточность)».	1	

7.4. Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Знакомство с терапевтической клиникой. Схема обследования больного. Нарушения сознания. Конституциональные типы. Осмотр (лицо). Кожные высыпания. Типы температурных кривых. Лимфатические узлы».	1	
2	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Расспрос больных с заболеваниями дыхательной системы. Физиологические и патологические типы грудной клетки. Патологические типы дыхания. Обследования больных с заболеваниями органов дыхания».	1	
3	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Осмотр, пальпация и перкуссия грудной клетки здоровых и больных с заболеваниями органов дыхания».	1	
4	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Аускультация легких в норме и при патологии».	1	
5	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Синдромы при заболеваниях легких: синдром обструкции, синдром инфильтрации, синдром наличия полости в лёгком, синдром жидкости в плевральной полости».	1	
6	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Расспрос больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (стенокардия, кардиалгии). Осмотр больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Эпигастральная пульсация. Пальпация сердца и сосудов. Верхушечный толчок, сердечный	1	

	толчок. Характеристика пульса. Перкуссия сердца и сосудистого пучка на здоровых и больных».		
7	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Аускультация сердца на здоровых и больных».	1	
8	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Приобретенные пороки сердца».	1	
9	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы».	1	
10	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Исследование больных с заболеваниями желудка (особенности расспроса, осмотра, пальпации). Инструментальные методы исследования желудка. Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки».	1	
11	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Исследование больных с заболеваниями кишечника. Расспрос, осмотр. Глубокая скользящая пальпация кишечника. Методы исследования кишечника. Копрологические синдромы».	1	
12	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Исследование больных с заболеваниями желчного пузыря и желчевыводящих путей. Холецистохолангиография. Дуоденальное зондирование. Семиотика заболеваний поджелудочной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования».	1	
13	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Исследование больных с заболеваниями печени. Пальпация и перкуссия печени. Лабораторные и инструментальные методы исследования».	1	
14	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Синдромы при заболеваниях печени (желтухи,	1	

	холестаза, цитолиза, портальной гипертензии, печеночной недостаточности, печеночной комы)».		
15	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Исследование больных с заболеваниями почек. Общий анализ мочи. Функциональные пробы почек. Инструментальные методы исследования. Внутривенная урография».	1	
16	Методические рекомендации для преподавателей по теме: «Синдромы при заболеваниях почек (почечная гипертония, отеки, остронефритический, нефротический, острая и хроническая почечная недостаточность)».	1	

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

Учебная комната № 1 ГКБ №2 им. братьев Губиных - 14 кв. м
Учебная комната № 2 ГКБ №2 им. братьев Губиных - 22 кв. м
Учебная комната № 3 ГКБ №2 им. братьев Губиных - 12 кв. м
Учебная комната № 4 ГКБ №2 им. братьев Губиных - 12 кв. м
Учебная комната ГКБ №4 им. В.И. Ленина - 16 кв. м

8.2. Перечень оборудования для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Методические рекомендации по самостоятельной работе для студентов педиатрического факультета (электронная и печатные версии),
2. Таблицы по различным разделам медицины,
3. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор),
4. Наборы наглядных материалов по различным разделам дисциплины (анализы, электрокардиограммы, рентгенограммы),
5. Доски, маркеры.

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1.Ролевые игры
2.Лекции-визуализации
3. Круглые столы
4. Дискусии
5. Презентации

Всего 30% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

1. Ролевая игра **«Знакомство врача с пациентом»** на занятии «Знакомство с терапевтической клиникой. Схема обследования больного. Нарушения сознания. Конституциональные типы. Осмотр (лицо). Кожные высыпания. Типы температурных кривых. Лимфатические узлы».

2. Презентации аудиофайлов на занятии ««Аускультация сердца на здоровых и больных».

3. Ролевая игра **«Общение врача с родственниками больного»** на занятии «Знакомство с терапевтической клиникой. Схема обследования больного. Нарушения сознания. Конституциональные типы. Осмотр (лицо). Кожные высыпания. Типы температурных кривых. Лимфатические узлы».

4. Круглый стол **«Дифференцированная диагностика болей в грудной клетке»** на занятии «Расспрос больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Осмотр больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Перкуссия сердца и сосудистого пучка на здоровых и больных».

9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:
Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации http://www.femb.ru/feml

Электронная библиотека медицинского ВУЗА Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Медицинская литература http://www.booksmed.com/

Консультант врача. Электронная медицинская библиотека http://neicon.ru/ru/litsa/88-sitestructure/index.php?option=com_content&view=article&id=107&catid=101

Министерство здравоохранения Российской Федерации: http://www.rosminzdrav.ru

Астраханский государственный медицинский университет: http://astgmu.ru