

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Казанский (Приволжский) федеральный университет"  
Институт фундаментальной медицины и биологии



**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор  
по образовательной деятельности КФУ  
Проф. Таюрский Д.А.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Программа дисциплины**

Пропедевтика внутренних болезней Б1.В.ОД.3

Специальность: 30.05.03 - Медицинская кибернетика

Специализация: не предусмотрено

Квалификация выпускника: врач-кибернетик

Форма обучения: очное

Язык обучения: русский

**Автор(ы):**

Ослопова Ю.В.

**Рецензент(ы):**

Гумерова А.А.

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий(ая) кафедрой: Абдулхаков С. Р.

Протокол заседания кафедры No \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

Учебно-методическая комиссия Института фундаментальной медицины и биологии:

Протокол заседания УМК No \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_\_ г

Регистрационный No

Казань  
2019

## Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля
4. Структура и содержание дисциплины/ модуля
5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения
6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов
7. Литература
8. Интернет-ресурсы
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины/модуля согласно утвержденному учебному плану

Программу дисциплины разработал(а)(и) доцент, к.н. (доцент) с 01.03.2019 Ослопова Ю.В. кафедра фундаментальных основ клинической медицины отделение фундаментальной медицины , JVOsloпова@kpfu.ru

### 1. Цели освоения дисциплины

Пропедевтика внутренних болезней является неотъемлемой фундаментальной частью клинической подготовки молодого специалиста. В результате изучения данных дисциплин у студентов формируются важные профессиональные навыки обследования больного, основы клинического мышления, а также медицинской этики. Не овладев в совершенстве этими главными составляющими терапии, трудно рассчитывать на достаточно качественную подготовку врача любой специальности.

Целью преподавания пропедевтики внутренних болезней и лучевой диагностики является обучение студентов методам исследования пациента и правилам диагностики.

### 2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования

Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б1.В.ОД.3 Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 30.05.03 Медицинская кибернетика и относится к обязательным дисциплинам. Осваивается на 2, 3 курсах, 4, 5 семестры.

Дисциплина "Пропедевтика внутренних болезней" является составной частью содержания общепрофессиональной подготовки врача по направлению Медицинская кибернетика. Курс "Пропедевтика внутренних болезней" логически взаимосвязан с другими профессиональными дисциплинами, необходимыми для реализации профессиональных функций выпускника. Предшествующими курсами, на которых непосредственно базируется дисциплина "Пропедевтика внутренних болезней" являются: Нормальная анатомия (Знания анатомических терминов, общих закономерностей строения тела человека, структурно-функциональных взаимоотношений частей организма, анатомо-топографических взаимоотношений органов и частей организма человека, умение ориентироваться в топографии и деталях строения органов), Биология (Знания общих закономерностей происхождения и развития жизни, свойств биологических систем, законов генетики и ее значение для медицины; закономерностей наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основ понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний. Умение объяснять характер отклонений в ходе развития, ведущих к формированию вариантов, аномалий и пороков), Биомедицинская этика (Знания прав и моральных обязательств современного врача, юридических и моральных прав пациентов. Умение формировать и аргументированно отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики; использовать положения и категории этики и биоэтики с позиции медицинского работника. Навыки восприятия и анализа текстов, имеющих этико-правое содержание, приемами ведения дискуссии и полемики, общения с пациентами, их родственниками, медицинскими работниками), Латинский язык (Знания элементов латинской грамматики, необходимых для понимания и образования медицинских терминов, основной медицинской терминологии. Умение переводить без словаря с латинского языка на русский и с русского на латинский профессиональные выражения и устойчивые сочетания, употребляемые в анатомической и клинической номенклатурах. Навыки чтения и письма на латинском языке клинических терминов). У студента должна быть сформирована общекультурная компетенция.

