

Аннотация к рабочей программе дисциплины

«ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

основной образовательной программы специалитета по специальности:

31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Кафедра: **ПРОПЕДЕВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ И ГЕРИАТРИИ ИМ.
К.Г.НИКУЛИНА**

1. Цель освоения дисциплины: участие в формировании компетенций УК - 1; ОПК – 1, 4, 5, 10; ПК – 5, 7, 8.

2. Место дисциплины в структуре ООП

2.1. Дисциплина относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины» ООП ВО.

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля) по формированию компетенций

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций: УК - 1; ОПК – 1, 4, 5, 10; ПК – 5, 7, 8.

п/№	Код компетенции	Содержание компетенции и (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
				Знать	Уметь	Владеть
1.	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИУК 1.1 Знает: методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа ИУК 1.2 Умеет: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта ИУК 1.3 Имеет практический опыт: исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных	методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа	получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента	исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем правильным ведением медицинской документации; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики

			проблем			
2.	ОП К-1	Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИОПК 1.1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности ИОПК 1.2 Умеет: применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями) ИОПК 1.3 Имеет практический опыт: решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), знаний правовых аспектов врачебной деятельности	основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности	применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей; знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями)	решением стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии и с коллегами и пациентами (их законными представителями), знаний правовых аспектов врачебной деятельности
3.	ОП К-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а	ИОПК 4.1 Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования;	Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей);	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), выявлять факторы риска и	сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), выявления факторов риска и

		<p>также проводить обследование пациента с целью установления диагноза</p>	<p>клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; порядок применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИОПК 4.2 Умеет: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования пациентов; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов; диагностировать у</p>	<p>методику осмотра и физикального обследования;</p> <p>клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний;</p> <p>методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</p> <p>международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</p> <p>состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>порядок применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>причин развития заболеваний;</p> <p>применять методы осмотра и физикального обследования пациентов;</p> <p>интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов;</p> <p>диагностировать у пациентов наиболее распространенную патологию;</p> <p>выявлять факторы риска онкологических заболеваний;</p> <p>формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>направлять пациентов на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>причин развития заболеваний;</p> <p>осмотром и физикальным обследованием пациентов;</p> <p>диагностикой наиболее распространенных заболеваний;</p> <p>формулированием предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов;</p> <p>интерпретацией данных дополнительных и инструментальных обследований пациентов;</p> <p>постановкой предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);</p> <p>распознавание м состояний, возникающих при внезапных острых</p>
--	--	--	--	--	--	---

			<p>пациентов наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных</p>	<p>медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>направлять пациентов на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования;</p> <p>выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p>	<p>заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>применением медицинских изделий в соответствии с действующим и порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	--	---	--	--	--

		<p>(лабораторных, инструментальных) методов обследования; проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИДОПК 4.3 Имеет практический опыт: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследование пациентов; диагностики наиболее распространенных заболеваний; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных,</p>		<p>применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
--	--	--	--	---	--

			<p>дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской,</p>			
--	--	--	---	--	--	--

			клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
4.	ОП К-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-5.1 Знает: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека ИОПК 5.2 Умеет: оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека ИОПК 5.3 Имеет практический опыт: оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач	анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека	оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека	Оценкой основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач
5.	ОП К-10	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ИОПК 10.1 Знает: возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации, информационно-коммуникационных технологий; современную медико-биологическую терминологию; основы информационной безопасности в профессиональной деятельности ИОПК 10.2 Умеет: применять	возможности справочно-информационных систем и профессиональных баз данных; методику поиска информации, информационно-коммуникационных технологий; современную медико-биологическую терминологию;	применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности	использование современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной

			<p>современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности с использованием справочных систем и профессиональных баз данных; пользоваться современной медико-биологической терминологией; осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности</p> <p>ИОПК 10.3 Имеет практический опыт: использования современных информационных и библиографических ресурсов, применения специального программного обеспечения и автоматизированных информационных систем для решения стандартных задач профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p>основы информационной безопасности в профессиональной</p>	<p>использованием справочных систем и профессиональных баз данных;</p> <p>пользоваться современной медико-биологической терминологией;</p> <p>осваивать и применять современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом основных требований информационной безопасности</p>	<p>деятельности с учетом основных требований информационной безопасности</p>
6.	ПК-5	Способен собрать жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента, провести полное физикальное	ИПК 5.1 Знает: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные определяющие деятельность медицинских	Законодательство в Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное	сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное

		<p>обследован ие пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента, в т.ч. диагностических исследований с применением современных технических средств и цифровых технологий</p>	<p>организаций и медицинских работников; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>ИПК 5.2 Умеет: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию,</p>	<p>медицинских организаций и медицинских работников;</p> <p>методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента;</p> <p>методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p> <p>этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;</p> <p>особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах;</p> <p>методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p>	<p>физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;</p> <p>определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p>	<p>физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты;</p>
--	--	--	---	---	--	--

