Министерство здравоохранения Российской Федерации
государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального
образования
**ПЕРВЫЙ МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ имени И.М.СЕЧЕНОВА**

АННОТАЦИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ
«Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика»
(наименование дисциплины)

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 Лечебное дело

Квалификация: Врач общей практики

Трудоемкость дисциплины _____ 11 _____ зачетные единицы

Цель дисциплины:

Студент должен уметь:

Производить сбор и анализ информации о состоянии здоровья пациента.

Производить расспрос пациента и его родственников: выявлять жалобы, собирать анамнез болезни и анамнез жизни.

Производить осмотр и физикальное исследование пациента (перкуссия, пальпация, аускультация, выявляя основные симптомы):

- при общем осмотре пациента его осанку, походку, положение в постели, выражение лица, состояние сознания и адекватность восприятия окружающего, телосложение и конституцию, состояние питания, покровов тела, кожи и видимых слизистых (окраска, наличие высыпаний, геморрагий и др. изменений), волос и ногтей, лимфатических узлов, мышц, суставов конечностей;
- при исследовании системы органов дыхания определять форму грудной клетки и ее деформации, дыхательную экскурсию грудной клетки, частоту, глубину и ритмичность дыхания, определять голосовое дрожание, изменение перкуторного звука при сравнительной перкуссии (легочный звук, притупление, коробочный, тимпанический), границы легких, при аускультации определять везикулярное дыхание, жесткое, бронхиальное дыхание, хрипы различного вида, крепитацию, шум трения плевры, бронхофонию;
- при исследовании сердца определять сердечный горб, физиологическую и патологическую пульсацию в области сердца; исследовать сосуды шеи (сонные артерии и яремные вены), определять сердечный толчок, пальпаторно определять свойства верхушечного толчка, определять систолическое и диастолическое дрожание в области сердца; перкуторно - границы сердца и его конфигурацию, аускультативно - количество и качество сердечных тонов, систолический и диастолический шумы, шумы трения перикарда, при исследовании сосудов определять пальпаторно свойства пульса на лучевой артерии, пульсацию аорты, бедренных артерий, тыльной артерии стопы, задней большеберцовой артерии; выявлять изменения артериального давления (методом Короткова);
- при исследовании системы органов пищеварения проводить осмотр живота, определять асцит, определять пальпаторно (поверхностная пальпация и глубокая скользящая пальпация по В.П.Образцову-Н.Д.Стражеско-В.Х.Василенко) границы, положение и патологические изменения желудка (болезненность, шум плеска, состояние,

поверхность), кишечника (болезненность, величина, диаметр, смещаемость, консистенция, состояние поверхности, урчание), печени (болезненность, величина, консистенция, состояние поверхности), определять симптом раздражения брюшины;

- при исследовании мочевыделительной системы определять пальпаторно форму, величину, характер поверхности, болезненность, смещаемость почки, границы мочевого пузыря, болезненность мочеточниковых точек, определять симптом Пастернацкого;

- при исследовании органов кроветворения определять пальпаторную величину, консистенцию, подвижность лимфоузлов, болезненность, плотность, форму и величину селезенки;

- при исследовании желез внутренней секреции пальпаторно определять размеры, плотность щитовидной железы. Характер поверхности, наличие и величину узлов, глазных симптомов;

- Изложить полученные при исследовании пациента данные в виде разделов истории болезни.

Анализировать результаты (определять основные симптомы)

- лабораторных исследований крови (общий анализ, биохимическое исследование, иммунологические показатели - титры противострептококковых антител, ревматоидный фактор), мочи (общий анализ, по Нечипоренко, по Зимницкому, на мочевую кислоту), кала, мокроты (общий анализ, на флору), содержимого желудка и двенадцатиперстной кишки, полученного в результате зондирования;

- эндоскопических методов исследования (эзофагогастродуоденоскопия, колоноскопия, бронхоскопия),

- ультразвуковых методов исследования сердца, печени, почек, поджелудочной железы, желчных путей, щитовидной железы,

- электрокардиография, фонокардиография.

принцип получения изображения при лучевых методах диагностики (рентгенологический, ультразвуковой, радионуклидные методы, компьютерная и магнитно-резонансная томография);

-биологические основы воздействия ионизирующих, ультразвуковых, магнитно-резонансных излучений;

- диагностические возможности различных методов лучевой диагностики;

- основные лучевые признаки заболеваний:

Лучевые признаки травматических повреждений костей и суставов.

