

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



Пропедтерапия

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Терапии №1 (Педиатрия и стоматология)**

Учебный план 310503_25_1 сд.plx
Специальность 31.05.03. - РФ, 560004 - КР Стоматология

Квалификация **Врач-стоматолог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану	108	Виды контроля в семестрах: зачет 5
в том числе:		
аудиторные занятия	48	
самостоятельная работа	59,7	

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	5 (3.1)		Итого	
Неделя	16			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	16	16	16	16
Практические	32	32	32	32
Контактная работа в период теоретического обучения	0,3	0,3	0,3	0,3
В том числе инт.	4	4	4	4
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48,3	48,3	48,3	48,3
Сам. работа	59,7	59,7	59,7	59,7
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

к.м.н., доцент, заведующая кафедрой терапии №1, Суранова Г.Ж.



Рецензент(ы):

к.м.н., доцент, доцент кафедры терапии №2, Джайлобаева К.А.



д.м.н., профессор, Зав кафедрой госпитальной терапии с курсом гематологии КГМА, Маматов С.М.



Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 984)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.03. - РФ, 560004 - КР Стоматология

утвержденного учёным советом вуза от _____ протокол № _____

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от _____ 2025 г. № _____

Срок действия программы: уч.г.

Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2026 г. № ____
Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2027 г. № ____
Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2028 г. № ____
Зав. кафедрой

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2029 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры

Протокол от _____ 2029 г. № ____
Зав. кафедрой

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Целью преподавания пропедевтики является овладение студентами 3 курса основами физикального обследования здоровых пациентов и больных с различными заболеваниями. Овладение навыками клинического обследования больных позволит студенту планировать методы лабораторно инструментального обследования.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.О
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Иммунология	
2.1.2	Гистология, эмбриология, цитология - гистология полости рта	
2.1.3	Анатомия человека - анатомия головы и шеи	
2.1.4	Топографическая анатомия головы и шеи	
2.1.5	Нормальная физиология - физиология челюстно-лицевой области	
2.1.6	Патологическая анатомия - патологическая анатомия головы и шеи	
2.1.7	Лучевая диагностика	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Научно-исследовательская работа	
2.2.2	Внутренние болезни	
2.2.3	Педиатрия	
2.2.4	Лучевая диагностика	
2.2.5	Общая хирургия, Хирургические болезни	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**ОПК-5: Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач**

Знать:	
Уровень 1	морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
Уметь:	
Уровень 1	морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
Владеть:	
Уровень 1	способностью верификации диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей специалистов

ПК-1: Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.

Знать:	
Уровень 1	правила проведения обследования по органам и системам у детей, правила сбора материала для лабораторного исследования, основные симптомы поражения органов и систем, специфика поражений у детей и особенность их проявления у детей
Уметь:	
Уровень 1	раскрыть смысл полученных результатов исследования у детей, провести сравнение видов поражения органов и их систем и отметить практическую ценность конкретных патологических синдромов у детей различного возраста.
Владеть:	
Уровень 1	навыками сбора жалоб, анамнеза у родителей больного ребенка, проведения осмотра, приемами поиска и выявления основных симптомов поражения органов и их систем у детей и навыками выражения и собственного обоснования различных симптомов в единый патологический синдром.

ПК-2: Способен к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра.

Знать:	
Уровень 1	специфику проведения исследований для выявления основных патологических состояний, симптомов синдромов заболеваний, нозологических форм, в соответствии с МКБ. Основные симптомы и синдромы поражения органов и систем и их дифференциальную диагностику.

Уметь:	
Уровень 1	анализировать различные виды патологических состояний, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы в соответствии с (МКБ). Выделять практическую ценность конкретных патологических синдромов и симптомов заболеваний при их сравнении
Владеть:	
Уровень 1	навыками и приемами поиска, выявления и систематизации основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с (МКБ). И их сравнительный анализ

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	методы обследования терапевтического пациента;
3.1.2	основные симптомы, синдромы и клинические проявления заболеваний внутренних органов;
3.1.3	правила сбора жалоб и анамнеза;
3.1.4	основы лабораторной и инструментальной диагностики;
3.1.5	принципы синдромальной и нозологической диагностики;
3.1.6	классификации основных терапевтических заболеваний;
3.1.7	критерии постановки предварительного диагноза.
3.2	Уметь:
3.2.1	собирать жалобы и анамнез пациента;
3.2.2	проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию);
3.2.3	выявлять основные патологические симптомы и синдромы;
3.2.4	анализировать результаты лабораторных и инструментальных исследований;
3.2.5	проводить дифференциальную диагностику;
3.2.6	формулировать предварительный диагноз и оценивать состояние пациента.
3.3	Владеть:
3.3.1	навыками клинического обследования пациента;
3.3.2	методами интерпретации клинических, лабораторных и инструментальных данных;
3.3.3	навыками синдромального анализа;
3.3.4	алгоритмом диагностического поиска;
3.3.5	навыками постановки предварительного диагноза;
3.3.6	навыками ведения медицинской документации.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Предмет и задачи пропедевтики. Синдромы пульмонологии и кардиологии			ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
1.1	Введение. Предмет и задачи ПВБ. Общая методика клинического исследования. /Лек/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
1.2	Субъективные и объективные исследования (ОППА) больных с заболеваниями легких. Синдромы в пульмонологии. /Лек/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
1.3	Синдром дыхательной недостаточности. Синдром легочной гипертензии. Синдром хронической легочной недостаточности. /Лек/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			

