

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Кемеровский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

к.б.н., доцент В.В. Большаков

«14» апреля 2026 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ  
ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

**Специальность**

32.05.01 «Медико-

профилактическое дело»

**Квалификация выпускника**

Врач по общей гигиене, по  
эпидемиологии

**Форма обучения**

очная

**Факультет**

Медико-профилактический

**Кафедра-разработчик рабочей программы**

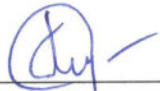
Пропедевтики внутренних  
болезней

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч.	Лаб. прак- тику м, ч.	Пра кт. зан яти й, ч.	Клини- ческих п ракт. занятий , ч.	Сем ина ров, ч.	СР С, ч.	КР	Экза мен, ч	Форма промежут очного контроля (экзамен / зачет с оценкой / зачет)
	зач. ед.	ч.									
4	3	108	24			48		36			зачет
<b>Итого</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>24</b>			<b>48</b>		<b>36</b>			<b>зачет</b>


Кемерово 2026


Рабочая программа дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 «Медико-профилактическое дело», квалификация «Врач по общей гигиене, по эпидемиологии», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 552 от «15» июня 2017 г.

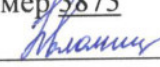
Рабочую программу разработал доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней, к.м.н., доцент Т.В. Протасова

Рабочая программа согласована с научной библиотекой  О.Н. Самотоева  
15 03 2026 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней протокол № 8 от «15» 03 2026 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией медико-профилактического факультета  
Председатель: к.м.н., доцент  О.И. Пивовар  
протокол № 2 от «13» апреля 2026 г.

Рабочая программа согласована с деканом медико-профилактического факультета, д.м.н, доцент Л.А. Леванова   
«14» апреля 2026 г.

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе  
Регистрационный номер 3873  
Руководитель УМО  д.фарм.н., профессор Н.Э. Коломиец  
«14» апреля 2026 г.

# ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

## 1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» являются приобретение обучающимися умения обследовать больного терапевтического профиля, формирование у студентов основ клинического мышления, медицинской этики и деонтологии для диагностики заболеваний, и патологических состояний у взрослого населения и подростков.

1.1.2. Задачи дисциплины: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков; формирование целостного представления о основных принципах диагностического и лечебного процесса (основ клинического мышления); обучение приёмам непосредственного исследования больного; выработка умений интерпретировать данные некоторых методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов; изучение основных клинических симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов и механизмов их возникновения.

## 1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

1.2.1. Дисциплина относится к блоку 1 обязательной части.

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

биоэтика, психология и педагогика, латинский язык, физика, химия, биология, анатомия, гистология, патологическая анатомия, нормальная физиология, патофизиология, биохимия, фармакология

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

внутренние болезни, дерматовенерология, педиатрия, акушерство и гинекология, неврология, онкология и лучевая терапия, профессиональные болезни, травматология и ортопедия, инфекционные болезни, фтизиатрия, клиническая лабораторная диагностика, общеклиническая практика «Общеклиническая диагностическая (КДЛ)».

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности:

1. Диагностический.
2. Профилактический.

### 1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

#### 1.3.1. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание компетенции	Индикаторы универсальных компетенции	Технология формирования
1	Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1	Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 <sub>опк-1</sub> Уметь использовать вербальные и невербальные средства коммуникации и выбирать наиболее эффективные для решения профессиональных задач.	Лекции Клинические практические занятия Самостоятельная работа
	Донозологическая диагностика	ОПК-9	Способен проводить донозологическую диагностику заболеваний для разработки профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний	ИД-3 <sub>опк-9</sub> Владеть современными методами и понятиями донозологической диагностики, методами медицинской генетики и персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи	Лекции Клинические практические занятия Самостоятельная работа

#### 1.4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость, всего		Семестры
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	Трудоемкость по семестрам (ч)
			IV
<b>Аудиторная работа</b> , в том числе:	2,00	72	72
Лекции (Л)	0,67	24	24
Лабораторные практикумы (ЛП)	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	-	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	1,33	48	48
Семинары (С)	-	-	-
<b>Самостоятельная работа студента (СРС)</b> , в том числе НИРС	1	36	36
<b>Промежуточная аттестация:</b>	зачет (З)		
<b>ИТОГО</b>		3	108

## 2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 ч.

### 2.1 Структура дисциплины

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
<b>Раздел 1</b> Общие вопросы. Схема истории болезни. Основные методы клинического обследования больного.		IV	18	4			8		6
1	Тема 1 Предмет и задачи внутренних болезней. Схема истории болезни. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Субъективное исследование больного, его диагностическое значение.	IV	9	2			4		3
2	Тема 2 Основные методы клинического обследования больного. Наружное исследование больного.	IV	9	2			4		3
<b>Раздел 2</b> Семиотика заболеваний внутренних органов		IV	90	20			40		30
3	Тема 3 Расспрос и наружное исследование больных с заболеваниями системы дыхания. Исследование верхних дыхательных путей, осмотр и пальпация грудной клетки.	IV	9	2			4		3
4	Тема 4 Перкуссия: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Сравнительная и топографическая перкуссия легких	IV	6				4		2
5	Тема 5 Аускультация: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника.	IV	9	2			4		3

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	Аускультация легких.								
6	Тема 6 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Исследование периферических сосудов, измерение артериального давления.	IV	9	2			4		3
7	Тема 7 Осмотр и пальпация области сердца. Перкуссия области сердца.	IV	6				4		2
8	Тема 8 Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений тонов сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений шумов сердца	IV	9	2			4		3
9	Тема 9 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта, зева, глотки, осмотр, поверхностная пальпация, перкуссия и аускультация живота; глубокая пальпация кишечника: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	IV	9	2			4		3
10	Тема 10 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Болевые пузырьные симптомы: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	IV	9	2			4		3
11	Тема 11 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Осмотр поясничной области, симптом поколачивания, пальпация почек: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	IV	9	2			4		3
12	Тема 12 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями эндокринной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования эндокринной системы. Основные синдромы при эндокринных заболеваниях. Пальпация щитовидной железы.	IV	3	2					1
13	Тема 13 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями костно-мышечной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования костно-мышечной системы. Суставной синдром.	IV	3	2					1
14	Тема 14 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями системы крови. Лабораторные методы исследования органов кроветворения. Основные синдромы при заболеваниях системы крови.	IV	3	2					1
15	Тема 15 Коллоквиум «Диагностическое значение наружного исследования. Семиотика заболеваний внутренних органов»	IV	6				4		2
	Зачёт	IV							
	<b>Итого</b>		108	24			48		36