Лучевые признаки остеомиелита, туберкулёза, доброкачественных и злокачественных заболеваний костно-суставной системы, остеохондроза.

Лучевые признаки заболеваний лёгких и сердца.

Лучевая диагностика заболеваний органов пищеварения.

Лучевая диагностика инсульта и ишемии мозга.

Лучевые признаки «неотложных состояний».

Лучевые признаки заболеваний печени и желчного пузыря.

Лучевые признаки заболеваний в нефрологии и урологии.

Лучевые признаки поражения сосудов.

Лучевые признаки заболевания щитовидной и молочных желёз.

Диагностировать основные синдромы:

синдром очагового уплотнения легочной ткани, синдром образования полости в легком, синдромы скопления жидкости и газа в плевральной полости, синдром недостаточности функции внешнего дыхания, бронхообструктивный синдром;

синдром нарушения ритма сердца (аритмии синусовые, эктопические, блокады, мерцание и трепетание предсердий и желудочков, синдром недостаточности кровообращения (сердечная недостаточность, сосудистая недостаточность), синдром артериальной

гипертензии, синдром острой и хронической сердечно-сосудистой недостаточности, синдром поражения миокарда, пороки сердца, синдром коронарной недостаточности; гепатолиенальный синдром, желтухи, портальной гипертензии, печеночной недостаточности, печеночной комы, диспепсический синдром; почечные отеки, нефротический синдром, почечная артериальная гипертензия, почечная колика, почечная недостаточность; аллергический отек (Квинке); синдром гипо- и гипергликемической комы; синдром гипер- и гипотиреоза.

Решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте и диагностики.

Самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой, вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения задач.

Студент должен знать:

Принципы сбора анамнеза (истории развития заболевания, истории жизни пациента, аллергологического и наследственного).

Основные методы обследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

Механизм возникновения симптомов внутренних органов.

Диагностическое значение симптомов внутренних органов.

Показатели лабораторных и инструментальных исследований в норме и при патологии.

Симптоматологию основных наиболее распространенных терапевтических синдромов.

Написать историю болезни по синдромному диагнозу.

Основные положения врачебной этики деонтологии.

Студент должен владеть:

Методами ведения медицинской документации.

Методами врачебного и общего клинического обследования пациентов.

Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов.

Алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование

Формирование соответствующих компетенций, которые формируют клиническое мышление, закладывают практические и теоретические основы использования излучений с диагностической и лечебной целью в клинической практике, необходимые выпускнику лечебного факультета, для дальнейшего постдипломного обучения, осуществления профессиональной деятельности, независимо от его дальнейшей специализации по специальности «Лечебное дело».

Место дисциплины в структуре ООП:

Дисциплина относится к базовой части блока дисциплин по специальности «Лечебное дело».

Содержание дисциплины:

Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней. Схема	1.1. Модульная единица. Введение. Краткое знакомство с предметом и задачами пропедевтики внутренних

<p>истории болезни. Расспрос и общий осмотр больного.</p>	<p>болезней 1.2. Модульная единица. План исследования больного (схема истории болезни). Расспрос и общий осмотр больного.</p>
<p>Методы исследования органов дыхания.</p>	<p>2.1. Модульная единица. Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания. Общий осмотр. Осмотр и пальпация грудной клетки. 2.2. Модульная единица. Перкуссия, физические основы метода. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. 2.3. Модульная единица. Аускультация легких: физические основы метода. Основные и побочные дыхательные шумы. Диагностическое значение при основных бронхолегочных синдромах. 2.4. Модульная единица. Диагностическое значение дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования: общий анализ крови, клинический анализ мокроты, исследование плеврального выпота, рентгенологического и бронхоскопического исследований в пульмонологии (общие представления), спирографии.</p>
<p>Основные клинические синдромы при заболеваниях органов дыхания.</p>	<p>3.1. Модульная единица. Исследование больного с синдромом уплотнения легочной ткани. 3.2. Модульная единица. Исследование больного с синдромом бронхиальной обструкции и синдромом повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема лёгких). 3.3. Модульная единица. Исследование больного с синдромами наличия жидкости и воздуха в плевральной полости. 3.4. Модульная единица. Исследование больного с синдромом полости в лёгком и с синдромом недостаточности функции внешнего дыхания.</p>
<p>Методы исследования сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>4.1. Модульная единица. Расспрос и общий осмотр больного с заболеванием сердечно-сосудистой системы. Осмотр и пальпация крупных сосудов и области сердца. Перкуссия сердца. 4.2. Модульная единица. Аускультация сердца. Исследование сосудов. Определение свойств периферического артериального пульса и артериального давления. 4.3. Модульная единица. Лабораторные и инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Принципы электрокардиографического исследования, методика расшифровки нормальной ЭКГ. 4.4. Модульная единица. Аритмии сердца. Клиническая и электрокардиографическая диагностика аритмий. Нарушения проводимости. ЭКГ при ишемической болезни.</p>
<p>Основные клинические синдромы при заболеваниях</p>	<p>5.1. Модульная единица. Исследование больного с синдромом недостаточности митрального клапана и</p>

