

**АННОТАЦИЯ
РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ»**

ИНДЕКС ДИСЦИПЛИНЫ – Б.1.Б.32

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ - 32.05.01 - «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»

УРОВЕНЬ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - СПЕЦИАЛИТЕТ

**КВАЛИФИКАЦИЯ ВЫПУСКНИКА – ВРАЧ ПО ОБЩЕЙ ПРАКТИКЕ, ПО
ЭПИДЕМИОЛОГИИ**

ФАКУЛЬТЕТ - МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ

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

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ - ОЧНАЯ

КУРС – IV

СЕМЕСТР – 7, 8

ВСЕГО ТРУДОЕМКОСТЬ – 216 ЧАСОВ/6 ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦ

ЛЕКЦИИ – 32 ЧАСА

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ – 68 ЧАСОВ

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА – 116 ЧАСОВ

ФОРМА КОНТРОЛЯ – ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель: Целью освоения дисциплины является освоение студентами компетенций по врачебным методам исследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) и теоретических основ дополнительных методов исследования (лабораторные, функциональные), знаний этиологии, патогенеза, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов, формирование врачебного мышления, выполнять умения и навыки согласно ФГОС 3++.

Задачи:

- освоение студентами основных врачебных методов исследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), которые необходимы в повседневной практике врача;
- выявление с помощью этих методов исследования основные клинические проявления – симптомы и синдромы – на разных этапах развития болезни;
- клиническая интерпретация важнейших общепринятых дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных) с целью диагностики клинических синдромов при заболеваниях внутренних органов;
- формирование у студентов профессиональной врачебной этики и деонтологии, основ врачебного клинического мышления;
- ознакомление студентов с принципами организации работы терапевтической клиники, профилактики внутрибольничных инфекций в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ);
- ознакомление студентов с делопроизводством в терапевтической клинике;
- формирование у студентов навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров, а также обзоров по современным научным проблемам в области внутренних болезней;

- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками;
- ознакомление студентов с этиологией, патогенезом, клиническими признаками, диагностикой, дифференциальной диагностикой, лечением заболеваний внутренних органов;
- дать студентам представление о распространенности и значимости заболеваний внутренних органов и взаимосвязях этих заболеваний с патологией других органов и систем;
- формирование у студентов навыков диагностики, лечения заболеваний внутренних органов;

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
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье сбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	
	ИД-1 <small>УК-6</small> Уметь определять приоритеты и планировать собственную профессиональную деятельность, контролировать и анализировать ее результаты.	
	ИД-2 <small>УК-6</small> Уметь выбирать наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.	
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.	
	ИД-1 <small>ОПК-1</small> Уметь соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности.	
	ИД-2 <small>ОПК-1</small> Уметь излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии	
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	
	ИД-1 <small>ОПК-4</small> Владеть алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	
	ИД-2 <small>ОПК-4</small> Уметь применять дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач.	
	ИД-3 <small>ОПК-4</small> Уметь оценивать результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.	

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

Учебная дисциплина «Внутренние болезни» относится к блоку Б.1.Б.32 базовой части обязательных дисциплин. Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания:

В цикле гуманитарных дисциплин (философия, биоэтика; педагогика, психология; правовые основы деятельности врача, история медицины, история Отечества, экономика, латинский язык, иностранный язык):

В цикле математических, естественнонаучных, медико-биологических дисциплин (физика, математика; химия, биохимия, биология; информатика, медицинская информатика, статистика; анатомия, микробиология, вирусология, иммунология; гистология, цитология,

эмбриология; нормальная физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, фармакология):

В цикле профессиональных дисциплин (общая гигиена, общественное здоровье и здравоохранение, медицинская реабилитология, лучевая диагностика, безопасность жизнедеятельности, неврология):