## 2.2. Тематический план лекционных (теоретических) занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол-во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
<b>Раздел 1 Общие вопросы. Схема истории болезни. Основные методы клинического обследования больного.</b>		<b>4</b>	<b>IV</b>	<b>ОПК-1 (ИД1) ОПК-9 (ИД3)</b>
1	Тема 1 Предмет и задачи внутренних болезней. Схема истории болезни. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Субъективное исследование больного, его диагностическое значение.	2	IV	
2	Тема 2 Основные методы клинического обследования больного. Наружное исследование больного.	2	IV	
<b>Раздел 2 Семиотика заболеваний внутренних органов</b>		<b>20</b>	<b>IV</b>	<b>ОПК-1 (ИД1) ОПК-9 (ИД3)</b>
3	Тема 3 Расспрос и наружное исследование больных с заболеваниями системы дыхания. Исследование верхних дыхательных путей, осмотр и пальпация грудной клетки.	2	IV	
4	Тема 4 Аускультация: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Аускультация легких.	2	IV	
5	Тема 5 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Исследование периферических сосудов, измерение артериального давления.	2	IV	
6	Тема 6 Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений тонов сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений шумов сердца	2	IV	
7	Тема 7 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта, зева, глотки, осмотр, поверхностная пальпация, перкуссия и аускультация живота; глубокая пальпация кишечника.	2	IV	
8	Тема 8 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Болевые пузырьные симптомы: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	2	IV	
9	Тема 9 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Исследование почек, мочевыводящих путей: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов. Диагностическое значение лаб. И инструмент. Методов исследования мочевыделительной системы.	2	IV	
10	Тема 10 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями эндокринной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования эндокринной системы. Основные синдромы при эндокринных заболеваниях. Пальпация щитовидной железы.	2	IV	
11	Тема 11 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями костно-мышечной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования костно-мышечной системы. Суставной синдром.	2	IV	
12	Тема 12 Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями системы крови. Лабораторные методы исследования органов кроветворения. Основные синдромы при заболеваниях системы крови.	2	IV	
Итого:		24		

### 2.3. Тематический план клинических практических занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занятия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Аудитор.	СРС		
<b>Раздел 1 Общие вопросы. Схема истории болезни. Основные методы клинического обследования больного.</b>			<b>8</b>	<b>6</b>	<b>IV</b>	<b>ОПК-1 (ИД1) ОПК-9 (ИД3)</b>
1	Тема 1 Предмет и задачи внутренних болезней. Схема истории болезни. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Субъективное исследование больного, его диагностическое значение.	КПЗ	4	3	IV	
2	Тема 2 Основные методы клинического обследования больного. Наружное исследование больного.	КПЗ	4	3	IV	
<b>Раздел 2 Семиотика заболеваний внутренних органов</b>			<b>40</b>	<b>30</b>	<b>IV</b>	<b>ОПК-1 (ИД1) ОПК-9 (ИД3)</b>
3	Тема 3 Расспрос и наружное исследование больных с заболеваниями системы дыхания. Исследование верхних дыхательных путей, осмотр и пальпация грудной клетки.	КПЗ	4	3	IV	
4	Тема 4 Перкуссия: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.	КПЗ	4	2	IV	
5	Тема 5 Аускультация: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Аускультация легких.	КПЗ	4	3	IV	
6	Тема 6 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Исследование периферических сосудов, измерение артериального давления.	КПЗ	4	3	IV	
7	Тема 7 Осмотр и пальпация области сердца. Перкуссия области сердца.	КПЗ	4	2	IV	
8	Тема 8 Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений тонов сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений шумов сердца	КПЗ	4	3	IV	
9	Тема 9 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта, зева, глотки, осмотр, поверхностная пальпация, перкуссия и аускультация живота; глубокая пальпация кишечника: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	КПЗ	4	3	IV	
10	Тема 10 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Болевые пузырьные симптомы: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	КПЗ	4	3	IV	
11	Тема 11 Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Осмотр поясничной области, симптом поколачивания, пальпация почек: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	КПЗ	4	3	IV	
12	Коллоквиум «Диагностическое значение наружного исследования. Семиотика заболеваний внутренних органов»	КПЗ	4	3	IV	
<b>Итого:</b>			<b>48</b>	<b>36</b>		

## 2.4 Содержание дисциплины

### РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ. СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ. ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ КЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО.

**Тема 1. Предмет и задачи внутренних болезней. Схема истории болезни. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Субъективное исследование больного, его диагностическое значение.**

Содержание темы:

1. Место внутренней медицины в ряду др. медицинских дисциплин.
2. Общие представления о медицине, основанной на доказательствах.
3. Врачебная этика и деонтология.
4. Основные задачи курса внутренних болезней.
5. Виды и методология диагноза.
6. История болезни как научно-медицинский и юридический документ.
7. Схема истории болезни.
8. Расспрос. Значение расспроса, особенности психотерапевтического подхода к больному. Схема расспроса: паспортные сведения, жалобы больного (основные и дополнительные), история настоящего заболевания. История жизни больного: краткие биографические данные, семейно-половой, трудовой и бытовой анамнез, питание больного, вредные привычки, перенесенные заболевания, аллергологический анамнез. Семейный анамнез. Наследственность.
9. *Клиническое практическое занятие №1 «Предмет и задачи внутренних болезней. Схема истории болезни. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Субъективное исследование больного, его диагностическое значение.*

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** Тесты № 1-10, вариант 1, 2 (тема 1)

Практические навыки: написание фрагмента академической истории болезни

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

**Тема 2. Основные методы клинического обследования больного. Наружное исследование больного.**

Содержание темы:

1. Наружное исследование больного, его диагностическое значение.
2. Общий осмотр: общее состояние и положения больного, сознание, особенности головы, шеи, телосложение; конституция; t тела; индекс массы тела.
3. Кожные покровы и видимые слизистые: цвет, высыпания, влажность, рубцы, тургор, состояние придатков кожи.
4. Подкожно-жировая клетчатка: степень развития, тип распределения, болезненность, уплотнения, отеки.
5. Периферические лимфатические узлы: размер, форма, состояние поверхности, эластичность, болезненность, подвижность, состояние кожи над ними.
6. Мышцы: степень развития, тонус, сила, болезненность и уплотнения при пальпации.
7. Кости: форма, болезненность; состояние надкостницы. Понятие о плоскостопии.
8. Суставы: форма, подвижность, местная температура, изменения кожи над ними, болезненность.
9. Позвоночник: форма, болезненность, подвижность, симптом нагрузки.
10. *Клиническое практическое занятие №2 «Основные методы клинического обследования больного. Наружное исследование больного»*

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** Тесты № 1-10, вариант 1, 2 (тема 2)

Практические навыки: написание фрагмента академической истории болезни

Вопросы промежуточного контроля: теория - № 1-10, практические умения – № 1-8

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

### РАЗДЕЛ 2. СЕМИОТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ.

**Тема 3. Расспрос и наружное исследование больных с заболеваниями системы дыхания. Исследование верхних дыхательных путей, осмотр и пальпация грудной клетки.**

Содержание темы:

