**АННОТАЦИЯ**

**РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ**

«**ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**»

**ИНДЕКС ДИСЦИПЛИНЫ – Б.1.Б.18**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ - 31.05.02 «педиатрия»**

**УРОВЕНЬ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - СПЕЦИАЛИТЕТ**

**КВАЛИФИКАЦИЯ ВЫПУСКНИКА – врач-педиатр**

**ФАКУЛЬТЕТ - ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ**

**КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО, СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО И МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ФАКУЛЬТЕТОВ**

**ФОРМА ОБУЧЕНИЯ - ОЧНАЯ**

**КУРС – II, III**

**СЕМЕСТР – 4, 5**

**ВСЕГО ТРУДОЕМКОСТЬ – 216 ЧАСОВ/6 ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦ**

**ЛЕКЦИИ – 32 ЧАСОВ**

**ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ – 70 ЧАСОВ**

**САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА –78 ЧАСОВ**

**ФОРМА КОНТРОЛЯ – ЭКЗАМЕН (36 ЧАСОВ)**

**1. Цель и задачи освоения дисциплины**

Целью освоения дисциплины является научить студентов 2, 3 курса методам исследования больного, умению оценить полученные признаки болезни, поставить диагноз, заложить основы подготовки врача широкого профиля. Целями освоения дисциплины «Пропедевтика внутренних болезней» являются формирование важных профессиональных навыков обследования больного, основ клинического мышления, а также медицинской этики и деонтологии. Выполнять умения и навыки согласно ФГОС 3+.

* Задачами освоения дисциплины являются: Изучение методов непосредственного исследования больного (расспроса, осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, измерения артериального давления, исследования свойств артериального пульса и др.);
* Изучение некоторых методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов (общий и биохимический анализ крови, анализы мочи, исследования плеврального содержимого, анализы мокроты, анализы кала, ЭКГ, ЭхоКГ, спирография и др.)
* Изучение основных клинических симптомов и синдромов заболеваний внутренних органов и механизмов их возникновения;
* Изучение симптоматологии наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме;
* Формирование представлений об основных принципах диагностического процесса (основ клинического мышления);
* Формирование представлений об основных принципах медицинской этики и деонтологии.

**2. Перечень планируемых результатов обучения**

**Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции**

**ФГОС ВО 3+**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Код и наименование компетенции**  **(или ее части)** | **Код и наименование индикатора достижения компетенции** |
| **ОПК-4 – способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности** | | |
| **Знать:** этические и деонтологические принципы. | | |
| **Уметь:** реализовывать этические и  деонтологические принципы в профессиональной деятельности. | | |
| **Владеть:** Деонтологическими приемами при работе с больными и сотрудниками  лечебно-профилактических учреждений, навыками соблюдения правил врачебной этики и деонтологии; решения комплекса задач, связанных со взаимоотношениями  врача и больного. Принципы медицинской этики и деонтологии. | | |
|  | | |
| **ОПК-5 - Способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок** | | |
| **Знать:** Этиологию, патогенез, современную  классификации, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, методы диагностики изучаемых заболеваний. | | |
| **Уметь:** Анализировать совокупность полученных данных о конкретном пациенте и полученный опыт по отдельным нозологиям, определять эффективность проведенного обследования и лечения. | | |
| **Владеть:** Оценками состояния пациента до и после лечения, интерпретацией результатов  обследования и при неясной клинической ситуации алгоритмом развернутого клинического диагноза. | | |
| **опк-9 - Готовность и способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач** | | |
| **Знать:** - Клинико-морфологические аспекты современной патологии; - Этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний. | | |
| **Уметь:** Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявления патологических процессов в органах и системах; Сличать клинический и патологоанатомический диагнозы; Решать ситуационные задачи; Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины; Своевременно выявлять жизни угрожающие состояния, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия. | | |
| **Владеть:** Навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования. Основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; Медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой. | | |
| **ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации**  **Знать:** Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; Организацию лечебно-диагностической помощи больным в стране, работу скорой и неотложной помощи. Врачебно-трудовую экспертизу; Показатели и структуру заболеваемости, смертности по болезням в стране, регионе, своем ЛПУ, мероприятия по их снижению; Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности; Общие принципы статистических методов обработки медицинской документации. | | |
| **Уметь:** Организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях, в дневном стационаре и на дому; - Решить вопрос о трудоспособности пациента; - Вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; Подготовить необходимую документацию в аттестационную комиссию на получение квалификационной категории. | | |
| **Владеть:** Индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; Современными методами ведения нормативной и распорядительной документации. | | |
| **ПК-5 – готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания** | | |
| **Знать:** Клинико-морфологические аспекты современной патологии; Этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний; Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма. | | |
| **Уметь:** Интерпретировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания; Решать ситуационные задачи; Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины. | | |
| **Владеть:** Навыками проведения обследования пациентов с применением физикальных, лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследования; Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; Алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; - Алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний. | | |
| **ПК-6 – способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – Х пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.** | | |
| **Знать:** Клинико-морфологические аспекты современной патологии; Этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других заболеваний; Общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма. | | |
| **Уметь:** Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявления патологических процессов в органах и системах; Сличать клинический и патологоанатомический диагнозы; Готовить и проводить клинико-морфологические конференции; Обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний; Решать ситуационные задачи; Применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины; Своевременно выявлять жизни угрожающие состояния (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия. | | |
| **Владеть:** Навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; Основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с нарушениями иммунной системы; Медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой. | | |