			перкуссии, аускультацию) и интерпретировать его результаты; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий			
7.	ПК-7	Способен проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, устанавливая диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	<p>ИПК 7.1 Знает: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; МКБ</p> <p>ИПК 7.2 Умеет: анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать</p>	<p>этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов;</p> <p>методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;</p> <p>МКБ</p>	<p>анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;</p> <p>интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;</p>	<p>анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;</p> <p>интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента;</p> <p>интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента;</p>

			данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний			
8.	ПК-8	Способен разработать план лечения заболевания или состояния и назначить лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и оценить эффективность и безопасность	ИПК-8.1 Знает: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы	составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	

		<p>применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>	<p>с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p> <p>ИПК 8.2 Умеет: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в</p>	<p>немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>механизм действия немедикаментозного лечения;</p> <p>медицинские показания и противопоказания к его назначению;</p> <p>побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p>	<p>вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p>	
--	--	---	--	--	--	--

			соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания			
--	--	--	--	--	--	--

4. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 зач. единиц (360 акад.час.)

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	4	5	6
Аудиторная работа, в том числе		200	88	56	56
Лекции (Л)		48	26	14	8
Лабораторные практикумы (ЛП)					
Практические занятия (ПЗ)		132	62	42	24
Семинары (С)					
Самостоятельная работа студента (СРС)		112	56	34	22
Научно-исследовательская работа студента					
Промежуточная аттестация					
<i>Экзамен</i>	1	36			36
ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ	9	324	144	90	110

5. Разделы дисциплины и формируемые компетенции

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК-1	Методы исследования больного.	ФИЗИКАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ: Метод анамнеза (История развития метода анамнеза, Психологическая сторона анамнеза. Этика расспроса больного, методы установления контакта. Требования к культуре речи врача. Специфика расспроса об интимных аспектах жизни пациента.

		<p>Диагностическое значение ответов больного. Психологическая проблема симуляции и аггравации. Официальный анамнез, жалобы больного – основные и дополнительные, анамнез настоящего заболевания, анамнез жизни).</p> <p>Метод осмотра (Общее состояние больного. Сознание, виды его нарушения (помраченное, ступор, сопор, кома). Положение больного (активное, пассивное, вынужденное). Виды вынужденных положений. Телосложение. Типы конституции (нормостенический, гиперстенический, астенический). Осанка. Походка. Температура тела.</p> <p>Кожные покровы и видимые слизистые. Изменение окраски кожи. Цвет: бледно-розовый, бледный, синюшный, желтушный, бронзовый, вишнево-красный, землистый и др. Высыпания. Ксантомы. Сосудистые звездочки. Расширение вен. Влажность кожи. Тургор. Состояние волос и ногтей. Подкожная клетчатка. Ее развитие (умеренное, слабое, чрезмерное). Места наибольшего отложения жира. Кахексия. Наличие пастозности и отеков. Характеристика отеков, их локализация и распространенность (общие, местные). Способы выявления скрытых отеков: взвешивание, диурез.</p> <p>Лимфатические узлы. Пальпация. Определение величины, консистенции, болезненности, подвижности при увеличении их, сращения между собой и окружающими тканями. Диагностическое значение найденных изменений.</p> <p>Осмотр частей тела (голова, шея, мышцы, кости, суставы, грудная клетка, живот, антропометрические измерения)</p> <p>Метод пальпации. Пальпация грудной клетки. Определение болезненных участков на грудной клетке, их локализации и резистентности (эластичности) грудной клетки. Исследование голосового дрожания на симметричных участках. Усиление или ослабление, диагностическое значение. Пальпаторное восприятие шума трения плевры.</p> <p>Пальпация пульса, верхушечного толчка. Свойства пульса. Состояние сосудистой стенки периферических артерий, эластичность, видимая пульсация. Свойства пульса лучевых артерий. Сравнение пульса на обеих руках. Частота, ритм, аритмии,</p>
--	--	---

		<p>определяемые по пульсу. Напряжение. Наполнение. Величина. Характер пульсовой волны. Дефицит пульса. Исследование пульса других артерий - височной, подколенной, бедренной, тыла стопы. Пульсация артериол (так называемый капиллярный пульс). Пальпация органов брюшной полости. Поверхностная ориентировочная пальпация. Определение болезненности и напряжения брюшных мышц, выявление грыж и расхождение прямых мышц живота. Болевые точки при различных заболеваниях органов брюшной полости, симптом Щеткина-Блюмберга и др. Методическая, глубокая, скользящая пальпация по В.П.Образцову и Н.Д.Стражеско. Порядок пальпации: сигмовидная кишка, слепая, поперечно-ободочная кишка, восходящий и нисходящий отрезок толстой кишки. Характеристика различных отделов толстого кишечника: расположение, болезненность, подвижность, консистенция, величина, урчание.</p> <p>Желудок. Определение нижней границы желудка (большой кривизны) пальпацией, перкуссией, аускультацией, определение шума плеска. Пальпация желудка (большой кривизны, малой кривизны, привратника).</p> <p>Пальпация печени и селезенки, методика, причины увеличения. Характеристика края и поверхности печени и селезенки при разных заболеваниях. Болезненность. Методика пальпации желчного пузыря, причины увеличения. Френикус-симптом. Перкуссия - определение размеров печени и селезенки. Определение асцита.</p> <p>Пальпация почек. Опущение, смещение, увеличение, болезненность почек. Болевые точки при заболеваниях почек и мочевыводящих путей. Перкуссия. Симптом Пастернацкого. Перкуссия и пальпация мочевого пузыря.</p> <p>Метод перкуссии</p> <p>Краткие исторические сведения о развитии перкуссии как метода исследования. Значение Ауэнбругера, Корвизара и отечественных исследователей в развитии этого метода.</p> <p>Физическое обоснование перкуссии. Правила и техника перкуссии. Перкуссия посредственная и непосредственная, глубокая (громкая) и поверхностная (тихая), тишайшая. Понятие о ясном легочном, тупом,</p>
--	--	--