### 3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОК-1 (общекультурные)	

компетенции)

---

Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОК-4 (общекультурные компетенции)	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;
ОК-5 (общекультурные компетенции)	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала;
ОК-7 (общекультурные компетенции)	Готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций;
ОК-8 (общекультурные компетенции)	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
ОПК-1 (профессиональные компетенции)	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности;
ОПК-10 (профессиональные компетенции)	Готовность к обеспечению организации ухода за больными;
ОПК-11 (профессиональные компетенции)	Готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере;
ОПК-2 (профессиональные компетенции)	Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности;
ОПК-4 (профессиональные компетенции)	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
ОПК-5 (профессиональные компетенции)	Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;
ОПК-6 (профессиональные компетенции)	Готовность к ведению медицинской документации;
ОПК-7 (профессиональные компетенции)	Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;
ОПК-9 (профессиональные компетенции)	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;
ПК-1 (профессиональные компетенции)	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ПК-4 (профессиональные компетенции)	Готовность к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
ПК-5 (профессиональные компетенции)	Готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;
ПК-6 (профессиональные компетенции)	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;
ПК-8 (профессиональные компетенции)	Готовность к созданию математических и эвристических моделей физиологических систем для исследования свойств и поведения систем организма, внедрения их в автоматизированных системах слежения, анализа механизма действия лекарственных средств и немедикаментозных способов лечения, экспертных систем, решения задач идентификации параметров по экспериментальным и клиническим данным, выявления информативных признаков при установке диагноза и прогнозировании течения заболеваний;
ПК-9 (профессиональные компетенции)	Готовность разрабатывать и внедрять современные информационные технологии в здравоохранении, применять математические методы и современные прикладные программные средства для обработки экспериментальных и клинико-диагностических данных, моделирования медико-биологических процессов;

В результате освоения дисциплины студент:

1. должен знать:

- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека;
- причины и факторы риска возникновения основных патологических процессов в организме, механизмы развития основных патологических процессов в организме;
- основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения;
- симптоматиологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной (наиболее часто встречающейся) форме;

2. должен уметь:

- провести расспрос больного (и/или) родственников и получить полную информацию о заболевании, установив возможные причины его возникновения в типичных (наиболее часто встречающихся) случаях;
- провести физикальное обследование больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение АД, определение свойств артериального пульса и т.п.) и выявить объективные признаки заболевания;
- составить план дополнительного лабораторного и инструментального исследования больного;
- расшифровать ЭКГ в 12 отведениях здорового человека, а также больных с простыми нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда желудочков и предсердий, инфарктом миокарда и хроническими формами ИБС;
- оценить результаты общего анализа крови, мочи;
- оказать неотложную помощь при наиболее распространенных патологических состояниях;

### 3. должен владеть:

- правилами сбора анамнеза
- навыками проведения общего осмотра в четкой последовательности
- навыками выполнения перкуссии легких
- навыками выполнения перкуссии сердца
- навыками выполнения перкуссии органов брюшной полости
- навыками проведения аускультации легких
- навыками проведения аускультации сердца
- навыками проведения аускультации органов брюшной полости
- навыками проведения пальпации грудной клетки, брюшной полости, суставов
- навыками интерпретации общего анализа крови и мочи
- навыками регистрации ЭКГ в 12 отведениях с последующей ее расшифровкой

### 4. должен демонстрировать способность и готовность:

- применять в профессиональной деятельности знания, умения, навыки, полученные в ходе освоения дисциплины

## 4. Структура и содержание дисциплины/ модуля

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных(ые) единиц(ы) 108 часа(ов).

Форма промежуточного контроля дисциплины: отсутствует в 4 семестре; зачет в 5 семестре.

Суммарно по дисциплине можно получить 100 баллов, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов. Минимальное количество для допуска к зачету 28 баллов.

86 баллов и более - "отлично" (отл.);

71-85 баллов - "хорошо" (хор.);

55-70 баллов - "удовлетворительно" (удов.);

54 балла и менее - "неудовлетворительно" (неуд.).

### 4.1 Структура и содержание аудиторной работы по дисциплине/ модулю

#### Тематический план дисциплины/модуля

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	
1.	Тема 1. Вводное занятие. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Понятие о болезни. Схема истории болезни. Анамнез.	4	1	2	4	0	Тестирование
2.	Тема 2. Общий (наружный) осмотр.	4	2	2	4	0	Тестирование
3.	Тема 3. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями дыхательной системы. Перкуссия и аускультация легких в норме.	4	3	2	4	0	Тестирование
4.	Тема 4. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Перкуссия и аускультация сердца в норме.	4	4-5	2	8	0	Тестирование
5.	Тема 5. Отработка практических навыков по теме:"Анамнез, общий осмотр, методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения".	4	6	0	4	0	
6.	Тема 6. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы пищеварения.	5	1	2	4	0	Тестирование
7.	Тема 7. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы мочеотделения.	5	2	2	4	0	Тестирование