1.4	Субъективные и объективные исследования (ОППА) больных с заболеваниями ССС /Лек/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
1.5	Введение. Общий осмотр пациента. /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
1.6	ОППА больных с заболеваниями легких. Бронхообструктивный синдром. /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
1.7	Синдром спадения легочной ткани. Ателектаз. Синдром уплотнения. Синдром полости /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
1.8	Синдром скопления жидкости в плевральной полости. Синдром наличия газов. /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
1.9	ОППА больных с заболеваниями ССС. Измерение АД /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
1.10	Синдром поражения миокарда. Аритмии. Нарушения проводимости, автоматизма, возбудимости /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
1.11	Синдром коронарной недостаточности. ОИМ. ЭКГ критерии. /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17	2		Разбор ЭКГ
1.12	Синдром АГ. Синдром сосудистой недостаточности. Синдром СН. /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
1.13	1.СРС.1 История кафедры. Врачебная этика и деонтология 1.СРС.2 Общий осмотр: патологические формы грудной клетки. Температура тела 1.СРС.3 История перкуссии и аускультации. Биофизические основы 1.СРС.4 Лабораторные методы в пульмонологии: ОАК, мокрота, плевральный выпот 1.СРС.5 Инструментальные методы в пульмонологии: рентген, бронхоскопия, спирография 1.СРС.6 ЭХОКГ и рентгенологические исследования сердца 1.СРС.7 ЭКГ-мониторирование, КТ, МРТ в кардиологии 1.СРС.8 Лабораторные методы в кардиологии: липиды, СРБ, тропонины, натрийуретические пептиды. Функциональные пробы /Ср/	5	16	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
1.14	Рубежный контроль №1 /Пр/	5			Л 1.1.-17			
	Раздел 2. Синдромы гастроэнтерологии и нефрологии							

2.1	ОППА больных с заболеваниями ЖКТ и гепатобилиарной системы. /Лек/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
2.2	Синдром нарушения секреторной функции желудка. Синдром желтухи. Синдром печеночноклеточной недостаточности. Синдром портальной гипертензии. /Лек/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
2.3	ОППА больных с заболеваниями ЖКТ. Синдром нарушения секретной функции желудка /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
2.4	Синдром внешнесекреторной функции поджелудочной железы. Синдром мальдигестии. Синдром воспаления желчного пузыря. Синдром холестаза. /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17	1		Отработка практических навыков
2.5	Энтеральный синдром. Синдром мальабсорбции. Колитический синдром. Синдром портальной гипертензии /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17	1		Отработка практических навыков
2.6	ОППА больных с заболеваниями мочевыделительной системы. /Лек/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
2.7	Синдром поражения мочевых путей. Синдром инфекции мочевых путей. Дизурический синдром. /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
2.8	Синдромы поражения почечной паренхимы. Синдром глобальной дисфункции почек (почечной недостаточности) /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
2.9	2.СРС.1 Н. pylori и гастроскопия 2.СРС.2 Дуоденальное зондирование 2.СРС.3 Лапароцентез 2.СРС.4 УЗИ, КТ, МРТ брюшной полости 2.СРС.5 Лабораторные методы при заболеваниях мочевыделительной системы 2.СРС.6 Отеки при заболеваниях почек. Патогенетические механизмы 2.СРС.7 Минеральные и костные нарушения при ХБП /Ср/	5	14	ОПК 5, ПК-1, ПК-2				
2.10	Рубежный контроль №2 /Пр/	5		ОПК 5,	Л 1.1.-17			
	Раздел 3. Синдромы в гематологии, эндокринологии и ревматологии							
3.1	ОППА больных с заболеваниями системы кроветворения. /Лек/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
					Л 1.1.-17			