		<p>тимпаническом перкуторных звуках. Физическое обоснование их. Сравнительная и топографическая перкуссия. Общие правила сравнительной перкуссии. Общие правила топографической перкуссии. Перкуссия легких. Сравнительная перкуссия, ее правила. Характер перкуторного звука на симметричных участках грудной клетки: ясный легочный, тупой, тимпанический, коробочный, притупленно-тимпанический. Диагностическое значение. Топографическая перкуссия. Топографические линии грудной клетки. Определение верхних границ легких и ширины полей Кренига. Определение нижних границ легких. Особенности топографической перкуссии легких слева. Определение подвижности нижних краев легких. Диагностическое значение.</p> <p>Перкуссия сердца. Методика определения границ относительной и абсолютной тупости сердца: правой, левой и верхней. Конфигурация сердца. Определение границ сосудистого пучка. Размеры сосудистого пучка. Проекция различных отделов сердца на грудную клетку и отношение их к перкуторным границам сердца. Изменение границ относительной и абсолютной тупости сердца. Расширение тупости в области сосудистого пучка.</p> <p>Перкуссия живота. Характер перкуторного звука. Определение жидкости в брюшной полости методами перкуссии и флюктуации.</p> <p>Метод аускультации.</p> <p>Краткие исторические сведения о развитии аускультации как метода исследования. Роль Лаэннека. Значение работ отечественных исследователей в развитии этого метода.</p> <p>Физическое обоснование аускультации. Правила и техника аускультации. Непосредственная и посредственная аускультация.</p> <p><u>Аускультация легких.</u> Метод аускультации легких. Понятие об основных и побочных дыхательных шумах, механизм их возникновения. Характер дыхания на симметричных участках легких: везикулярное, ослабленное или усиленное, отсутствие дыхания, бронхиальное, амфорическое и другие его виды. Диагностическое значение патологических основных дыхательных шумов.</p>
--	--	--

			<p>Побочные дыхательные шумы. Хрипы сухие (свистящие, жужжащие), влажные (мелко-, средне- и крупнопузырчатые, звонкие и незвонкие). Их локализация и распространенность.</p> <p>Крепитация. Шум трения плевры. Плевро-перикардальные шумы. Шум плеска. Звук падающей капли. Диагностическое значение побочных дыхательных шумов. Исследование бронхофонии на симметричных местах грудной клетки.</p> <p><u>Аускультация сердца.</u> Методика аускультации. Выслушивание в различных фазах дыхания и положения больного. Места выслушивания сердца и истинная проекция клапанов на грудную стенку. Порядок выслушивания сердца. Аускультативные данные, полученные при выслушивании сердца у здоровых людей.</p> <p>Тоны сердца. Механизм образования тонов сердца. Отличие при аускультации сердца систолы от диастолы желудочков. Изменение силы тонов. Ослабление I и II тонов сердца. Пушечный звон Стражеско. Ослабление I тона на верхушке. Усиление I тона на верхушке. Ослабление II тона на аорте и легочной артерии. Усиление (акцент) II тона на аорте и легочной артерии. Раздвоение и расщепление тонов. Добавочный тон открытия митрального клапана при митральном стенозе. Ритм галопа, ритм перепела. Изменение частоты и ритма тонов: тахикардия, брадикардия, экстрасистолия, мерцательная аритмия.</p> <p>Шумы сердца. Механизм возникновения. Классификация. Отличие функциональных шумов от органических. Отношение шумов к фазам сердечной деятельности. Систолические и диастолические (прото-, мезо-диастолические и пресистолические). Характер (дующий, пилящий, музыкальный), сила (резкий, слабый), продолжительность (длинный, короткий), нарастающий, убывающий. Места наилучшего выслушивания шумов на сердце. Проводимость шумов. Шум трения перикарда. Внесердечные шумы. Аускультация артерий и вен. Двойной тон Траубе и двойной шум Виноградова-Дюрозье. Выслушивание перистальтики желудка и кишечника, шум трения листков брюшины.</p>
--	--	--	---