N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практические занятия	Лабораторные работы	
8.	Тема 8. отработка практических навыков по теме: "Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочевыделительной системы".	5	3	0	4	0	Контрольная работа
9.	Тема 9. Исследование периферической крови.	5	4	0	4	0	Тестирование
10.	Тема 10. Электрокардиография. Нормальная ЭКГ.	5	5	4	4	0	Тестирование
11.	Тема 11. Тестовый контроль знаний.	5	6	0	4	0	Тестирование
	Тема . Итоговая форма контроля	5		0	0	0	Зачет
	Итого			16	48	0	

#### 4.2 Содержание дисциплины

**Тема 1. Вводное занятие. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Понятие о болезни. Схема истории болезни. Анамнез.**

**лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Методология диагноза. Понятие о болезни. Разделы истории болезни. Анамнез, его разделы и значение для диагностики. Жалобы, их классификация. Детализация жалоб. История развития основного заболевания. История жизни больного.

**практическое занятие (4 часа(ов)):**

Отечественные терапевтические школы. Основные задачи курса пропедевтики внутренних болезней. Методология диагноза. Виды диагноза. Схема истории болезни. Значение истории болезни как научно-медицинского и юридического документа. Расспрос. Значение расспроса, особенности психотерапевтического подхода к больному. Вклад отечественных терапевтов в разработку системы расспроса больного. Схема расспроса: паспортные сведения, жалобы больного (основные и дополнительные), история настоящего заболевания. История жизни больного: краткие биографические данные, семейно-половой, трудовой и бытовой анамнез, питание больного, вредные привычки, перенесенные заболевания, аллергологический анамнез. Семейный анамнез. Наследственность. Схема семейной родословной и генетический анамнез. Написание фрагмента истории болезни.

**Тема 2. Общий (наружный) осмотр.**

**лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Объективное обследование больного. Общий (наружный) осмотр. Схема деления методов объективного исследования больного. Правила и условия проведения общего осмотра больного. План (последовательность) проведения общего осмотра больного. Оценка общего состояния больного. Температура тела. Состояние сознания больного. Положение больного, осанка, походка. Выражение и особенности лица. Исследование шеи, щитовидной железы. Антропометрические данные (рост, вес, окружность талии). Индекс массы тела (индекс Кетле). Телосложение. Конституция. Кожа и слизистые оболочки. Волосы и ногти. Подкожная жировая клетчатка. Исследование (обнаружение) отеков. Лимфатические узлы. Кости. Мышцы. Суставы.

**практическое занятие (4 часа(ов)):**

Общий (наружный) осмотр больного: общее состояние, положение больного, состояние сознания (изменения сознания: количественные и качественные), выражение и особенности лица, исследование шеи и щитовидной железы, антропометрические данные, подсчет индекса массы тела (индекс Кетле), телосложение, конституция, исследование кожи, подкожно-жировой клетчатки, выявление отеков, исследование (осмотр, пальпация) лимфатических узлов, костей, мышц, суставов. Написание фрагмента истории болезни.

**Тема 3. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями дыхательной системы. Перкуссия и аускультация легких в норме.**

**лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов дыхания. Основные жалобы и их патогенез. История развития перкуссии как метода исследования. Роль Леопольда Ауэнбруггера в разработке метода, внедрение его в практику Жаном Николя Корвизаром. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода. Сравнительная перкуссия легких. Изменение перкуторного звука над легкими. Топографическая перкуссия легких. Аускультация как метод исследования. Физиологические и патологические дыхательные шумы.

**практическое занятие (4 часа(ов)):**

Обследование больных с заболеваниями системы органов дыхания: расспрос (основные жалобы и их патогенез), осмотр (форма грудной клетки, тип, ритм и глубина дыхания, подсчет частоты дыхательных движений), пальпация грудной клетки (определение эластичности грудной клетки, голосового дрожания). Перкуссия и аускультация легких в норме. Освоение метода перкуссии. Сравнительная перкуссия, определение характера перкуторного звука. Топографическая перкуссия. Освоение метода аускультации. Диагностическое значение. Понятие об основных и дополнительных дыхательных шумах, механизм их возникновения, диагностическое значение. Написание фрагмента истории болезни.

**Тема 4. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Перкуссия и аускультация сердца в норме.**

**лекционное занятие (2 часа(ов)):**

Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Основные жалобы и их патогенез. Объективное обследование больных. Осмотр и пальпация области сердца. Перкуссия сердца и сосудистого пучка. Правила и техника перкуссии сердца. Относительная и абсолютная тупости сердца. Аускультация сердца как метод обследования. Проекция клапанов и точки аускультации. Тоны сердца. Механизм образования тонов сердца. Характеристика тонов.