**3. Место учебной дисциплины (модуля)в структуре образовательной программы**

Учебная дисциплина **«**Пропедевтика внутренних болезней» относится к блоку Б.1.Б.18 базовой части обязательных дисциплин. Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания:

1. в цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика, педагогика и психология, правоведение, история медицины, история Отечества, экономика, латинский язык, иностранный язык):

2. в цикле математических, естественнонаучных, медико-биологических дисциплин (физика и математика, химия, биохимия, биология, медицинская информатика, анатомия, микробиология, вирусология, иммунология; гистология, цитология, эмбриология; нормальная физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология):

3. В цикле профессиональных дисциплин (гигиена, общая хирургия, лучевая диагностика, безопасность жизнедеятельности):

**4. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля)составляет 6 зачетных единиц, 216 академических часов**

лекции – 28 часов

практические занятия – 68 часов

самостоятельная работа – 84 часов

**5. Основные разделы дисциплины**

|  |  |
| --- | --- |
| Роль и значение клиники пропедевтики внутренних болезней. История болезни. Значение данного документа для клиники. Составные части. Ведение истории болезни. Понятие о болезни: болезнь, симптом, синдром. Основные заболевания, осложнения, сопутствующие заболевания. Понятие о диагнозе. Диагностика. Виды диагнозов. Общие методы клинического обследования больного: расспрос - жалобы, история настоящего заболевания, история жизни. Расспрос больного преподавателем. Расспрос больных студентами. Деонтологические вопросы: общение врача с больным. Значение жестов, мимики, интонации голоса врача Ятрогения и лечебное воздействие расспроса. Написание истории болезни в терапевтической клинике. Схема истории болезни. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Лабораторные и инструментальные исследования. | |
| Расспрос и осмотр больного с заболеванием органов дыхания. Жалобы больного. Анамнез болезни. Анамнез жизни. Осмотр больного: лицо, грудная клетка, конечности. Пальпация. Голосовое дрожание. Курение как фактор риска. Курящий врач. Перкуссии при заболеваниях органов дыхания. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Определение границ легких, подвижности нижних краев легких. Патологические перкуторные явления. | |
| Аускультация легких. Общие правила аускультации легких. Нормальные дыхательные шумы. Диагностическое значение изменений везикулярного и бронхиального дыхания. Амфорическое и металлическое дыхание. Бронхофония. | |
| Патологические дыхательные шумы. Хрипы. Сухие хрипы. Влажные хрипы. Крепитация. Шум трения плевры. | |
| Функционально-диагностические исследования при заболеваниях органов дыхания. Спирография. Показатели внешнего дыхания, выявляемые этим методом. Пикфлуометрия. Легочная недостаточность. Роль показателей внешнего дыхания в диагностике типов легочной недостаточности. Понятие о рентгенологическом методе исследования в выявлении легочной патологии. Деонтологические вопросы: врачебная оценка результатов инструментального обследования больного. Опасность переоценки роли инструментальных методов обследования. Ятрогения как результат неумелых врачебных манипуляций в пульмонологии. | |
| Исследование мокроты и плеврального выпота. Макро и микроскопического показатели мокроты при бронхитах, пневмониях, бронхиальной астме, абсцессе легких, туберкулезе, раке легкого. Макро- и микроскопические показатели плевральной жидкости, ее химический состав при серозном, гнойном, геморрагическом экссудатах. | |
| Синдромы долевого и очагового уплотнения легочной ткани. Синдромы воздушной полости в легком, жидкости в плевральной полости воздуха в плевральной полости. Синдром дыхательной недостаточности. Легочное сердце. | |
| Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям легких. Итоговое занятие по системе дыхания со сдачей фрагмента истории болезни. | |
| Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ССС). Жалобы. Анамнез болезни. Анамнез жизни, факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия: границы сердца и сосудистого пучка. Деонтологические вопросы: факторы риска в возникновении заболеваний ССС. | |