2.	ОПК-1	<p>Методы исследования больного. Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения. Заболевания почек и мочевыводящих путей. Заболевания крови. Заболевания эндокринной системы.</p> <p>(методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы)</p>	<p>Физикальные методы (Метод анамнеза, Метод осмотра, Метод пальпации, Метод перкуссии, Метод аускультации) - детализацию см. в пункте УК -1.</p> <p>Заболевания органов дыхания. Методы исследования и симптомы</p> <p><u>Анамнез.</u> Основные жалобы и патогенез. Значение анамнеза для диагностики заболеваний органов дыхания.</p> <p>Кашель. 3 фазы рефлекса, сухой и влажный, причины, ритм (постоянный или приступообразный), тембр, время появления кашля в течение суток. Отделение мокроты: количество, цвет и характер, наличие неприятного запаха. Кровохаркание и легочное кровотечение, причины, отличие от носового, пищеводного и желудочного кровотечений. Болезненные ощущения в грудной клетке, причины, связь с дыханием. Одышка инспираторная и экспираторная, смешанная. 3 степени одышки. Приступы удушья. Механизм возникновения, диагностическое значение.</p> <p>Повышение температуры, озноб, потливость. Типы температурных кривых.</p> <p><u>Осмотр.</u> Положение больного. Виды вынужденных положений. Центральный цианоз, механизм возникновения. Число дыханий в 1 минуту, дыхание носом, ртом, свободное, затрудненное, раздувание крыльев носа при одышке, характер одышки, соотношение продолжительности вдоха и выдоха. Глубина дыхания (поверхностное и глубокое). Ритм дыхания (ритмичное, аритмичное - Биота, Чейн-Стокса, Грокко), дыхание Куссмауля. Напряжение шейных мышц при одышке. Форма грудной клетки: нормостеническая, гиперстеническая, астеническая. Патологические формы грудной клетки (эмфизематозная, паралитическая, ладьевидная, рахитическая, воронкообразная). Деформация грудной клетки в связи с искривлением позвоночника. Выраженность над- и подключичных ямок, величина эпигастрального угла, положение ключиц и лопаток. Симметричность грудной клетки, увеличение или уменьшение одной из половин, локальное выпячивание или западение, диагностическое значение. Равномерность дыхательных экскурсий обеих половин грудной клетки. Причины отставания</p>
----	-------	--	--

		<p>одной из половин. Наличие симптома «барабанных пальцев».</p> <p>Пальпация грудной клетки. Перкуссия легких – сравнительная и топографическая.</p> <p>Аускультация легких. Диагностическое значение.</p> <p><u>Инструментальные и лабораторные методы исследования легких</u></p> <p>Понятие о рентгеноскопии и рентгенографии легких, томографии легких, компьютерной томографии, а также бронхоскопических методах исследования.</p> <p>Спирометрия. Spiroграфия, в том числе компьютерная. Пневмотахометрия. Пикфлоуметрия. Оксигеметрия. Значение функционального исследования в диагностике нарушений функции внешнего дыхания. Плевральная пункция, исследование экссудата.</p> <p>Оценка общего анализа мокроты. Цитологическое и бактериологическое исследования мокроты. Бактериологическое исследование мокроты.</p> <p>Лабораторные показатели активности воспаления: лейкоцитов, СОЭ, С-реактивный белок, повышение содержания сиаловой кислоты, изменение белковых фракций.</p> <p>Деонтологические вопросы направления больного на различные исследования. Данные исследования и возможность ятрогений.</p> <p><u>Основные клинические синдромы</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нарушение бронхиальной проходимости. 2. Уплотнение легочной ткани (долевое и очаговое). 3. Воздушная полость в легких. 4. Повышенная воздушность легочной ткани (эмфизема легких). 5. Синдром ателектаза (обтурационного и компрессионного). 6. Скопление жидкости в плевральной полости (экссудат и трансудат). 7. Скопление воздуха в плевральной полости (пневмоторакс). 8. Синдром сухого плеврита без утолщения и с утолщением листков плевры. 9. Синдром легочной недостаточности (острой и хронической), обструктивной и рестриктивной. <p><u>Болезни органов дыхания</u></p> <p>Этиология и патогенез (кратко), симптомы и принципы лечения больных с заболеваниями органов дыхания:</p>
--	--	---

			<p>Бронхиты острые и хронические. Бронхиальная астма. Эмфизема легких. Пневмонии очаговая и долевая. Нагноительные заболевания легких: абсцесс легких и гангрена легких, бронхоэктазы. Сухой плеврит. Экссудативный плеврит. Неотложная помощь при асфиксии. Техника искусственного дыхания. Соблюдение основных деонтологических принципов. Этика врачебного обследования, требования щадящего исследования. Моральный облик и общая культура врача. О вреде курения.</p> <p>Заболевания органов кровообращения. <u>Анамнез.</u> Основные жалобы и их патогенез. Боли в сердце, причины и механизм возникновения, характер боли, локализация, иррадиация, интенсивность, длительность, сопутствующие явления, связь с волнением, физической нагрузкой. Способы купирования. Особенности боли при перикардите, грудной жабе, инфаркте миокарда, поражениях мышцы сердца, НЦД и др. Одышка. Механизм возникновения «сердечной одышки», характер, степень выраженности. Сердечная астма, патогенез, время и условия возникновения, клинические особенности, продолжительность, купирование. Сердцебиения: ощущение перебоев в работе сердца, частота возникновения. Кашель, кровохаркание, причины, диагностическое значение. Боли в правом подреберье, причина.</p> <p>Значение анамнеза настоящего заболевания для диагноза заболеваний системы кровообращения. Анамнез жизни.</p> <p><u>Осмотр.</u> Положение больного. Цвет кожи: цианоз, румянец, бледность, желтушность, причины. Отеки. Механизм их возникновения, особенности локализации. Водянка полостей. Осмотр лица и шеи. Лицо Корвизара, симптом Мюссе, «пляска каротид», воротник Стокса, набухание и пульсация вен. Осмотр области сердца: выявление сердечного горба и патологической пульсации в области сердца. Верхушечный толчок, его местоположение и характер. Надчревная пульсация.</p> <p><u>Пальпация</u> пульса. <u>Перкуссия</u> сердца. <u>Аускультация</u> сердца и сосудов. Диагностическое значение.</p>
--	--	--	---