**практическое занятие (8 часа(ов)):**

Обследование больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Расспрос (характерные жалобы, патогенез), осмотр (положение больного, цвет кожных покровов, осмотр области сердца и крупных сосудов), пальпация верхушечного толчка и области сердца. Исследование пульса и измерение артериального давления. Перкуссия и аускультация сердца в норме: методика определения границ относительной и абсолютной тупости, сосудистого пучка. Аускультация сердца: проекция клапанов сердца; точки аускультации сердца, методика аускультации сердца. Отличия I и II тонов сердца. III и IV тоны сердца.

### **Тема 5. Отработка практических навыков по теме: "Анамнез, общий осмотр, методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения".**

#### ***практическое занятие (4 часа(ов)):***

Проверка практических умений и теоретических знаний.

### **Тема 6. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы пищеварения.**

#### ***лекционное занятие (2 часа(ов)):***

Распрос и осмотр больных с заболеваниями системы пищеварения. Основные жалобы и их патогенез. Объективное исследование больных.

#### ***практическое занятие (4 часа(ов)):***

Обследование больных с заболеваниями системы пищеварения: распрос (характерные жалобы, их патогенез). Осмотр полости рта, живота, перкуссия живота (определение свободной жидкости), пальпация живота (поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация желудка, привратника, кишечника, поджелудочной железы по Образцову и Стражеско). Обследование больных с заболеваниями системы пищеварения: характерные жалобы больных с заболеваниями печени, желчного пузыря. Осмотр области печени и селезенки. Перкуторное определение границ печени и селезенки. Пальпация печени, селезенки. Написание фрагмента истории болезни.

### **Тема 7. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы мочеотделения.**

#### ***лекционное занятие (2 часа(ов)):***

Анамнез и физикальные данные у больных с заболеваниями почек. Основные почечные синдромы.

#### ***практическое занятие (4 часа(ов)):***

Обследование больных с заболеваниями системы мочеотделения: характерные жалобы больных и их патогенез. Осмотр области почек. Пальпация почек. Написание фрагмента истории болезни.

### **Тема 8. отработка практических навыков по теме: "Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения".**

#### ***практическое занятие (4 часа(ов)):***

Проверка практических умений и теоретических знаний.

### **Тема 9. Исследование периферической крови.**

#### ***практическое занятие (4 часа(ов)):***

Представление о правилах забора крови и принципах исследования крови и подсчета основных гематологических показателей. Исследование периферической крови: нормальные качественные и количественные показатели. Картина крови при анемиях и лейкозах.

### **Тема 10. Электрокардиография. Нормальная ЭКГ.**

#### ***лекционное занятие (4 часа(ов)):***

Краткие исторические сведения. Векторная теория происхождения ЭКГ. Диполь. Генез зубцов и интервалов ЭКГ, их характеристика. Отведения ЭКГ. Некоторые показатели ЭКГ. Варианты положения электрической оси сердца. Изменения ЭКГ при гипертрофии различных отделов сердца (предсердий и желудочков).

#### ***практическое занятие (4 часа(ов)):***

Техника регистрации ЭКГ, ЭКГ отведения. Анализ зубцов и интервалов ЭКГ. Подсчет угла альфа. Схема Дьеда. План расшифровки ЭКГ.

### **Тема 11. Тестовый контроль знаний.**

#### ***практическое занятие (4 часа(ов)):***

Проверка теоретических знаний.

## **4.3 Структура и содержание самостоятельной работы дисциплины (модуля)**

N	Раздел Дисциплины	Се- местр	Неде- ля семе- стра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудо- емкость (в часах)	Формы контроля самосто- ятельной работы
1.	Тема 1. Вводное занятие. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Понятие о болезни. Схема истории болезни. Анамнез.	4	1	подготовка к тестированию	1	тести- рова- ние
2.	Тема 2. Общий (наружный) осмотр.	4	2	подготовка к тестированию	1	тести- рова- ние
3.	Тема 3. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями дыхательной системы. Перкуссия и аускультация легких в норме.	4	3	подготовка к тестированию	1	тести- рова- ние
4.	Тема 4. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Перкуссия и аускультация сердца в норме.	4	4-5	подготовка к тестированию	1	тести- рова- ние
6.	Тема 6. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы пищеварения.	5	1	подготовка к тестированию	6	тести- рова- ние
7.	Тема 7. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы мочеотделения.	5	2	подготовка к тестированию	6	тести- рова- ние