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

лекции – 32 часа

практические занятия – 68 часов

самостоятельная работа – 116 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). Деонтологические вопросы: общение врача с больным.
Расспрос и осмотр больного с заболеванием органов дыхания. Жалобы больного. Анамнез болезни. Анамнез жизни. Осмотр. Пальпация. Перкуссия. Аускультация легких. Нормальные дыхательные шумы. Патологические дыхательные шумы.
Функционально-диагностические исследования при заболеваниях органов дыхания.
Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания. Синдром очагового уплотнения легочной ткани. Синдром образования полости в легком. Синдром скопления жидкости в полости плевры. Синдром скопления воздуха в полости плевры. Недостаточность функции внешнего дыхания. Сдача фрагмента истории болезни.
Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Жалобы. Анамнез болезни. Анамнез жизни. Факторы риска. Осмотр. Пальпация и перкуссия.
Аускультация сердца. Нормальные аускультативные явления. Тоны. Аускультации сердца. Шумы.
Артериальное давление. Венозное давление. ЭКГ здорового человека. Нарушение ритма сердца. Синусовая тахикардия, брадикардия. Синусовая аритмия. Экстрасистолии: предсердные и желудочковые. Мерцание и трепетание предсердий.
Основные клинические синдромы. Недостаточность кровообращения. Синдром острой и хронической сердечной недостаточности (лево- и правожелудочковой). Сердечная астма, отек легких. Синдромы острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок); Сдача фрагмента истории болезни.
Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация больного с заболеванием желудочно-кишечного тракта. Функционально-диагностические методы исследования при заболеваниях желудка и кишечника. Сдача фрагмента истории болезни.
Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях печени, желчных путей и поджелудочной железы. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях печени, желчного пузыря и поджелудочной железы. Сдача фрагмента истории болезни.
Основные клинические синдромы: синдром желтухи: паренхиматозной (печеночной), механической (подпеченочной), гемолитической (надпеченочной); синдром портальной

гипертензии; гепатолиенальный синдром; синдром печеночной недостаточности (печеночная кома); синдром желчной колики. Сдача фрагмента истории болезни.
Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при заболеваниях почек. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях почек.
Основные клинические синдромы при заболеваниях почек: синдром почечной колики, мочевого синдром, отечный синдром, синдром почечной артериальной гипертензии; синдром почечной недостаточности (острой и хронической). Уремическая кома. Сдача фрагмента истории болезни.
Расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация при болезнях системы крови. Функционально - диагностические методы исследования при заболеваниях системы крови. Сдача фрагмента истории болезни.
Основные клинические синдромы. Анемический синдром, геморрагический синдром.
Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях эндокринной системы. Функционально-диагностические исследования при заболеваниях эндокринной системы. Расспрос, осмотр, пальпация и перкуссия при заболеваниях костно-мышечной системы, суставов. Функционально-диагностические исследования при заболеваниях костно-мышечной системы, суставов. Сдача фрагмента истории болезни.
Итоговый зачёт по мануальным навыкам. История болезни. Зачет.
<p>Пневмония Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (уплотнения легочной ткани, интоксикационного, бронхитического, болевого в грудной клетке, дыхательной недостаточности). Атипичные виды пневмоний (характеристика возбудителей, особенность клинической картины и диагностики). Классификации. Критерии диагноза. Диагностика и дифференциальная диагностика. Методы лечения (антибактериальная терапия, муколитики, дезинтоксикационная терапия). Осложнения.</p> <p>Плеврит Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p>
Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (бронхообструкции, бронхитический, дыхательной недостаточности, повышенной воздушности легочной ткани). Классификация в соответствии с GOLD 2010. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика по синдрому бронхообструкции с ХОБЛ, хроническим обструктивным бронхитом. Методы лечения. Осложнения.
Бронхиальная астма (БА). Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (обратимой бронхообструкции, дыхательной недостаточности, бронхитический). Классификация в соответствии с GINA. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика по синдрому бронхообструкции с двумя заболеваниями. Методы лечения. Осложнения (этиология, критерии диагноза, лечение): астматический статус.
Ревматизм. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация ревматизма. Критерии диагностики заболевания. Органные проявления ревматизма – кардит, полиартрит, ревматическая хорея, анулярная эритема, ревматические узелки. Дифференциальный диагноз. Течение. Осложнения. Лечение. Методы профилактики. Митральные пороки. Недостаточность митрального клапана, митральный стеноз. Этиология. Гемодинамика. Клинические проявления пороков сердца. Гемодинамика. Диагностика. Дифференциальный диагноз пороков сердца. Методы профилактики.
Гипертоническая болезнь. Определение. Этиология и патогенез. Факторы риска - модифицируемые и немодифицируемые. Классификация по стадиям, степеням. Поражение органов мишеней. Ассоциированные заболевания. Определении степени риска развития осложнений. Клиническая картина различных стадий заболевания. Осложнения. Гипертонические кризы. Злокачественная гипертония. Принципы ведения больных с