1. Основные жалобы (одышка, кашель, мокрота, кровохаркание (легочное кровотечение), боли в грудной клетке), жалобы общего характера (гипертермия, ознобы, потливость, общая слабость) и механизм их возникновения. Типы температурных кривых.
2. Методика исследования верхних дыхательных путей, осмотра и пальпации грудной клетки
3. Осмотр: общее состояние больного, сознание, вынужденное положение больного (приступ бронхиальной астмы, поражение плевры, абсцесс легкого и т. п.).
4. Центральный цианоз, симптомы «барабанных пальцев» и «часовых стекол»: механизм возникновения, диагностическое значение. Состояние ВДП (выделения из носа, болезненность, изменения голоса).
5. Грудная клетка: форма, выраженность над- и подключичных ямок, величина эпигастрального угла, состояние межреберий, положение лопаток и ключиц, симметричность, частота, ритм, глубина, тип дыхания, симметричность дыхательных движений, экскурсия грудной клетки, болезненность при пальпации, эластичность, голосовое дрожание (механизм возникновения и диагностическое значение изменений).
6. *Клиническое практическое занятие №3 «Распрос и наружное исследование больных с заболеваниями системы дыхания. Исследование верхних дыхательных путей, осмотр и пальпация грудной клетки»*

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** Тесты № 1-10, вариант 1, 2 (тема 3)

Практические навыки: написание фрагмента академической истории болезни

Вопросы промежуточного контроля: практические умения – 9-14

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

#### **Тема 4. Перкуссия: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.**

##### Содержание темы:

1. Сравнительная и топографическая перкуссия легких: правила, техника.
2. Топографические линии грудной клетки.
3. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки в норме и патологии.
4. Определение высоты стояния верхушек легких спереди и сзади, ширины полей Кренига, нижней границы легких и подвижности нижних краев легких (механизм возникновения и диагностическое значение изменений).
5. *Клиническое практическое занятие №4 «Перкуссия: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Сравнительная и топографическая перкуссия легких».*

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** Тесты № 1-10, вариант 1, 2 (тема 4)

Практические навыки: написание фрагмента академической истории болезни

Вопросы промежуточного контроля: практические умения – 15

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

#### **Тема 5. Аускультация: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Аускультация легких.**

##### Содержание темы:

1. История развития, физическое обоснование, общие правила аускультации.
2. Аускультация легких: правила, техника.
3. Понятие об основных и дополнительных (побочных) дыхательных шумах, механизмах их возникновения и диагностическом значении.
4. Характер основных дыхательных шумов в норме и при патологии.
5. Хрипы, крепитация, шум трения плевры: механизм образования и диагностическое значение. Отличия крепитации от хрипов и шума трения плевры. Отличия шума трения плевры от хрипов и крепитации.
6. Бронхофония: методика определения, диагностическое значение изменений.
7. *Клиническое практическое занятие №5 «Аускультация: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Аускультация легких»*

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** Тесты № 1-10, вариант 1, 2 (тема 5)

Практические навыки: написание фрагмента академической истории болезни

Вопросы промежуточного контроля: практические умения – 16-17

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

#### **Тема 6. Распрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Исследование периферических сосудов, измерение артериального давления.**

##### Содержание темы:

1. Жалобы (основные и общего характера), особенности анамнеза. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний системы кровообращения.
2. Механизм развития и диагностическое значение жалоб и симптомов, выявляемых при наружном исследовании, исследовании сосудов, измерении АД.
3. Основные (боли в области сердца коронарогенные и некоронарогенные, одышка, синкопальные состояния, сердцебиение и перебои в работе сердца, отеки) и дополнительные (кашель, кровохаркание, боли в животе, головные боли, нарушения мочеиспускания) жалобы: механизм возникновения и диагностическое значение.
4. Осмотр: общее состояние, положение больного, цвет кожных покровов, отеки; набухание и пульсация шейных вен, расширение вен грудной клетки, передней брюшной стенки, конечностей; осмотр и пальпация височных, сонных, подключичных, плечевых, лучевых, подколенных артерий и артерий тыла стопы; свойства пульса на лучевых артериях (частота, ритмичность, наполнение, напряжение, величина, состояние сосудистой стенки вне пульсовой волны, дефицит пульса); аускультация сонных, почечных и бедренных артерий;
5. определение АД по методу Короткова: механизм возникновения и диагностическое значение изменений.
6. Методика исследования периферических сосудов.
7. *Клиническое практическое занятие №6 «Распрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Исследование периферических сосудов, измерение артериального давления»*

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** Тесты № 1-10, вариант 1, 2 (тема 6)

Практические навыки: написание фрагмента академической истории болезни

Вопросы промежуточного контроля: практические умения – 20-25

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

### **Тема 7. Осмотр и пальпация области сердца. Перкуссия области сердца.**

#### Содержание темы:

1. Сердечный горб, верхушечный и сердечный толчок,
2. эпигастральная пульсация (различия пульсации сердца, аорты, печени),
3. систолическое и диастолическое дрожание в области сердца: механизм возникновения и диагностическое значение изменений.
4. Изменение границ относительной и абсолютной тупости сердца, сосудистого пучка, конфигурации относительной тупости сердца: механизм возникновения и диагностическое значение изменений.
5. Методика осмотра, пальпации, перкуссии области сердца.
6. *Клиническое практическое занятие №7 «Осмотр и пальпация области сердца. Перкуссия области сердца»*

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** Тесты № 1-10, вариант 1, 2 (тема 7)

Практические навыки: написание фрагмента академической истории болезни

Вопросы промежуточного контроля: практические умения – 26

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

### **Тема 8. Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений тонов сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений шумов сердца.**

#### Содержание темы:

1. Точки аускультации сердца. Понятие о тонах сердца, механизм их возникновения.
2. Основные (I и II) и дополнительные (III и IV, тон открытия митрального клапана, систолический щелчок) тоны.
3. Изменение тонов. «ритм перепела», ритмы галопа, маятникообразный ритм.
4. Тахикардия, брадикардия, аритмия.
5. Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация. Места наилучшего выслушивания и пути проведения шумов. Характер, тембр, продолжительность шума, отношение к фазам сердечной деятельности.
6. Отличия органических шумов от функциональных.
7. Шум трения перикарда, плевроперикардальные шумы.
8. Методика аускультации сердца.
9. *Клиническое практическое занятие №8 «Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений тонов сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений шумов сердца»*

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** Тесты № 1-10, вариант 1, 2 (тема 8)

Практические навыки: написание фрагмента академической истории болезни

Вопросы промежуточного контроля: практические умения – 27-28

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

**Тема 9. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта, зева, глотки, осмотр, поверхностная пальпация, перкуссия и аускультация живота; глубокая пальпация кишечника.**

Содержание темы:

1. Жалобы (основные и общего характера), особенности анамнеза. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний органов пищеварения.
2. Механизм развития и диагностическое значение жалоб и симптомов, выявляемых при наружном исследовании, осмотре полости рта, зева, глотки, осмотре, поверхностной пальпации живота, глубокой пальпации кишечника.
3. Основные (боли, тошнота, рвота, изжога, отрыжка, нарушения глотания, аппетита, метеоризм, поносы, запоры) и дополнительные (сухость, горечь во рту, слюнотечение, похудание, жалобы общего характера) жалобы: механизм возникновения, диагностическое значение.
4. Признаки пищевода, желудочного, кишечного кровотечений: диагностическое значение. Топографические области живота.
5. Осмотр: полость рта, зев, миндалины, задняя стенка глотки; состояние слизистой оболочки полости рта, зубов, языка; осмотр, поверхностная ориентировочная пальпация живота, в вертикальном и горизонтальном положении больного.
6. Пальпация: поверхностная ориентировочная пальпация живота, перитонеальные симптомы (Щеткина-Блюмберга, Менделя), определение асцита,
7. Перкуссия и аускультация живота;
8. Глубокая методическая скользящая пальпация живота по методу Образцова и Стражеско; определение нижней границы желудка с помощью метода аускульто-аффрикции: механизм возникновения и диагностическое значение изменений.
9. *Клиническое практическое занятие №9 «Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта, зева, глотки, осмотр, поверхностная пальпация, перкуссия и аускультация живота; глубокая пальпация кишечника»*

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** Тесты № 1-10, вариант 1, 2 (тема 11)

Практические навыки: написание фрагмента академической истории болезни

Вопросы промежуточного контроля: практические умения –29-39

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

**Тема 10. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Болевые пузырьные симптомы: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.**

Содержание темы:

1. Значение расспроса для диагностики и прогноза заболеваний гепатобилиарной системы.
2. Механизм развития и диагностическое значение жалоб и симптомов, выявляемых при наружном исследовании, осмотре полости рта, исследовании желчного пузыря, печени, селезенки.
3. Основные (боли, тошнота, рвота, желтуха) и дополнительные жалобы: механизм возникновения, диагностическое значение.
4. Топографические области живота. Пальпация и перкуссия печени, селезенки, пальпация желчного пузыря, поджелудочной железы, болевые пузырьные симптомы: диагностическое значение изменений.
5. Методика исследования печени, селезенки, желчного пузыря, поджелудочной железы.
6. *Клиническое практическое занятие №10 «Расспрос и осмотр больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Болевые пузырьные симптомы: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов»*

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** Тесты № 1-10, вариант 1, 2 (тема 11)

Практические навыки: написание фрагмента академической истории болезни

Вопросы промежуточного контроля: практические умения –29-39

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

**Тема 11. *Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Осмотр поясничной области, симптом поколачивания, пальпация почек: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.***

Содержание темы:

1. Жалобы (основные и общего характера), особенности анамнеза. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний мочевыделительной системы.
2. Механизм развития и диагностическое значение симптомов, выявляемых при наружном исследовании, осмотре, пальпации и поколачивании поясничной области, пальпации почек.
3. Осмотр поясничной области: симметричность, отеки.
4. Пальпация и поколачивание поясничной области: болезненность, отеки, симптом поколачивания.
5. Пальпация почек в горизонтальном и вертикальном положении пациента.
6. *Клиническое практическое занятие №11 «Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Осмотр поясничной области, симптом поколачивания, пальпация почек: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов»*

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** Тесты № 1-10, вариант 1, 2 (тема 11)

Практические навыки: написание фрагмента академической истории болезни

Вопросы промежуточного контроля: практические умения –29-39

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

**Тема 13 *Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями эндокринной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования эндокринной системы. Основные синдромы при эндокринных заболеваниях. Пальпация щитовидной железы.***

Содержание темы:

1. Жалобы (основные и общего характера), особенности анамнеза. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний эндокринной системы.
2. Механизм развития и диагностическое значение симптомов, выявляемых при наружном исследовании больных.
3. Осмотр и пальпация щитовидной железы.
4. Основные лабораторные и инструментальные методы исследования эндокринной системы.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** конспект лекций.

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

**Тема 13 *Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями костно-мышечной системы. Лабораторные и инструментальные методы исследования костно-мышечной системы. Суставной синдром.***

Содержание темы:

1. Жалобы (основные и общего характера), особенности анамнеза. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний костно-мышечной системы.
2. Объективное исследование мышц, костей и суставов.
3. Механизм развития и диагностическое значение симптомов, выявляемых при исследовании костно-мышечной системы.
4. Основные лабораторные и инструментальные методы исследования костно-мышечной системы.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** конспект лекций.

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

**Тема 14 *Расспрос и объективное исследование больных с заболеваниями системы крови. Лабораторные методы исследования органов кроветворения. Основные синдромы при заболеваниях системы крови.***

Содержание темы:

1. Жалобы (основные и общего характера), особенности анамнеза. Значение анамнеза для диагностики и прогноза заболеваний системы крови.
2. Механизм развития и диагностическое значение симптомов, выявляемых при исследовании системы крови.
3. Основные лабораторные и инструментальные методы исследования системы крови

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** конспект лекций.

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

**Тема 15. Коллоквиум «Диагностическое значение наружного исследования. Семиотика заболеваний внутренних органов»**

Содержание темы:

1. Промежуточный контроль знаний и практических умений объективного исследования больного (непосредственно у постели больного).
2. Методика, техника, диагностическое значение наружного исследования, исследования дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной систем.

**Клиническое практическое занятие №12 Обсуждение вопросов «Диагностическое значение наружного исследования. Семиотика заболеваний внутренних органов»**

Вопросы для обсуждения (коллоквиума):

- 1) Основные жалобы больных с заболеваниями внутренних органов.
- 2) Механизм возникновения выявляемых при обследовании симптомов.
- 3) Диагностическое значение выявляемых при обследовании симптомов.
- 4) Описание результатов объективного исследования больного и формулировка диагностического заключения.

**Форма контроля и отчетности усвоения материала:** Тесты № 1-10, вариант 1, 2 (тема 12)

Практические навыки: написание фрагмента академической истории болезни

Вопросы промежуточного контроля: теория – 1-10, практические умения – 1-39

**Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** нет.

**2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы**

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
<b>РАЗДЕЛ 1 ОБЩИЕ ВОПРОСЫ. СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ. ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ КЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО.</b>		<b>6</b>	<b>IV</b>
<b>Тема 1</b> Предмет и задачи внутренних болезней. Схема истории болезни. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Субъективное исследование больного, его диагностическое значение.	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе. Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания <a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>	3	IV
<b>Тема 2</b> Основные методы клинического обследования больного. Наружное исследование больного.	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе. Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания <a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>	3	IV
<b>Итого</b>		<b>6</b>	<b>IV</b>
<b>РАЗДЕЛ 2 СЕМИОТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ</b>		<b>30</b>	<b>IV</b>
<b>Тема 3</b> Расспрос и наружное исследование больных с заболеваниями системы дыхания. Исследование верхних дыхательных путей, осмотр и пальпация грудной клетки.	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе. Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания <a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>	3	IV
<b>Тема 4</b> Перкуссия: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе. Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания <a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>	3	IV
<b>Тема 5</b> Аускультация: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника.	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе. Контрольные вопросы (вопросы для	3	IV