№	Раздел Дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
8.	Тема 8. отработка практических навыков по теме: "Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения".	5	3	подготовка к контрольной работе	6	контрольная работа
9.	Тема 9. Исследование периферической крови.	5	4	подготовка к тестированию	8	тестирование
10.	Тема 10. Электрокардиография. Нормальная ЭКГ.	5	5	подготовка к тестированию	8	тестирование
11.	Тема 11. Тестовый контроль знаний.	5	6	подготовка к тестированию	6	тестирование
	Итого				44	

## 5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения

Технология самоконтроля

Технология развития клинического мышления

Информационные технологии

## 6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

### Тема 1. Вводное занятие. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Понятие о болезни. Схема истории болезни. Анамнез.

тестирование , примерные вопросы:

1. Кто является основоположником анамнестического метода? А. С.С. Зимницкий Б. М.Я. Мудров В. С.П. Боткин; 2. К какому методу исследования больного относится анамнез? А. Объективному Б. Субъективному В. Инструментальному Г. Лабораторному; 3. Являются ли общие сведения составной частью анамнеза? А. Да Б. Нет; 4. Что в переводе с греческого обозначает "анамнез"? А. Воспоминание Б. Запоминание В. Рассказ.

### Тема 2. Общий (наружный) осмотр.

тестирование , примерные вопросы:

1. Какое состояние больного является наиболее благоприятным? А. Удовлетворительное Б. Средней степени тяжести В. Тяжелое; 2. Укажите, какой тип температурной кривой характерен для долевой пневмонии? А. Перемежающаяся лихорадка Б. Постоянная лихорадка В. Гектическая лихорадка Г. Возвратная; 3. Как называется слабая степень отечности? А. Пастозность Б. Анасарка В. Гидроторакс Г. Асцит; 4. Укажите, какое положение занимает больной во время приступа бронхиальной астмы: А. Пассивное Б. Активное В. Вынужденное.

### **Тема 3. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями дыхательной системы. Перкуссия и аускультация легких в норме.**

тестирование , примерные вопросы:

1. Назовите основоположника перкуссии: А. Р. Лаэннек Б. Л. Ауэнбруггер В. У. Геберден; 2. В каком суставе совершаются движения при выполнении громкой перкуссии? А. Локтевом Б. Плечевом В. Лучезапястном; 3. Какой перкуторный звук определяется над легкими здорового человека? А. Тупой Б. Тимпанический В. Коробочный Г. Ясный легочный; 4. При локализации поражения на уровне альвеол выслушивается: А. Влажные хрипы Б. Сухие хрипы В. Крепитация Г. Шум трения плевры.

### **Тема 4. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Перкуссия и аускультация сердца в норме.**

тестирование , примерные вопросы:

1. Укажите локализацию болей при типичном приступе стенокардии: А. В эпигастрии Б. За грудиной В. Под лопаткой; 2. На какой артерии чаще всего определяются пульс в повседневной клинической практике? А. Лучевой Б. Плечевой В. Височной; 3. Укажите каким отделом сердца образована правая граница относительной тупости сердца? А. Правым желудочком Б. Правым предсердием В. Левым желудочком Г. Левым предсердием; 4. Укажите точку аускультации митрального клапана: А. На верхушке сердца Б. У основания мечевидного отростка В. 2 межреберье справа от грудины Г. 2 межреберье слева от грудины.

### **Тема 5. Отработка практических навыков по теме: "Анамнез, общий осмотр, методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания и кровообращения".**

### **Тема 6. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы пищеварения.**

тестирование , примерные вопросы:

1. Какие области входят состав мезогастрия? А. Правая и левая подреберные области, собственно эпигастральная область Б. Правый и левый фланки живота, околопупочная область В. Правая и левая подвздошные области, лобковая область; 2. С какой области начинают проведение поверхностной ориентировочной пальпации живота? А. С левой подвздошной области Б. С правой подвздошной области В. С эпигастральной области; 3. Укажите, из скольких этапов состоит глубокая методическая скользящая пальпация кишечника по Образцову и Стражеско? А. Из двух этапов Б. Из трех этапов В. Из четырех этапов; 4. Укажите нормальные размеры печени по Курлову: А. 5-6-7 см Б. 12-13-10 см В. 9-8-7 см