сердечно-сосудистой системы.	<p>стенозом левого атриовентрикулярного отверстия. Синдром гипертензии малого круга кровообращения. Исследование больных с синдромом недостаточности трёхстворчатого клапана.</p> <p>5.2. Модульная единица. Исследование больного с синдромом недостаточности аортального клапана и стенозом устья аорты.</p> <p>5.3. Модульная единица. Исследование больных с синдромом артериальной гипертензии и синдромом острой коронарной недостаточности.</p> <p>5.4 Модульная единица. Исследование больных с синдромом недостаточности кровообращения.</p>
Методы исследования пищевода, желудка, кишечника и поджелудочной железы.	<p>6.1 Модульная единица. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов пищеварения. Осмотр, перкуссия и аускультация живота. Методы определения асцита.</p> <p>6.2. Модульная единица. Пальпация живота. Поверхностная ориентировочная и глубокая методическая скользящая пальпация по В.П. Образцову и Н.Д. Стражеско.</p> <p>6.3. Модульная единица. Дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования желудочно-кишечного тракта.</p> <p>6.4 Модульная единица. Исследование больных с синдромом поражения пищевода, поражения желудка и двенадцатиперстной кишки, с синдромом неязвенной диспепсии, синдромом «острого живота», синдромом мальабсорбции, синдромом желудочно-кишечного кровотечения.</p> <p>6.5 Модульная единица. Методы исследования поджелудочной железы. Синдром внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы.</p>
Методы исследования печени и желчевыводящих путей	<p>7.1 Модульная единица. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями печени и желчевыводящих путей, перкуссия и пальпация печени и селезёнки</p> <p>7.2. Модульная единица. Исследование больных с синдромом гипербилирубинемии.</p> <p>7.3 Исследование больного с синдромом портальной гипертензии, гепатолиенальным синдромом и синдромом гиперспленизма.</p> <p>7.4. Модульная единица. Исследование больного с синдромом печёночной недостаточности. Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях печени.</p> <p>7.5. Модульная единица Исследование больных с заболеваниями желчного пузыря.</p>
Методы исследования мочевыделительной системы	<p>8.1. Модульная единица. Расспрос и осмотр больных с заболеваниями мочевыделительной системы.</p> <p>8.2. Модульная единица Лабораторные и инструментальные методы исследования при заболеваниях мочевыделительной системы.</p> <p>8.3. Модульная единица. Исследование больных с нефротическим и нефритическим синдромами,</p>

	синдромами почечной артериальной гипертензии, почечной колики, почечной недостаточности
Методы исследования органов кроветворения.	<p>9.1. Модульная единица Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кроветворения</p> <p>9.2 Модульная единица Лабораторные и инструментальные методы исследования больных с заболеваниями системы крови.</p> <p>9.3. Модульная единица. Исследование больных с синдромом анемии.</p> <p>9.4. Модульная единица. Исследование больных с миело- и лимфопролиферативным синдромом.</p>
Методы исследования эндокринной системы и обмена веществ.	<p>10.1. Модульная единица. Исследование больных с заболеваниями щитовидной железы. Синдром гипо- и гипертиреоза.</p> <p>10.2. Модульная единица. Исследование больных с синдромами гипо- и гипергликемии (сахарный диабет) и с синдромом ожирения</p>