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
Аускультация легких.	самоподготовки), тестовые задания <a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>		
<b>Тема 6</b> Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Исследование периферических сосудов, измерение артериального давления.	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе. Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. <a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>	<b>3</b>	<b>IV</b>
<b>Тема 7</b> Осмотр и пальпация области сердца. Перкуссия области сердца.	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе. Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания <a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>	<b>3</b>	<b>IV</b>
<b>Тема 8</b> Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений тонов сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений шумов сердца	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе. Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания <a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>	<b>3</b>	<b>IV</b>
<b>Тема 9</b> Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта, зева, глотки, осмотр, поверхностная пальпация, перкуссия и аускультация живота; глубокая пальпация кишечника: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе. Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания <a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>	<b>3</b>	<b>IV</b>
<b>Тема 10</b> Расспрос и осмотр больных с заболеваниями гепатобилиарной системы. Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Болевые пузырьные симптомы: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе. Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), тестовые задания <a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>	<b>3</b>	<b>IV</b>
<b>Тема 11</b> Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Осмотр поясничной области, симптом поколачивания, пальпация почек: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе. Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), ситуационные задачи, тестовые задания <a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>	<b>3</b>	<b>IV</b>
<b>Тема 12</b> Коллоквиум «Диагностическое значение наружного исследования. Семиотика заболеваний внутренних органов»	Проработка учебного материала (по конспектам лекций, учебной и научной литературе. Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), ситуационные задачи, тестовые задания. <a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>	<b>3</b>	<b>IV</b>
	<b>Итого:</b>	<b>6</b>	<b>IV</b>
	<b>Всего:</b>	<b>36</b>	<b>IV</b>

### 3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

#### 3.4. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
	<b>РАЗДЕЛ 1 ОБЩИЕ ВОПРОСЫ. СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ. ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ КЛИНИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО</b>		8		4
1	<b>Тема 1</b> Предмет и задачи внутренних болезней. Схема истории болезни. История болезни как научно-медицинский и юридический документ. Субъективное исследование больного, его диагностическое значение.	Клиническое практическое занятие	4	Мастер-класс. Обучение на основе опыта.	2
2	<b>Тема 2</b> Основные методы клинического обследования больного. Наружное исследование больного.	Клиническое практическое занятие	4	Мастер-класс. Обучающая программа «Иллюстративный материал к государственным междисциплинарным экзаменам». Обучающая игра «Узнай болезнь в лицо».	2
	<b>РАЗДЕЛ 2 СЕМИОТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ</b>		36		6
3	<b>Тема 3</b> Расспрос и наружное исследование больных с заболеваниями системы дыхания. Исследование верхних дыхательных путей, осмотр и пальпация грудной клетки.	Клиническое практическое занятие	4	Мастер-класс	2
4	<b>Тема 4</b> Перкуссия: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.	Клиническое практическое занятие	4	Мастер-класс	2
5	<b>Тема 5</b> Аускультация: история развития, физическое обоснование, общие правила и техника. Аускультация легких.	Клиническое практическое занятие	4	Мастер-класс. Обучающая программа «Аускультация легких»	2
6	<b>Тема 6</b> Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Исследование периферических сосудов, измерение артериального давления.	Клиническое практическое занятие	4	Мастер-класс	2
7	<b>Тема 7</b> Осмотр и пальпация области сердца. Перкуссия области сердца.	Клиническое практическое занятие	4	Мастер-класс	2
8	<b>Тема 8</b> Аускультация сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений тонов сердца. Механизм возникновения и диагностическое значение изменений шумов сердца	Клиническое практическое занятие	4	Мастер-класс Обучающая программа «Аускультация сердца»	2
9	<b>Тема 9</b> Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр полости рта, зева, глотки, осмотр, поверхностная пальпация, перкуссия и аускультация живота; глубокая пальпация кишечника: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	Клиническое практическое занятие	4	Мастер-класс	2
10	<b>Тема 10</b> Расспрос и осмотр больных с	Клиническое	4	Мастер-класс.	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
	заболеваниями гепатобилиарной системы. Пальпация и перкуссия печени и селезенки. Болевые пузырьные симптомы: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	практическое занятие			
11	<b>Тема 11</b> Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы. Осмотр поясничной области, симптом поколачивания, пальпация почек: техника, механизм образования и диагностическое значение симптомов.	Клиническое практическое занятие	4	Мастер-класс	2
		<b>Итого:</b>	<b>44</b>		<b>24</b>

## 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 4.1. Контрольно-диагностические материалы

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта.

Зачет включает 2 этапа:

- 1) контроль практических умений обследования пациента;
- 2) устный опрос студентов по билетам (собеседование), билет включает 5 вопросов.

### 4.2. Оценочные средства (представлены в приложении 1)

### 4.3. Критерии оценки по дисциплине в целом

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются 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. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа..	A-B	100-91	5
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.	C-D	90-81	4
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.	E	80-71	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Fx- F	<70	2 Требуется передача/ повторное изучение материала

## 5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
1.	<b>ЭБС «Консультант Студента»</b> : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2025. - URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2.	<b>Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»</b> : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2025. – URL: <a href="https://mbasegeotar.ru">https://mbasegeotar.ru</a> - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3.	<b>Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU»)</b> : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016-2025. - URL: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4.	<b>«Электронная библиотечная система «Букап»</b> : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2025. - URL: <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5.	<b>«Электронные издания»</b> издательства «Лаборатория знаний» / ООО «Лаборатория знаний». - Москва, 2015-2025. - URL: <a href="https://moodle.kemsma.ru">https://moodle.kemsma.ru</a> . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
6.	<b>База данных ЭБС «ЛАНЬ»</b> : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2025. - URL: <a href="https://e.lanbook.com">https://e.lanbook.com</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7.	<b>«Образовательная платформа ЮРАЙТ»</b> : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАЙТ». - Москва, 2013-2025. - URL: <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
8.	<b>«JAYPEEDIGITAL» (Индия)</b> - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: <a href="https://www.jaypeedigital.com/">https://www.jaypeedigital.com/</a> - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
9.	<b>Информационно-справочная система «КОДЕКС»</b> : код ИСС 89781 «Медицина и здравоохранение»: сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 -2025. - URL: <a href="http://kod.kodeks.ru/docs">http://kod.kodeks.ru/docs</a> . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
10.	<b>Электронная библиотека КемГМУ</b> (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2025. - URL: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
	<b>Интернет-ресурсы:</b>
1.	<a href="http://www.rosminzdrav.ru/">http://www.rosminzdrav.ru/</a>
	<b>Компьютерные презентации:</b>
	Компьютерные презентации лекций по дисциплине (12 шт.)
	<b>Электронные версии конспектов лекций:</b>
	<a href="https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894">https://moodle.kemsma.ru/enrol/index.php?id=894</a>

## 5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	<b>Основная литература</b>
1	Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 848 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
2	Шамов, И. А. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учебник / И. А. Шамов. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2019. - 512 с. - 512 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.
	<b>Дополнительная литература</b>
3	Маколкин, В. И. Внутренние болезни : учебник / Маколкин В. И. , Овчаренко С. И. , Сулимов В. А. - 6-е изд. , перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. // ЭБС «Консультант студента». – URL: <a href="https://www.studentlibrary.ru">https://www.studentlibrary.ru</a> . – Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст: электронный.