		<p><u>Инструментальные и лабораторные методы исследования</u> <u>сердечно-сосудистой системы</u></p> <p>Определение артериального давления. Методика и техника. Максимальное, минимальное, среднее давление. Пульсовое давление. Понятие о гипертонии и гипотонии. Электрокардиография. Электрокардиография. Техника электрокардиографии. Регистрация электрокардиограмм в 12 отведениях. План расшифровки ЭКГ. Векторный принцип анализа. Электрокардиограмма в норме. Изменение электрокардиограммы при гипертрофии отделов сердца. Аритмии сердца: синусовая тахикардия, брадикардия, аритмия. Экстрасистолия предсердная, атриовентрикулярная, право- и левожелудочковая. Пароксизмальная тахикардия. Мерцательная аритмия. Нарушение проводимости. Блокады: синоаурикулярная, внутрисердечная, атриовентрикулярная. Блокада правой и левой ножки пучка Гиса. Электрокардиограмма при ИБС. Электрокардиограмма при инфаркте передней и задней стенок левого желудочка.</p> <p>Эхокардиография. Показания к исследованию. Диагностическое значение. Понятие о рентгеноскопии и рентгенографии сердца.</p> <p>Лабораторные методы исследования. Общие принципы. Определение тропонина, креатинфосфокиназы (КФК) и МВ-фракций КФК, аспарагиновой и аланиновой аминотрансфераз, лактатдегидрогеназы, тропонина, миоглобина. Определение холестерина (ЛПНП и ЛПВП). Понятие о классификации липидного спектра атерогенности. Значение определения С-реактивного белка, белковых фракций. Трактовка результатов лабораторных исследований.</p> <p>Этика поведения студентов у постели больного. Внешний вид студентов. Уменьше разговаривать с больным и скрывать отрицательные эмоции. Недопустимость сообщения больному нежелательной информации. Профилактика иатрогений.</p> <p><u>Основные клинические синдромы</u></p> <p>1. Синдром острой коронарной недостаточности.</p>
--	--	---

			<p>2. Синдром сердечной недостаточности(лево- и правожелудочковой). Сердечная астма, отек легких. Стадии хронической сердечной недостаточности.</p> <p>3. Синдром острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок).</p> <p>4. Синдром артериальной гипертензии.</p> <p>5. Синдромы нарушения сердечного ритма.</p> <p>6. Синдромы кардиомегалии (гипертрофии и дилатация сердца).</p> <p>7. Синдром гипертензии малого круга кровообращения.</p> <p>8. Синдром хронического легочного сердца.</p> <p><u>Болезни сердечно-сосудистой системы</u> Этиология, патогенез, симптомы и принципы лечения:</p> <p>1. Ревматизм (острая ревматическая лихорадка). Ревматический полиартрит. Ревматический кардит.</p> <p>2. Пороки сердца. Приобретенные пороки сердца: недостаточность митрального клапана. Сужение левого атриовентрикулярного отверстия. Недостаточность клапана аорты. Сужение устья аорты. Недостаточность трехстворчатого клапана. Комбинированные и сочетанные пороки. Общее представление о врожденных пороках.</p> <p>3. Миокардиты и миокардиодистрофии. Общие представления.</p> <p>4. Гипертоническая болезнь. Современное представление о патогенезе гипертонической болезни. Классификация гипертонической болезни. Понятие о симптоматических гипертониях.</p> <p>5. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия, острый инфаркт миокарда.</p> <p>Деонтологические проблемы постановки диагноза. Моральная ответственность врача за своевременную диагностику. Этика осведомления больного о диагнозе. Внушение надежды и веры на выздоровление.</p>
--	--	--	--

Заболевания органов пищеварения.

А) Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Анамнез. Жалобы. Затрудненное проглатывание пищи (дисфагия). Сухость во рту, горечь, неприятный вкус во рту, отсутствие вкуса. Боли. Механизм возникновения. Их локализация, характер и интенсивность, зависимость от приема пищи, продолжительность, иррадиация, средства, способствующие облегчению болей. Особенность боли при язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки, рака желудка, острых и хронических гастритах. Диспептические расстройства. Тошнота. Рвота. Время появления и характер рвотных масс. Изжога, отрыжка, ее характер.