3.2	Анемический синдром при Постгеморрагической анемии и Дизэритропоэтической анемии /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
3.3	Гиперпластический синдром. Пролiferативный синдром. Геморрагический синдром. ДВС-синдром. /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
3.4	Синдром гипергликемии (сахарный диабет). Синдром гипогликемии. /Пр/	5	2	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
3.5	3.СРС.1 Схема кроветворения. Клеточная дифференциация и пролиферация 3.СРС.2 Лабораторные методы при анемиях: В12, железо, ферритин, трансферрин 3.СРС 3 Свертывающая система крови: АЧТВ, ПТИ, фибриновое время 3.СРС 4 Исследования костного мозга и иммунофенотипирование при лейкозах 3.СРС.1 Гипоталамо-гипофизарная ось. Гормоны щитовидной железы: ТТГ, Т3, Т4 3.СРС.2 Лабораторные методы при СД: глюкоза, гликированный гемоглобин 3.СРС.3 Типы преддиабета. Глюкозотолерантный тест: виды, методика, интерпретация 3.СРС.4 Синдром диффузного поражения соединительной ткани 3.СРС.5 Иммунологические исследования в ревматологии: РФ, АЦЦП, АНФ, HLA-B27 3.СРС.6 Инструментальные методы исследования суставов: рентген, УЗИ, КТ, МРТ 3.СРС.7 Анализ синовиальной жидкости: физико-химические свойства, цитоз, рагоциты 3.СРС.8 Гипертиреоз и гипотиреоз: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз 3.СРС.9 Ревматоидный артрит: клинические критерии диагностики 3.СРС.10 Системная красная волчанка: клинические критерии диагностики /Ср/	5	29,7	ОПК 5, ПК-1, ПК-2	Л 1.1.-17			
3.6	Написание и защита студенческой истории болезни /КрТО/	5	0,3		Л 1.1.-17			
3.7	Рубежный контроль №3 /Пр/	5			Л 1.1.-17			
3.8	Зачет	5			Л 1.1.-17			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

РАЗДЕЛ 1. Предмет и задачи пропедевтики. Синдромы пульмонологии и кардиологии (54 вопроса)

1. Предмет и задачи пропедевтики внутренних болезней.
2. Этапы клинического мышления в пропедевтике.
3. Структура клинического исследования больного.
4. Правила расспроса (анамнеза) больного.
5. Виды анамнеза: жизни, болезни, профессионального, аллергологического, наследственного.
6. Методика общего осмотра пациента.
7. Оценка общего состояния больного: сознание, положение, поведение.
8. Виды сознания: ясное, оглушение, сопор, кома. Дифференциальная диагностика.
9. Оценка положения больного: активное, пассивное, вынужденное.
10. Типы телосложения: астеническое, нормостеническое, гиперстеническое.
11. Осмотр кожных покровов: цвет, влажность, температура, тургор.
12. Патологические изменения кожи: цианоз, желтуха, бледность, гиперемия.
13. Антропометрия: рост, вес, ИМТ. Клиническое значение.
14. Определение площади поверхности тела. Правило «девятки» при ожогах.
15. Осмотр головы и шеи: череп, глаза, уши, нос, рот, шейные вены.
16. Пальпация щитовидной железы. Определение размеров, консистенции, болезненности.
17. Осмотр молочной железы: методика, патологические изменения.
18. Определение отеков: локализация, характер (мягкие, плотные), пастозность.
19. Патологические формы грудной клетки: бочкообразная, коническая, килевидная.
20. История развития перкуссии. Роль Ауэнбругера и Корвизара.
21. Физические основы перкуссии. Виды перкуссии: прямой, косвенной, сравнительной.
22. Перкурсионные звуки: тимпанит, резонанс, притупление, тупость. Механизм образования.
23. История развития аускультации. Биофизические основы аускультации.
24. Приемы аускультации: поверхностное и глубокое приставление стетоскопа.
25. Нормальные дыхательные шумы: везикулярное, бронхиальное, бронховезикулярное дыхание.
26. Патологические дыхательные шумы: ослабленное, отсутствующее, усиленное дыхание.
27. Хрипы: сухие (свистящие, жужжащие) и влажные (мелко-, средне-, крупнопузырные). Механизм образования.
28. Крепитация, плевральное трение: механизм, клиническое значение.
29. Субъективные и объективные исследования больных с заболеваниями легких.
30. Бронхообструктивный синдром: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
31. Синдром патологического расширения бронхов (бронхоэктазы): клиника, диагностика.
32. Синдром повышенной воздушности легочной ткани (эмфизема): механизм, клиника.
33. Синдром спадения легочной ткани. Обтурационный и компрессионный ателектаз.
34. Синдром уплотнения легочной ткани (пневмония): перкуссия, аускультация.
35. Синдром полости в легочной ткани: каверна, абсцесс, гангрена легкого.
36. Синдром скопления жидкости в плевральной полости: экссудат, транссудат.
37. Синдром наличия газов в плевральной полости (пневмоторакс): виды, диагностика.
38. Синдром дыхательной недостаточности: острая и хроническая. Классификация по PaO₂.
39. Синдром легочной гипертензии: клиника, диагностика.
40. Синдром хронической легочной недостаточности: клиника, диагностика.
41. Спирография: показатели ЖЕЛ, ФЖЕЛ, ОФВ₁, ПСВ. Клиническое значение.
42. Рентгенологические методы исследования легких: обзорная, бронхография, КТ.
43. Бронхоскопия: показания, противопоказания, диагностическое значение.
44. Диагностическое значение мокроты: количество, цвет, консистенция, микроскопия.
45. Диагностическое значение плеврального выпота: цитология, биохимия.
46. Пульсоксиметрия: методика, нормальные значения, клиническое значение.
47. Субъективные и объективные исследования больных с заболеваниями ССС.
48. Пальпация сердца: определение границ, пульсация, фрикционный шум.
49. Перкуссия сердца: определение относительной и абсолютной тупости.
50. Аускультация сердца: тоны, шумы, дополнительные звуки. Методика выслушивания.
51. Измерение артериального давления: методика, ошибки, факторы влияния.
52. Исследование периферических артерий: пульсация, характер пульса.
53. Синдром стеноза митрального клапана: аускультативная картина, ЭКГ-признаки.
54. Синдром недостаточности митрального клапана: гемодинамика, клиника, диагностика.
55. Синдром стеноза аортального клапана: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
56. Синдром недостаточности аортального клапана: аускультация, периферические признаки.
57. Синдром гипертрофии миокарда: ЭКГ-критерии ГПП, ГПЖ, ГЛП, ГЛЖ.
58. Синдром дилатации миокарда: причины, клиника, диагностика.
59. Синдром нарушения ритма: классификация аритмий по механизму (блокады, экстрасистолия, тахикардия, брадикардия).
60. Синдром поражения миокарда (миокардит): клиника, лабораторные маркеры.
61. Синдром поражения перикарда: фибринозный, экссудативный, тампонада сердца.
62. Синдром коронарной недостаточности: острая и хроническая. Клиника, диагностика.
63. Синдром острого инфаркта миокарда: клиника, ЭКГ-динамика, ферментативные маркеры.
64. Синдром сердечной недостаточности: острая и хроническая. Классификация по NYHA.
65. Принципы расшифровки нормальной ЭКГ: ритм, частота, проводимость, электрическая ось.
66. ЭКГ-признаки гипертрофии предсердий и желудочков.