### 5.3. Методические разработки кафедры

№ п/ п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Физическое исследование больного: наружное исследование, сердечно-сосудистая, эндокринная системы: учебное пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Медико-профилактическое дело». – Кемерово, 2022. – 116 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.
2	Физическое исследование больного: дыхательная, пищеварительная, мочевыделительная системы: учебное пособие для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности «Медико-профилактическое дело». – Кемерово, 2022. – 126 с.// Электронные издания КемГМУ. - URL: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> . – Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.

## **6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **Помещения:**

учебные комнаты, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся.

### **Оборудование:**

доски, столы, стулья, шкафы для хранения.

### **Средства обучения:**

Студенческий аускультационный манекен (SAM II). Симулятор усовершенствованный для отработки навыков проведения физикального обследования кардиологического пациента Харви Плюс. Рука для обучения измерению артериального давления с беспроводным контролером (Симулятор для измерения артериального давления). Тренажёр для диагностики абдоминальных заболеваний. Экранный симулятор виртуального пациента с набором клинических задач по внутренним болезням, элементами геймификации и обратной связью «Боткин».

### **Технические:**

мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, ноутбук с выходом в Интернет.

### **Демонстрационные материалы:**

наборы мультимедийных презентаций.

### **Оценочные средства:**

тестовые задания по изучаемым темам, ситуационные задачи.

### **Учебные материалы:**

учебники, учебно-методические пособия.

### **Программное обеспечение:**

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Microsoft Windows 10 Professional

Microsoft Office 16 Standard

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Антивирус Dr.Web Security Space

Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса.

## Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины / практике на 20\_\_ - 20\_\_  
учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:	
	Дата	Номер протокола заседания кафедры

Оценочные средства

1. Список вопросов для подготовки к зачёту (в полном объеме):

1. Изменения, выявляемые при общем осмотре пациента, их диагностическое значение.
2. Клиническая характеристика коматозного состояния.
3. Изменения, выявляемые при исследовании кожных покровов, их диагностическое значение.
4. Варианты положения больного, их диагностическое значение.
5. Изменения, выявляемые при исследовании подкожной жировой клетчатки, их диагностическое значение. Определение ИМТ, его диагностическое значение.
6. Изменения, выявляемые при исследовании периферических лимфоузлов, их диагностическое значение.
7. Изменения, выявляемые при исследовании костей и мышц, их диагностическое значение.
8. Изменения, выявляемые при исследовании суставов и позвоночника, их диагностическое значение.
9. Кашель, его характеристика, виды, механизм возникновения и диагностическое значение.
10. Мокрота: её виды и характер при различных заболеваниях органов дыхания. Кровохаркание, лёгочное кровотечение (диагностическое значение).
11. Одышка: её виды и механизм возникновения при различных заболеваниях органов дыхания. Удушье. Виды нарушений ритма и глубины дыхания.
12. Боли в грудной клетке: механизм возникновения и особенности при различных заболеваниях органов дыхания.
13. Изменения, выявляемые при осмотре грудной клетки при различных заболеваниях органов дыхания: их механизм и диагностическое значение.
14. Изменения, выявляемые при пальпации грудной клетки при различных заболеваниях органов дыхания: их механизм и диагностическое значение.
15. Изменения, выявляемые при сравнительной и топографической перкуссии грудной клетки при различных заболеваниях органов дыхания: их механизм и диагностическое значение.
16. Основной дыхательный шум: виды в норме и патологии, механизмы образования, диагностическое значение.
17. Побочные дыхательные шумы: виды, механизмы образования, отличительные особенности, диагностическое значение.
18. Плевральная пункция. Характеристика плевральных экссудатов, диагностическое значение. Отличие экссудатов от трансудатов.
19. Основные клинические синдромы при заболеваниях системы дыхания
20. Боли в грудной клетке при сердечно-сосудистых заболеваниях: виды, механизм возникновения, детализация, диагностическое значение.
21. Симптоматика левожелудочковой сердечной недостаточности (жалобы, объективные данные): механизм развития.
22. Симптоматика правожелудочковой сердечной недостаточности (жалобы, объективные данные): механизм развития.
23. Жалобы, связанные с изменениями АД. Нормальное АД. Степени артериальной гипертензии.
24. Свойства пульса на лучевых артериях: характеристика в норме и патологии, диагностическое значение изменений. Диагностическое значение изменений, выявляемых при аускультации сосудов.
25. Изменения, выявляемые при осмотре и пальпации области сердца: их механизм и диагностическое значение.
26. Границы относительной и абсолютной сердечной тупости, ширина сосудистого пучка: механизм и диагностическое значение их изменений. Виды конфигурации сердца.

27. Тоны сердца. Механизм образования, ослабления и усиления тонов. Ритмы галопа, ритм «перепела», раздвоение (расщепление) тонов: механизм образования, диагностическое значение.
28. Шумы сердца: виды, механизмы возникновения, характеристика в зависимости от фаз сердечного цикла, отличие функциональных шумов от органических. Экстракардиальные шумы: механизм образования и диагностическое значение.
29. Абдоминальные боли: виды, механизм возникновения, характеристика при различных заболеваниях органов брюшной полости.
30. Жалобы, характеризующие желудочную диспепсию: механизм возникновения, характеристика при различных заболеваниях.
31. Жалобы, характеризующие кишечную диспепсию: механизм возникновения, характеристика при различных заболеваниях.
32. Кровотечение из пищеварительного тракта: виды, симптоматика, диагностическое значение.
33. Жалобы больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей: механизм возникновения, характеристика при различных заболеваниях.
34. Желтуха: виды, субъективные, объективные и параклинические симптомы, диагностическое значение.
35. Изменения, выявляемые при наружном исследовании при заболеваниях печени и желчевыводящих путей: их механизм и диагностическое значение.
36. Изменения, выявляемые при осмотре и пальпации живота при заболеваниях печени и желчевыводящих путей: их механизм и диагностическое значение.
37. Изменения, выявляемые при исследовании селезенки: их диагностическое значение, субъективные, объективные и параклинические симптомы при этих изменениях.
38. Основные жалобы при заболеваниях поджелудочной железы: механизм возникновения, детализация, диагностическое значение.
39. Объективные и параклинические симптомы поражения поджелудочной железы: их механизм и диагностическое значение.
40. Боли при заболеваниях мочевыделительной системы: виды, механизмы возникновения, характеристики, диагностическое значение.
41. Почечные отеки: механизмы возникновения, характеристики, диагностическое значение.
42. Нарушения мочеиспускания: виды, механизмы возникновения, диагностическое значение.
43. Нарушения образования и выделения мочи: виды, механизмы возникновения, диагностическое значение.
44. Изменения, выявляемые при наружном исследовании при заболеваниях мочевыделительной системы: их механизм и диагностическое значение.
45. Изменения, выявляемые при осмотре поясничной области, пальпации почек: их механизм и диагностическое значение.
46. Ренальные симптомы при заболеваниях почек: их механизм и диагностическое значение.
47. Уремия: механизм развития, субъективные, объективные и параклинические симптомы.
48. Зоб: виды, степени (по ВОЗ), диагностическое значение.