### **Тема 7. Общие вопросы обследования больных с заболеваниями системы мочеотделения.**

тестирование , примерные вопросы:

1. Укажите, что является причиной возникновения болевого синдрома при мочекаменной болезни? А. Растяжение лоханки Б. Растяжение почечной капсулы В. Спазм мочеточника; 2. Какова величина суточного диуреза в норме? А. 200-500 мл Б. 1000-2000 мл В. 3000-4000 мл; 3. Что не входит в состав нефротического синдрома? А. Протеинурия Б. Гиперлипидемия В. Макрогематурия Г. Отеки; 4. Укажите локализацию почечных отеков: А. Вечером на ногах Б. Утром на лице В. На правой ноге в течение дня

### **Тема 8. Отработка практических навыков по теме: "Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и мочеотделения".**

контрольная работа , примерные вопросы:

На что обращают внимание при осмотре полости рта? На что обращают внимание при осмотре живота? Как проводится выявление свободной жидкости в брюшной полости? Как определить нижнюю границу желудка? Техника проведения поверхностной ориентировочной пальпации живота. Интерпретация выявленных изменений. Методика пальпации толстого кишечника по методу Образцова и Стражеско. Определение перкуторных размеров печени и селезенки. Методика проведения пальпации печени и селезенки, почек. Симптомы Щеткина-Блюмберга, Мюсси-Георгиевского, Ортнера, Пастернацкого. Интерпретация выявленных изменений.

### **Тема 9. Исследование периферической крови.**

тестирование , примерные вопросы:

1. Укажите нормальные показатели гемоглобина у мужчин: А. 90-100 г/л Б. 144-144 г/л В. 132-164 г/л Г. 190-200 г/л; 2. Назовите причину возникновения относительного эритроцитоза: А. Рвота, понос Б. Подъем в горы В. Тяжелая дыхательная недостаточность; 3. При каком заболевании в крови определяются тельца Жоли и кольца Кебота? А. железодефицитная анемия Б. В12-дефицитная анемия В. Эритремия; 4. Укажите, в какую стадию постгеморрагической анемии в общем анализе крови появляется ретикулоцитоз? А. Рефлекторную Б. Гидремическую В. Костномозговую.

### **Тема 10. Электрокардиография. Нормальная ЭКГ.**

тестирование , примерные вопросы:

1. Какой зубец ЭКГ всегда положительный? А. Q Б. R В. S; 2. С каких отделов сердца начинается процесс деполяризации? А. С эндокарда Б. С эпикарда; 3. Какова амплитуда зубца Р в норме? А. Более 3 мм Б. Более 5 мм В. Не более 2,5 мм; 3. Укажите, что отражает зубец Т? А. Деполяризацию предсердий Б. Деполяризацию желудочков В. Реполяризацию желудочков; 4. Куда накладываются электроды при записи I стандартного отведения? А. Правая рука, левая нога Б. Правая рука, левая рука В. Левая рука, левая нога.

### **Тема 11. Тестовый контроль знаний.**

тестирование , примерные вопросы:

1. К какому методу исследования больного относится анамнез? А. Объективному Б. Субъективному В. Инструментальному Г. Лабораторному; 2. Как называется слабая степень отечности? А. Пастозность Б. Анасарка В. Гидроторакс Г. Асцит; 3. В каком суставе совершаются движения при выполнении громкой перкуссии? А. Локтевом Б. Плечевом В. Лучезапястном; 4. Укажите точку аускультации митрального клапана: А. На верхушке сердца Б. У основания мечевидного отростка В. 2 межреберье справа от грудины Г. 2 межреберье слева от грудины; 5. Укажите, из скольких этапов состоит глубокая методическая скользящая пальпация толстого кишечника по Образцову и Стражеско? А. Из двух этапов Б. Из трех этапов В. Из четырех этапов; 6. Что не входит в состав нефротического синдрома? А. Протеинурия Б. Гиперлипидемия В. Макрогематурия Г. Отеки; 7. Укажите, при каком заболевании в крови определяются тельца Жоли и кольца Кебота? А. железодефицитная анемия Б. В12-дефицитная анемия В. Эритремия; 8. Куда накладываются электроды при записи II стандартного отведения? А. Правая рука, левая нога Б. Правая рука, левая рука В. Левая рука, левая нога.