| Аускультация сердца. Точки аускультации. Нормальные аускультативные явления. Тоны. Практические приемы для аускультативной дифференциации I и II тонов. Физиологические и патологические изменения тонов. Ритм сердца. Физиологические и патологические изменения ритма. Деонтологические вопросы: тактика информации больного и его родственников о тяжелых нарушениях в работе сердца. | |
| Аускультация сердца. Шумы. Классификация шумов. Практические приемы для аускультативной дифференциации систолического шума от диастолического Диагностическое значение локализации эпицентра систолического шума на разных точках аускультации. Систолический шум функционального и органического происхождения. Диастолический шум. Свойства диастолических шумов, виды диастолических шумов. Локализация диастолических шумов. | |
| Функционально-диагностические исследования сосудов. Пульс. Точки пальпации. Характеристика пульса. Сфигмография. Реография. Понятие об ультразвуковой доплерографии, рентгеноконтрастной ангиографии, ЭхоКГ. Артериальное давление. Техника измерения. Нормативы. Венозное давление. Техника измерения. Норма. Фонокардиография. Методика записи. Оценка. Частотная характеристика. Шумы. Их характеристика по топографии и частотам. Деонтологические вопросы: оценка роли инструментальных исследований. Опасность переоценки роли инструментальных методов. | |
| Электрокардиография. Нормальная ЭКГ. ЭКГ отведения. Зубцы и интервалы. Их генез и форма в различных отведениях. Значение зубцов и интервалов в диагностике нарушений функций сердца. Электрическая ось сердца. Отклонение электрической оси. Признаки гипертрофии различных отделов сердца. Нарушение ритма сердца. Мерцание и трепетание предсердий. | |
| Синдромы право- и левожелудочковой недостаточности кровообращения, острой и хронической. Синдром коронарной недостаточности. Синдром артериальной гипертонии. | |
| Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям органов кровообращения. Итоговое занятие по заболеваниям системы кровообращения со сдачей фрагмента истории болезни. | |
| Расспрос и осмотр больного с заболеванием желудочно-кишечного тракта (ЖКТ). Жалобы. Анамнез заболевания. Анамнез жизни. Роль питания как фактора риска. Другие факторы риска. Осмотр кожи и слизистых; области живота. Деонтологические вопросы: тактика врача при выявлении неправильного питания как факторов риска. | |
| Пальпация и перкуссия при заболеваниях ЖКТ. Общие правила пальпации. Техника поверхностной пальпации. Техника глубокой пальпации. Деонтологические вопросы: этическая сторона действий врача при пальпации живота при разнополости врача и больного. | |
| Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях желудка. Техника зондирования желудка. Гистаминовый тест стимуляции. Гормональные тесты. Стимуляция секреции инсулином, кофеином. Химический состав желудочного сока, нормативы. Понятие о повышении и понижении секреции. Беззондовые методы оценки секреции - ацидотест, гастротест, ионообменные смолы. Фиброгастроскопия. Гастробиопсия. Рентгенологическое исследование. Деонтологические вопросы: опасность оценки результатов исследования желудочного сока в отрыве от клинической симптоматики. Диагностические манипуляции как источник ятрогении. | |
| Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях кишечника и поджелудочной железы. Копроскопия: макро и микроскопическая картина при различных заболеваниях. Изучение всасывательной функции кишечника. Амилаза в крови и моче. Рентгеноскопия. Ректоскопия. Колоноскопия. Эхография брюшной полости. Деонтологические вопросы: ответственность врача при инвазивных исследованиях. Синдромы поражения желудка и двенадцатиперстной кишки | |
| Сдача фрагмента истории болезни по заболеваниям желудка, кишечника и поджелудочной железы. Итоговое занятие по заболеваниям желудка, кишечника и поджелудочной железы. | |
| Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях печени и желчных путей. Жалобы больных, анамнез болезни, анамнез жизни. Осмотр: периферические признаки цирроза печени. Пальпация печени, селезенки и желчного пузыря. Перкуссия печени. Размеры печени по Курлову. Перкуссия селезенки. Деонтологические вопросы: алкоголизм и заболевания печени. Питание и заболевания печени. Проблемы пропаганды здорового образа жизни. | |