## **2. Практические умения:**

1. Общий осмотр
2. Исследование кожных покровов и видимых слизистых
3. Исследование подкожной клетчатки
4. Исследование периферических лимфоузлов
5. Исследование мышц
6. Исследование костей

7. Исследование суставов
8. Исследование позвоночника
9. Исследование верхних дыхательных путей
10. Осмотр грудной клетки (статическое и динамическое исследование грудной клетки)
11. Пальпация грудной клетки
12. Определение голосового дрожания
13. Сравнительная перкуссия легких
14. Аускультация легких
15. Осмотр, пальпация, аускультация периферических сосудов
16. Свойства пульса на лучевых артериях
17. Осмотр и пальпация области сердца
18. Определение границ относительной сердечной тупости
19. Определение ширины сосудистого пучка
20. Аускультация сердца
21. Измерение артериального давления
22. Осмотр, поверхностная пальпация, аускультация живота
23. Определение асцита
24. Глубокая пальпация толстого кишечника
25. Пальпация селезенки
26. Пальпация печени
27. Определение размеров печени по Курлову
28. Определение болевых пузырных симптомов
29. Пальпация болевых зон и точек при поражении поджелудочной железы
30. Исследование поясничной области, симптом поколачивания
31. Пальпация почек

### **3. Тестовые задания предварительного контроля (примеры):**

Выберите единственный ответ, делающий высказывания истинными:

1. Объединяющим и координирующим центром нейроэндокринной системы является:
  - 1) мозжечок;
  - 2) кора головного мозга;
  - 3) продолговатый мозг;
  - 4) гипофиз;
  - 5) гипоталамус.Ответ: 5.
2. При столкновении с плотной средой ультразвук
  - 1) рассеивается;
  - 2) отражается;
  - 3) проходит, не задерживаясь;
  - 4) вызывает дифракцию;
  - 5) правильно 1) и 4).Ответ: 2.
3. Билирубин образуется:
  - 1) в результате разрушения гема в клетках ретикулоэндотелиальной системы;
  - 2) из непереваренных остатков пищи в толстом кишечнике;
  - 3) в результате разрушения гема в гепатоцитах;
  - 4) в результате метаболизма эндогенных токсичных веществ в гепатоцитах;
  - 5) в результате распада желчных кислот в желчи.Ответ: 1.

#### 4. Тестовые задания текущего контроля (примеры):

Выберите единственный ответ, делающий высказывания истинными:

1. Для сердечных отеков характерно первоначальное появление:
  - 1) на ногах;
  - 2) на лице;
  - 3) в верхней половине туловища;
  - 4) на пояснице;
  - 5) правильно 1) и 2).Ответ: 1.
2. Для больного с экссудативным перикардитом характерно положение:
  - 1) горизонтальное;
  - 2) сидя в постели;
  - 3) ортопноэ;
  - 4) коленно-локтевое;
  - 5) на больном боку.Ответ: 5.
3. Для болевого синдрома при перикардите характерно:
  - 1) усиление при надавливании фонендоскопом;
  - 2) связь с дыханием;
  - 3) ноющий характер;
  - 4) все перечисленное;
  - 5) нет правильного ответа.Ответ: 3.

#### 5. Тестовые задания промежуточного контроля (примеры):

1. Шум трения перикарда ... (не менее двух вариантов ответа)
  - 1) выслушивается по левому краю относительной сердечной тупости
  - 2) ослабляется или исчезает при максимальном выдохе и задержке
  - 3) выслушивается в области верхушки сердца
  - 4) выслушивается в области абсолютной сердечной тупости
  - 5) усиливается при наклоне впередОтвет: 1, 4, 5.
2. Для инфаркта миокарда характерна боль ... (не менее двух вариантов ответа)
  - 1) проходящая после приема нитроглицерина через 1-2 минуты
  - 2) возникающая в покое и продолжительностью 1-2 минуты
  - 3) продолжительностью 10-15 минут
  - 4) жгучая как грудиной
  - 5) более 30 минут, не проходящая после приема нитроглицеринаОтвет: 4, 5.

#### 6. Ситуационные клинические задачи (примеры):

##### Задача № 1

Больной 56 лет, обратился с жалобами на одышку, с затруднением выдоха, возникающую при физической нагрузке, кашель с отхождением мокроты желтого цвета в небольшом количестве, слабость, повышение температуры до 37,4°C. Из анамнеза заболевания: страдает хроническим бронхитом в течение 20 лет. За медицинской помощью не обращался, лечился самостоятельно в домашних условиях. Настоящее ухудшение около недели, когда стал отмечать ознобы, усиление кашля с мокротой желтого цвета, появилась одышка при обычной физической нагрузке. Из анамнеза жизни: шахтерский стаж 15 лет, курит по 1,5 пачки в день в течение 30 лет.

Объективно. Общее состояние средней степени тяжести. Диффузный розовый цианоз, нормальная влажность кожи. Грудная клетка бочкообразной формы. В дыхании участвует вспомогательная мускулатура. ЧД 25 в мин. Голосовое дрожание симметрично с обеих сторон. При перкуссии – коробочный звук, нижние границы легких смещены вниз. В легких дыхание жесткое, над всеми легочными полями свистящие и жужжащие хрипы. Тоны сердца приглушены, правильного ритма и соотношения, частотой 88 в мин. АД 135/80 мм рт.ст. на обеих руках. Живот мягкий, безболезнен. Размеры печени по Курлову 9×8×7см. Симптом поколачивания отрицательный.

Данные дополнительных методов исследования:

- 1.ОАК: Нв – 135 г/л, эр. –  $4,7 \times 10^{12}$ /л, лейкоц. –  $12,0 \times 10^9$ /л; э – 1%, п/я – 5%, с/я – 79%; л – 14%, м – 1%, СОЭ 12 мм/час.
- 2.ОАМ: светло-желтая, уд. вес 1020; белок – отр., ацетон – отр., лейкоц. – 0-1 в п.зр., эр – ед. в п.зр.
- 3.Рентгенография ОГК: расширение межреберных промежутков, повышенная воздушность легочной ткани, усиление легочного рисунка, опущение диафрагмы, границы сердца не смещены.
- 4.АЛТ – 0,34 ммоль/л, АСТ – 0,36 ммоль/л, общий белок - 70 г/л, глюкоза - 4,7 ммоль/л.
- 5.Спирометрия: ОФВ<sub>1</sub>-70%, ОФВ<sub>1</sub>/ФЖЕЛ-60%.