Аппетит (хороший, плохой, извращенный, отвращение к пище). Похудание.

Стул. Поносы, запоры, характер испражнений. Вздутие живота. Кишечные кровотечения. Признаки пищеводного, желудочного и кишечного кровотечений.

Значение анамнеза для диагностики заболеваний органов пищеварения.

Осмотр. Вынужденное положение. Бледность кожи. Осмотр полости рта. Язык - влажность, цвет, характер и выраженность сосочкового слоя, наличие налетов, глоссита, трещин, язв. Состояние зубов. Десны. Состояние мягкого и твердого неба. Зев. Осмотр живота. Деление на топографические области. Проекция брюшных органов на переднюю стенку живота. Форма живота. Его величина (метеоризм, асцит, ожирение), участие брюшной стенки в дыхании, асимметрии, развитие венозных коллатералей, видимая перистальтика желудка и кишечника. Измерение окружности живота на уровне пупка.

Пальпация. Аускультация. Диагностическое значение.

Инструментальные и функциональные методы исследования органов пищеварения

Методика исследования желудочного сока тонким зондом, радиозондом, беззондовое определение кислотности. Количество желудочного сока натощак. Определение часового напряжения секреции. Определение базальной секреции. Общая

		<p>кислотность и свободная соляная кислота. Общая кислотная продукция. Дебит-час соляной кислоты. Определение пепсина. Изучение двигательной функции желудка.</p> <p>Рентгеноскопия желудка.</p> <p>Эндоскопические методы исследования: эзофагоскопия, фиброгастродуоденоскопия, Показания, противопоказания и подготовка к исследованию. Значение биопсии в диагностике поражений желудочно-кишечного тракта. Общие представления о цитологической и гистологической диагностике. Лапароскопия (общие представления).</p> <p>Деонтологические проблемы исследования больного. Проблема страха, боли и тревоги при исследовании. Требования щадящего исследования. Ответственность врача за выбор методов исследования. Рентгеновское исследование и ятрогении.</p> <p><u>Основные клинические синдромы</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Синдром поражения пищевода. 2. Синдром неязвенной диспепсии. 3. Синдромы поражения желудка и 12-ти перстной кишки. 4. Синдром поражения тонкой кишки (энтериты). 5. Синдром поражения толстой кишки (колиты). 6. Синдром «острого живота». 7. Синдромы пищеводного, желудочного и кишечного кровотечения. 8. Синдромы нарушения пищеварения и всасывания. <p><u>Болезни органов пищеварения</u></p> <p>Этиология, патогенез, симптомы и принципы лечения больных с заболеваниями органов пищеварения.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гастриты. Острый и хронический. 2. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения (прободение, пенетрация, кровотечение, стеноз привратника, малигнизация). Первая медицинская помощь при желудочном и кишечном кровотечениях. 3. Рак желудка. Ранняя диагностика. <p>Можно ли всегда говорить больному правду о его болезни? Последствия неправильного поведения врача в случаях</p>
--	--	--

		<p>наличия рака у больного. О лечебном воздействии слова врача на больного.</p> <p>Б) Болезни печени и желчных путей</p> <p><u>Анамнез.</u> Значение анамнеза в диагностике заболеваний печени. Боли: локализация, характер, иррадиация, продолжительность, условия возникновения. Механизм возникновения боли, диагностическое значение, особенности при разных заболеваниях. Лихорадка, причина, тип температурной кривой. Диспептические явления: тошнота, рвота, отрыжка, изжога, их причины. Упорное вздутие живота и урчание. Изменение аппетита. Изменение стула. Похудание. Симптомы интоксикации. Кожный зуд.</p> <p><u>Осмотр.</u> Нарушение сознания. Желтушное окрашивание склер и кожных покровов. Оттенки желтухи. Классификация желтух, механизм возникновения. Сосудистые звездочки на коже, геморрагическая сыпь. Печеночные ладони, барабанные пальцы. Осмотр живота. Наличие расширенных вен на передней брюшной стенке («голова медузы»). Асцит. Определение, механизм развития.</p> <p><u>Пальпация. Перкуссия. Аускультация.</u> Диагностическое значение при заболеваниях печени и желчных путей.</p> <p><u>Лабораторные и инструментальные методы исследования</u></p> <p>Лабораторные методы исследования печени, отражающие ее участие в углеводном (сахарная кривая), пигментном (определение общего, свободного и связанного билирубина в сыворотке крови; стеркобилина в кале; билирубина и уробилина в моче), белковом (общий белок, белковые фракции), жировом обменах. Исследование ферментов (аспартат- и аланинаминотрансфераза, альдолаза, щелочная фосфатаза и др.). Исследование обезвреживающей и выделительной функций печени.</p> <p>Методика дуоденального зондирования. Исследование порций желчи. Диагностическое значение. Современные модификации метода; многомоментное и хроматическое дуоденальное зондирование.</p> <p><u>Инструментальные методы.</u> Общие представления. Сканирование. УЗИ печени и желчного пузыря. Лапароскопия и биопсия</p>
--	--	--