| Основные клинические синдромы при заболеваниях печени. Синдромы поражения паренхимы печени и желчевыводящих путей. Желтухи: паренхиматозная, обтурационная, гемолитическая, клинические и лабораторные особенности. Портальная гипертония. Методы выявления. Печеночная недостаточность |
| Итоговое занятие по заболеваниям печени и желчных путей со сдачей фрагмента истории болезни |
| Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях почек. Жалобы. Анамнез болезни. Факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия. Симптом Пастернацкого. |
| Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях почек. Общий анализ мочи. Проба Нечипоренко. Определение активных лейкоцитов. Проба Реберга. Пробы Зимницкого и Фольгарда. Мочевина и креатинин крови при заболеваниях почек. Нормы. Ультразвуковое исследование почек. Рентгенологическое исследование почек. Биопсия почек. Биопсия кишечника и десен для выявления амилоидоза почек |
| Основные синдромы при заболеваниях почек. Почечная недостаточность. Определение острой и хронической почечной недостаточности. Этиологические факторы острой недостаточности. Клиническая симптоматика. Этиологические факторы ХПН. Методы диагностики скрытого периода ХПН. Начальные клинические проявления ХПН. Значение определения концентрационной способности почек в диагностике ХПН. Стадии ХПН по уровню креатинина. Период выраженных клинических проявлений. Жалобы. Осмотр. Уремический гастроэнтерит, перикардит. Уремическая кома. |
| Итоговое занятие по заболеваниям почек со сдачей фрагмента истории болезни |
| Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при болезнях системы крови. Жалобы больных. Анамнез болезни. Осмотр. Пальпация: симптом щипка, боли в костях, увеличение печени и селезенки. Аускультация: функциональные шумы. |
| Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях системы крови. Общий анализ крови. Гематокрит. Ретикулоциты. Осмотическая резистентность эритроцитов. Эритроцитометрические показатели. Миелограмма: основные нормативы. Основные показатели системы свертывания крови. Анемический синдром. Лейкемический синдром. |
| Итоговое занятие по заболеваниям органов кроветворения со сдачей фрагмента истории болезни |
| Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях гипофиза, поджелудочной железы. Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях щитовидной железы, надпочечников. Деонтологические вопросы: наследственный характер ряда эндокринных заболеваний и проблемы, возникающие в связи с этим. Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях эндокринных желез. Щитовидная железа: УЗИ, поглощение радиоактивного йода, сканирование, определение йода в крови. Определение Т3 и Т4 , ТТГ. Поджелудочная железа: определение сахара в крови, моче, кетоновых тел. Сахарная кривая (тест толерантности к глюкозе). Надпочечники: 17 окси – и 17 кетостероиды, альдостерон крови, натрий и калий в крови. УЗИ исследование. Ангиография. Компьютерная томография и ЯМР. Гипофиз: соматотропный гормон в крови и АКТГ в крови. Рентгенологическое исследование, в том числе и компьютерная томография. |
| Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях эндокринных желез. Щитовидная железа: УЗИ, поглощение радиоактивного йода, сканирование, определение йода в крови. Определение Т3 и Т4 , ТТГ. Поджелудочная железа: определение сахара в крови, моче, кетоновых тел. Сахарная кривая (тест толерантности к глюкозе). Надпочечники: 17 окси – и 17 кетостероиды, альдостерон крови, натрий и калий в крови. УЗИ исследование. Ангиография. Компьютерная томография и ЯМР. Гипофиз: соматотропный гормон в крови и АКТГ в крови. Рентгенологическое исследование, в том числе и компьютерная томография. |
| Итоговое занятие по заболеваниям эндокринной системы со сдачей фрагмента истории болезни |
| Итоговый зачёт по мануальным навыкам и сдача зачетной истории болезни. |

**6. Форма промежуточной аттестации**

Форма промежуточной аттестации – экзамен в V семестре

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор С.Ш. Ахмедханов