#### ЗАДАНИЕ

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выделите ведущий.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Объясните наличие лейкоцитоза в крови.
4. Механизм возникновения одышки.
5. Определите индекс курильщика.
6. Оцените результаты спирометрии.
7. Оцените ОАМ.
8. Обоснуйте уточненный диагноз.

#### Эталон ответа к задаче № 1

1. Синдромы: раздражения бронхов (кашель, мокрота, шахтер, курильщик, жесткое дыхание, свистящие и жужжащие хрипы), **нарушения бронхиальной проходимости** (одышка с затруднением выдоха, жесткое дыхание, свистящие и жужжащие хрипы), повышенной воздушности легочной ткани (диффузный розовый цианоз, бочкообразная грудная клетка, участие вспомогательных мышц в акте дыхания, коробочный перкуторный звук), дыхательной недостаточности (одышка, розовый цианоз, ЧД 25 в мин), инфекционно-токсический (ознобы, повышение t°, желтая мокрота).
2. ХОБЛ (стадию уточнить). ДН-II ст.
3. Лейкоцитоз возникает вследствие обострения хронического бронхита.
4. Длительное воздействие никотина, угольной пыли вызывает частично обратимую или необратимую бронхиальную обструкцию.
5. ИК-45.
6. Отмечается снижение показателей спирометрии, что характерно для среднетяжелого течения ХОБЛ.
7. В пределах нормы.
8. ХОБЛ II, обострение. ДН-II ст. (Предварительный клинический диагноз, нейтрофильный лейкоцитоз, рентгенологические изменения, снижение ОФВ<sub>1</sub> и индекса Тиффно).

#### Задача № 2

Больной К., 22 лет, студент, жалуется на нервозность, рассеянность, чувство жара, дрожание тела, сердцебиение, не зависящее от положения тела и времени суток, слезоточивость, резь и двоение в глазах, жидкий стул. Из анамнеза заболевания. Считает себя больным в течение 3-4 недель, когда после нервного перенапряжения появились сердцебиение и

раздражительность. Постепенно присоединились остальные вышеописанные жалобы. Наследственность не отягощена.

Объективно: рост 178 см., вес 70 кг, температура тела 37,2°C. Кожа теплая, влажная, тургор сохранен. Подкожная жировая клетчатка развита умеренно, отеков нет. Симптомы Дальримпля, Грефе, Штельвага, Мебиуса, Еллинека положительные. Определяется симптом «толстой шеи». Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет. ЧД 19 в минуту. Пульс на лучевых артериях одинаков с обеих сторон, 100 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения, напряжения и величины. Определяется видимая пульсация сонных артерий. Границы относительной сердечной тупости: правая – по правому краю грудины, верхняя – нижний край III ребра, левая – на 1,5 см кнутри от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные, на верхушке выслушивается мягкий дующий короткий систолический шум. ЧСС 100 в 1 мин., АД 140/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах при поверхностной и глубокой пальпации. Печень не увеличена, при пальпации безболезненна. Симптом поколачивания отрицательный.

**ЗАДАНИЕ:**

1. Выделите и обоснуйте синдромы, выделите ведущий.
2. Каков механизм появления жалоб?
3. Какие жалобы со стороны системы пищеварения могут быть выявлены у данного больного?
4. Что может быть выявлено у данного больного при исследовании щитовидной железы?
5. Что такое симптомы Грефе, Штельвага, Мебиуса, Еллинека?
6. С чем связано появление изменений сердечно-сосудистой системы при объективном исследовании?
7. Назначьте дополнительное обследование.
8. Сформулируйте предварительный диагноз.

#### **Эталон ответа к задаче № 2**

1. Синдромы: **тиреотоксикоз**, эндокринная офтальмопатия, симптоматическая АГ.
2. Реализация биологических эффектов высокой концентрации тиреоидных гормонов через активацию симпатической нервной системы.
3. Боли в животе, похудание при сохраненном аппетите.
4. Зоб II степени, систолический шум над щитовидной железой при аускультации.
5. Глазные симптомы. Симптом Грефе – появление белой полоски склеры между краем верхнего века и радужной оболочкой при фиксации взглядом предмета, который медленно перемещают вниз. Симптом Штельвага – редкое мигание (реже 6 – 8 раз в минуту). Симптом Мебиуса – нарушение (слабость) конвергенции, т.е. потеря способности фиксировать взглядом предметы, находящиеся на близком расстоянии. Симптом Еллинека – гиперпигментация вокруг глаз.
6. АГ – увеличение сердечного выброса и снижение периферического сосудистого сопротивления; систолический шум – ускорение кровотока (функциональный шум).
7. ТТГ, Т3, Т4. АТ к щитовидной железе. УЗИ щитовидной железы. ЭКГ. ЭхоКГ. Изотопное сканирование щитовидной железы (при необходимости), конс. окулиста.
8. Диффузный токсический зоб. Симптоматическая АГ. Эндокринная офтальмопатия.

#### **7. Список тем рефератов (в полном объеме) с оформлением и без оформления презентации:**

1. Краткий исторический очерк развития диагностики.
2. Роль Г. А. Захарьина в разработке методики субъективного исследования больного.
3. Методы исследования больного. Понятие о симптоме, синдроме и диагнозе. Виды диагноза.
4. Лихорадка: причины, патогенез (коротко), виды, типы температурных кривых.

5. Анафилактический шок: причины, патогенез (коротко), виды, симптоматология, первая помощь.
6. Курение как причина заболеваний системы дыхания.
7. Компьютерная спирография и петля «поток-объем».
8. Астматический статус: причины, патогенез (коротко), симптоматология, первая помощь.
9. Плевриты: причины, патогенез (коротко), виды, ведущие синдромы, симптоматология, диагностика, принципы лечения.
10. Артериальная гипертензия с позиций современных Национальных рекомендаций.
11. Почечные артериальные гипертензии: виды, патогенез (коротко), симптоматология, диагностика, принципы лечения.
12. Артериальные гипертензии при эндокринных заболеваниях: виды, патогенез (коротко), симптоматология, диагностика, принципы лечения.
13. Внезапная смерть: понятие, факторы риска, прогностически значимые факторы.
14. *Helicobacter pylori* – инфекция: роль в генезе заболеваний пилородуоденальной зоны.
15. Внутрижелудочная рН-метрия.
16. Секреторная и моторная функции органов пищеварения: влияние симпатической и парасимпатической нервной системы, методы изучения.
17. Синдром раздраженного кишечника: причины, патогенез (коротко), виды, ведущие синдромы, симптоматология, диагностика, принципы лечения.
18. Билиарные дискинезии: причины, патогенез (коротко), виды, ведущие синдромы, симптоматология, диагностика, принципы лечения.
19. Хроническая болезнь почек: понятие, симптоматология, диагностика.
20. Инструментальные методы исследования почек и мочевыводящих путей.
21. Синдромы при поражениях эндокринной системы.
22. Геморрагический синдром: виды, симптоматология, диагностика, принципы лечения.
23. Современные лабораторные и инструментальные методы исследования в ревматологии.
24. Заболевания костно-мышечной системы в художественных и литературных произведениях.