гипертонической болезнью. Режим, рациональное питание и другие немедикаментозные методы. Основные классы гипотензивных препаратов. Дифференцированное применение гипотензивных средств различного механизма действия. Принципы комбинированной терапии. Купирование гипертонических кризов. Исходы. Профилактика. Особенности лечения.

Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Актуальность проблемы. Факторы риска ИБС. Классификация ИБС.

Стенокардия. Патогенез болевого синдрома (роль функциональных и анатомических факторов). Клинические варианты. Степени тяжести. Формулировка диагноза. Провокационные пробы. Роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности. Суточное мониторирование ЭКГ. Радионуклеидные методы. Роль инвазивных методов исследования в выявлении ИБС. Провокационные пробы. Суточное мониторирование ЭКГ. Радионуклеидные методы. Роль инвазивных методов исследования в выявлении ИБС. Лечение ИБС.

Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала болезни. Диагноз. Изменения ЭКГ, резорбционно- некротический синдром. Радионуклеидные методы диагностики инфаркта миокарда. Течение инфаркта миокарда. Лечение неосложненного инфаркта миокарда. Купирование болевого синдрома. Принципы тромболитической терапии. Антикоагулянтная и антиагрегантная терапия. Профилактика аритмий. Ограничение зоны некроза. Осложнения инфаркта миокарда. Кардиогенный шок. Патогенез. Критерии диагноза. Виды шока. Неотложные мероприятия. Профилактика. Отек легких. Патогенез. Критерии диагноза. Неотложные мероприятия. Профилактика.

Хроническая сердечная недостаточность. Характер изменений гемодинамики. Роль почек, нейрогуморальных факторов в возникновении нарушений центральной и периферической гемодинамики, водного- электролитного дисбаланса при сердечной недостаточности. Провоцирующие и способствующие факторы. Классификация сердечной недостаточности по Василенко- Стражеско и NYHA. Клинические проявления сердечной недостаточности. Право- и левожелудочковая недостаточность. Латентная сердечная недостаточность. Диагностика. Клинические и инструментальные методы исследования. Терапия. Прогноз.

Хронический гастрит.

Определение. Распространенность. Этиология (ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль *Helicobacter pylori*). Патогенез (значение нарушения секреторной и моторной функции желудка). Клиническая картина. Основные синдромы. Классификации по морфологическому, функциональному и этиологическому принципам (Сиднейская система). Диагноз. Значение рентгенологического, эндоскопического исследований, возможности гастробиопсии. Методы диагностики геликобактериоза. Оценка секреторной функции желудка. Течение. Осложнения. Прогноз. Лечение в зависимости от состояния секреторной функции желудка, от стадии (обострение, ремиссии); диета, медикаментозная терапия.

Язвенная болезнь желудка и 12-й кишки. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов, свойства НР. Клиника. Критерии диагноза. Классификация. Осложнения (перфорация, пенетрация, кровотечение, стеноз, малигнизация). Диагностика. Дифференциальная диагностика с симптоматическими язвами, включая НПВП-гастропатии, раком желудка. Методы лечения.