			<p>печени. Холецистография. Спленопортография. Компьютерная томография.</p> <p><u>Клинические синдромы</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Синдромы желтухи: паренхиматозной (печеночной), механической (подпеченочной), гемолитической (надпеченочной). 2. Синдром портальной гипертензии 2. Синдром печеночной недостаточности (печеночная кома). 3. Синдром желчной колики. 4. Гепатолиенальный синдром. <p style="text-align: center;"><u>Болезни печени</u></p> <p>Этиология, патогенез, симптомы и принципы лечения больных с заболеваниями печени и желчных путей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Хронические гепатиты. 2. Циррозы печени. 3. Желчно-каменная болезнь. 4. Холециститы. <p>Поведение врача и студента у постели больного с развивающейся функциональной недостаточностью печени.</p> <p>Заболевания почек и мочевыводящих путей.</p> <p><u>Анамнез.</u> Боли в пояснице. Механизм возникновения. Характер, сила, продолжительность, иррадиация, особенности при разных заболеваниях. Головные боли, причина (повышение АД или интоксикация). Понижение зрения. Диспептические явления. Кожный зуд. Кровоточивость. Расстройство диуреза. Олигурия. Полиурия. Поллакиурия. Никтурия. Странгурия.</p> <p><u>Осмотр.</u> Нарушение сознания: уремическая кома, причины, внешний вид. Положение. Активное, пассивное при коме, вынужденное при почечной колике и паранефрите. Бледность кожи: спазм сосудов, отеки, анемия. Беловатый налет, расчесы. Отеки. Причина, патогенез, особенности почечных отеков. Припухлость в поясничной области.</p> <p><u>Пальпация. Перкуссия.</u> Диагностическое значение.</p> <p><u>Лабораторные исследования</u> Общий анализ мочи (относительная плотность мочи, реакция мочи, прозрачность,</p>
--	--	--	---

		<p>цвет. Протеинурия органическая и функциональная. Количественное определение белка в моче.</p> <p>Эритроцитурия. Пиурия или лейкоцитурия терминальная и тотальная (почечная), инфекционная и асептическая. Активные лейкоциты. Пробы Каковского-Аддиса и Нечипоренко. Цилиндрурия. Цилиндры гиалиновые, зернистые, восковидные. Бактериологическое исследование мочи. Определение белка сыворотки крови, мочевины, креатинина.</p> <p><u>Инструментальные и функциональные метода исследования почек и мочевыводящих путей:</u></p> <p>Проба Зимницкого. Значение плотности мочи для оценки функции почек.</p> <p>Гипостенурия и изостенурия.</p> <p>Проба Реберга.</p> <p>Рентгеновский метод исследования почек. Пиелография экскреторная и ретроградная. Цистоскопия и катетеризация мочевого пузыря и мочеточников.</p> <p>Хромоцистоскопия. Ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря.</p> <p>Биопсия почек. Радиоизотопная ренография. Сканирование почек</p> <p><u>Основные клинические синдромы.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острая и хроническая почечная недостаточность. Уремическая кома. 2. Нефритический синдром. 3. Нефротический синдром. 4. Почечная артериальная гипертензия. 5. Почечная эклампсия. <p><u>Болезни почек и мочевыводящих путей</u></p> <p>Этиология, патогенез, симптомы и принципы лечения.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Острый и хронический гломерулонефрит. 2. Острый и хронический пиелонефрит. 3. Мочекаменная болезнь <p>Поведение врача и студента в случае развития азотемической уремии при заболеваниях почек.</p> <p>Заболевания крови</p> <p><u>Методы исследования и симптомы</u></p> <p><u>Анамнез.</u> Боли в горле, костях, правом и левом подреберьях, общая слабость, потливость, кровоточивость, лихорадка.</p>
--	--	---

		<p>Механизм и особенности симптомов. Значение анамнеза в диагностике.</p> <p><u>Осмотр.</u> Изменение окраски кожи и слизистых, петехии, кровоподтеки.</p> <p><u>Перкуссия.</u> Болезненность при перкуссии костей.</p> <p><u>Пальпация.</u> Пальпация лимфатических узлов, локализация, размеры, консистенция, болезненность, подвижность, изменение кожи над ними, пальпация печени и селезенки.</p> <p><u>Лабораторные методы диагностики</u></p> <p>Общий клинический анализ крови. Знакомство с основными методами определения свертывающей и антисвертывающей систем. Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла, трепанобиопсии.</p> <p><u>Основные клинические синдромы</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Синдром анемии. 2. Миелопролиферативный синдром. 3. Лимфопролиферативный синдром. 4. Геморрагический синдром. <p>Заболевания эндокринной системы</p> <p><u>Методы исследования и симптомы.</u> <u>Механизм их возникновения. Особенности.</u></p> <p><u>Анамнез.</u> Общая слабость, потливость, похудание, ожирение, повышенная жажда, изменение аппетита, лихорадка, повышенная возбудимость. Значение анамнеза в диагностике.</p> <p><u>Осмотр.</u> Внешний вид больного базедовой болезнью, микседемой, болезнью Кушинга, акромегалией, надпочечниковой недостаточностью, ожирением и др.</p> <p><u>Пальпация</u> щитовидной железы.</p> <p><u>Лабораторные и инструментальные методы</u></p> <p>Определение глюкозы в крови и моче. Самоконтроль гликемии (глюкометры). УЗИ щитовидной и поджелудочной желез. Определение ацетона мочи (экспресс-диагностика). Анализ мочи на микроальбуминурию. Понятие о гликозилированном гемоглобине. Основные показатели жирового обмена.</p> <p><u>Клинические синдромы</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Диабетическая и гипогликемическая комы. 2. Синдромы тиреотоксикоза и микседемы.
--	--	--