### **Итоговая форма контроля**

зачет (в 5 семестре)

Примерные вопросы к зачету:

1. К какому методу исследования больного относится анамнез?
2. К какому методу исследования относится общий осмотр больного?
3. В каком суставе следует производить движения при выполнении громкой перкуссии?
4. Укажите, что характерно для центрального цианоза.
5. Назовите заболевание, при котором вынужденное коленно-локтевое положение (поза "молящегося мусульманина"), облегчает состояние больного.
6. Укажите причины возникновения органической дисфагии.

7. С какого уровня артериальное давление считается повышенным, т.е. имеется артериальная гипертензия, в настоящее время?
8. Содержание какого показателя будет увеличено в крови при возникновении желтухи?
9. Какое положение примет больной во время приступа сердечной астмы?
10. Для какой патологии характерно появление периферического цианоза?
11. При каком заболевании характерно появление отрыжки "тухлым яйцом"?
12. Признаком какого заболевания является "голова медузы"?
13. Для какого заболевания легких характерна "ржавая" мокрота?
14. При каком заболевании рвота больного напоминает "кофейную гущу"?
15. Где раньше всего появляется желтуха?
16. Благодаря чему происходит облегчение состояния больного в положении ортопноэ?
17. Какой ученый предложил термин "гипертоническая болезнь"?
18. Какой ученый является основоположником электрокардиографии?
19. Какой ученый впервые ввел метод опроса в схему клинического исследования больного?
20. Где локализуется боль при типичном приступе стенокардии напряжения?
21. Что подразумевается под "митральным лицом"?
22. Куда накладываются электроды при записи первого отведения ЭКГ?
23. Что является типичным клиническим проявлением левожелудочковой сердечной недостаточности?
24. Какова величина угла альфа при нормальном положении электрической оси сердца?
25. Укажите нормальное количество лейкоцитов в общем анализе крови.
26. Укажите характерную локализацию почечного отека.
27. Укажите характерную локализацию сердечных отеков.

### **7.1. Основная литература:**

- <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434703.html>  
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419625.html>  
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970419632.html>  
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970422793.html>  
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427170.html>

### **7.2. Дополнительная литература:**

- <http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2365.html>  
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425626.html>

### **7.3. Интернет-ресурсы:**

- Free Medical Journals - <http://www.freemedicaljournals.com/>  
National Library of Medicine - <http://www.nlm.nih.gov/>  
Журнал Nature - <http://www.nature.com/>  
Российская академия медицинских наук - <http://www.ramn.ru/>  
Центральная Научная Медицинская Библиотека - <http://www.scsml.rssi.ru/>

## **8. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)**

Освоение дисциплины "Пропедевтика внутренних болезней" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:



Для проведения занятий по дисциплине "Пропедевтика внутренних болезней" используются учебные комнаты и лекционные аудитории: РКБ ♦ 2 : 4 учебные комнаты и 1 лекционная аудитория. В процессе обучения используются электрокардиограммы и рентгенограммы. В процессе обучения используются тонометры пневматические, фонендоскопы, термометр электронный, электрокардиограф, негатоскоп.

Для обучения по дисциплине используется следующее программное и техническое обеспечение: учебные фильмы:

- "Пропедевтика внутренних болезней" (автор Е. Гусева, главный научный консультант проф. В.В. Мурашко, научные консультанты проф. А.В. Струтынский, проф. С.Б. Фельдман; 30 мин)
- "Диагностика гипертонической болезни" (автор Е.И. Чазов)
- "Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки" (авторы О.Б. Бобылева, В.И. Маколкин, научные консультанты проф. З.А. Бондарь, проф. М.И. Кузин, проф. М.М. Сальман. к.м.н. В.А. Виноградов; 38 мин)
- "Электрокардиография" (авторы Ю. Розинов, Чебышев, научный консультант проф. И.И. Сивков; 18 мин)

Также при обучении используются:

- Интерактивный атлас "Основы диагностики внутренних болезней"
- Аудиопособие для студентов "Тоны и шумы сердца"
- Тренажер для отработки навыков аускультации Nasc Live/frm. Auscultatin trainer and smartscope LF01142U instructin manual

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО и учебным планом по специальности: 30.05.03 "Медицинская кибернетика" и специализации не предусмотрено .

Автор(ы):

Ослопова Ю.В. \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Рецензент(ы):

Гумерова А.А. \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.