<p>Хронические вирусные, алкогольные, лекарственные. Аутоиммунные гепатиты Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Клиника, основные клинические и биохимические синдромы. Классификация. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика вирусных гепатитов с алкогольными, лекарственными, аутоиммунными гепатитами. Методы лечения.</p> <p>Цирроз печени. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Классификация. Критерии диагноза. Критерии цирроза печени по Чайлд-Пью (стадии А, В, С). Дифференциальная диагностика с первичным билиарным циррозом печени, с раком печени (гепатоцеллюлярная карцинома). Методы лечения.</p>
<p>Хронический гломерулонефрит (ХГН). Этиология, эпидемиология. Причины роста распространенности. Патогенез клинических синдромов (нефротический синдром, мочево́й, артериальной гипертензии). Классификация клиническая, морфологическая. Клиника. Осложнения, исходы. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика с амилоидозом, острым гломерулонефритом, пиелонефритом. Лечение.</p> <p>Хронический пиелонефрит. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (болево́й поясничный фланковый, дезурический, интоксикационно-воспалительный, артериальной гипертензии, мочево́й, синдром нарушенной функции почек). Классификация. Клиника. Критерии диагноза. Осложнения, исходы (апостематоз почки, уросепсис, ОПН, ХПН). Диагностика. Дифференциальная диагностика с ХГН. Лечение (антибактериальная терапия эмпирическая и этиологическая; противоболевая терапия, дезинтоксикационная терапия, антигипертензивная, фитотерапия). Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология, эпидемиология. Классификация. Клиника. Критерии диагноза. Диагностика. Лечение</p>
<p>Анемии Анемия железодефицитная Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (анемический, сидеропенический, гемолиза, фуникулярного миелоза, поражения ЖКТ). Классификация (патогенетическая, по цветовому показателю, по размеру эритроцитов, по степени тяжести). Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика (по сочетанию анемического и анемии специфичного синдрома). Лечение.</p> <p>В₁₂-дефицитная анемия. Этиология, эпидемиология. Классификация. Критерии диагноза. Диагностика. Дифференциальная диагностика (по сочетанию анемического и анемии специфичного синдрома). Методы лечения.</p>
<p>Острые лейкозы. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (гиперпластический, анемический, геморрагический, иммунодефицита, интоксикационный). Классификация (FAB). Критерии диагноза. Диагностика: общий анализ крови, БАК, иммунограмма, цитогенетика, иммунофенотипирование, миелограмма, цитохимическая реакция. дифференциальная диагностика по анемическому и гиперпластическому синдрому. Методы лечения.</p>
<p>Хронические лейкозы (хронический лимфолейкоз и хронический миелолейкоз). Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов (гиперпластический, анемический, геморрагический, иммунодефицита, интоксикационный). Классификация. Критерии диагноза. Диагностика. Методы лечения. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Классификации. Критерии диагноза. Диагностика. Методы лечения.</p>
<p>Сахарный диабет. Этиология 1 и 2 типа СД. Эпидемиология. Причины роста распространенности. Патогенез клинических синдромов. Периоды сахарного диабета. Классификация. Клиника. Поздние осложнения СД. Основные принципы лечения СД. Диета. Инсулинотерапия. Классификация инсулинов. Методика инсулинотерапии. Подбор дозы. Пероральные сахароснижающие средства. Механизм действия. Показания, противопоказания, побочные действия. Кетоацидоз и кетоацидотическая кома. Гиперосмолярная кома. Гипогликемические состояния и кома.</p>

Болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб). Этиология. Патогенез основных симптомов, классификация, клиника, осложнения тиреотоксикоза. Особенности течения тиреотоксикоза у пожилых и детей. Диагностика. Дифференциальный диагноз ДТЗ. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению и лечению радиоактивным йодом. Тиреотоксический криз. Клиника, неотложная помощь. Профилактика.

Гипотиреоз (первичный, вторичный, третичный, врожденный). Гипотиреоидная кома. Этиология, патогенез основных симптомов, клиника, «маски гипотиреоза», диагностика, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика. Гипотиреоидная кома. Неотложная помощь

Ревматоидный артрит. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Мануальные методы обследования опорно-двигательного аппарата. Классификация по степени активности, течению, рентгенологической стадии, анти- ЦЦП, РФ, функциональные классы. Критерии диагноза. Дополнительные методы обследования. Базисная и симптоматическая терапия. Лечение.

Остеоартроз. Этиология, эпидемиология. Патогенез клинических синдромов. Мануальные методы обследования опорно-двигательного аппарата. Классификация по степени активности, течению, рентгенологической стадии, анти- ЦЦП, РФ, функциональные классы. Критерии диагноза. Дополнительные методы. Базисная и симптоматическая терапия.

6. Форма промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации – экзамен в VIII семестре

Заведующий кафедрой

д.м.н., профессор С.Ш. Ахмедханов