			<p>3. Синдром надпочечниковой недостаточности.</p> <p>4. Ожирение и кахексия</p>
3.	ОПК-4	<p>Методы исследования больного. Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения. Заболевания почек и мочевыводящих путей. Заболевания крови. Заболевания эндокринной системы.</p> <p>(методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы)</p>	<p>Физикальные методы (Метод анамнеза, Метод осмотра, Метод пальпации, Метод перкуссии, Метод аускультации).</p> <p>Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения. Заболевания почек и мочевыводящих путей. Заболевания крови. Заболевания эндокринной системы.</p> <p>(методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы). Психологическая сторона анамнеза. Этика расспроса больного, методы установления контакта. Требования к культуре речи врача. Специфика расспроса об интимных аспектах жизни пациента. Диагностическое значение ответов больного. Психологическая проблема симуляции и аггравации.</p> <p>Наблюдательность. Этика врачебного обследования и возможность ятрогений. Влияние мимики, жестов, поступков врача на больного. Этика осведомления больного о результатах обследования. Осторожность употребления профессиональной терминологии. Недопустимость сообщения пациенту нежелательной информации.</p> <p>Этика поведения студентов у постели больного. Внешний вид студентов. Умение разговаривать с больным и скрывать отрицательные эмоции. Недопустимость сообщения больному нежелательной информации. Профилактика ятрогений.</p> <p>Деонтологические проблемы исследования больного. Проблема страха, боли и тревоги при исследовании. Требования шадящего исследования. Ответственность врача за выбор методов исследования. Рентгеновское исследование и ятрогений.</p> <p>Деонтологические вопросы направления больного на различные исследования. Данные исследования и возможность ятрогений.</p>
4.	ОПК-5	<p>Методы исследования больного. Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения.</p>	<p>Физикальные методы (Метод анамнеза, Метод осмотра, Метод пальпации, Метод перкуссии, Метод аускультации)-</p> <p><i>детализацию см. в пункте УК -1.</i></p> <p>Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения.</p>

		Заболевания почек и мочевыводящих путей. (методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы)	Заболевания почек и мочевыводящих путей. Заболевания крови. Заболевания эндокринной системы. (методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы) – <i>детализацию см. в пункте ОПК -1.</i>
5.	ОПК-10	Методы исследования больного. Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения. Заболевания почек и мочевыводящих путей. Заболевания крови. Заболевания эндокринной системы. (методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы)	Физикальные методы (Метод анамнеза, Метод осмотра, Метод пальпации, Метод перкуссии, Метод аускультации)- <i>детализацию см. в пункте УК -1.</i> Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения. Заболевания почек и мочевыводящих путей. (методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы) – <i>детализацию см. в пункте ОПК -1.</i>
6.	ПК-5	Методы исследования больного. Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения. Заболевания почек и мочевыводящих путей. Заболевания крови. Заболевания эндокринной системы. (методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы)	Физикальные методы (Метод анамнеза, Метод осмотра, Метод пальпации, Метод перкуссии, Метод аускультации)- <i>детализацию см. в пункте УК -1.</i> Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения. Заболевания почек и мочевыводящих путей. Заболевания крови. Заболевания эндокринной системы. (методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы) – <i>детализацию см. в пункте ОПК -1.</i>
7.	ПК-7	Методы исследования больного. Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения. Заболевания почек и мочевыводящих путей. Заболевания крови.	Физикальные методы (Метод анамнеза, Метод осмотра, Метод пальпации, Метод перкуссии, Метод аускультации)- <i>детализацию см. в пункте УК -1.</i> Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения. Заболевания почек и мочевыводящих путей. Заболевания крови. Заболевания эндокринной системы. (методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы) – <i>детализацию см. в пункте ОПК -1.</i>

		<p>Заболевания эндокринной системы. (методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы)</p>	<p>распространенных заболеваний, основные клинические синдромы) – <i>детализацию см. в пункте ОПК -1.</i></p>
8.	ПК-8	<p>Методы исследования больного. Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения. Заболевания почек и мочевыводящих путей. Заболевания крови. Заболевания эндокринной системы. (методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы)</p>	<p>Физикальные методы (Метод анамнеза, Метод осмотра, Метод пальпации, Метод перкуссии, Метод аускультации)- <i>детализацию см. в пункте УК -1.</i> Заболевания органов дыхания. Заболевания органов кровообращения. Заболевания органов пищеварения. Заболевания почек и мочевыводящих путей. Заболевания крови. Заболевания эндокринной системы. (методы исследования, симптомы наиболее распространенных заболеваний, основные клинические синдромы) – <i>детализацию см. в пункте ОПК -1.</i></p>