67. ЭКГ-признаки острого инфаркта миокарда: ишемия, повреждение, некроз.
68. ЭКГ-мониторирование: показания, выявление пароксизмальных аритмий, ишемии.
69. ЭХОКГ: определение размеров камер, толщины стенок, фракции выброса.
70. Рентгенологические методы исследования сердца: обзорная, томография.
71. КТ и МРТ сердца: показания, диагностическое значение.
72. Тропонины I и T: диагностическое значение при остром коронарном синдроме.
73. Натрийуретические пептиды (BNP, NT-proBNP): значение в диагностике СН.
74. Тест с 6-минутной ходьбой: методика, интерпретация результатов.

РАЗДЕЛ 2. Синдромы гастроэнтерологии и нефрологии (53 вопроса)

1. Субъективные и объективные исследования больных с заболеваниями ЖКТ и гепатобилиарной системы.
2. Синдром нарушения секретной функции желудка: гиперацидный и гипоацидный синдром. Диагностика.
3. Синдром внешнесекреторной функции поджелудочной железы: клиника, лабораторная диагностика.
4. Синдром мальдигестии: причины, клиника, диагностическое значение копрограммы.
5. Синдром воспаления желчного пузыря и желчевыводящих путей: острый и хронический холецистит.
6. Синдром холестаза: механизм, клиника (желтуха, кожный зуд, гиперхолестеринемия).
7. Энтеральный синдром: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
8. Синдром мальабсорбции: причины, клиника, лабораторные маркеры (жир в кале, ксилонный тест).
9. Колитический синдром: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз (ЯБС, болезнь Крона).
10. Синдром желтухи: гемолитическая, печеночная, механическая. Дифференциальная диагностика.
11. Синдром печеночноклеточной недостаточности: гепатоцеллюлярная, портосистемическая энцефалопатия.
12. Синдром портальной гипертензии: причины, клиника (асцит, варикозное расширение вен, спленомегалия).
13. Синдром асцита: механизм развития, диагностика, дифференциальная диагностика (трансудат/экссудат).
14. Пальпация и перкуссия печени: определение размеров, консистенции, болезненности.
15. Диагностическое значение исследования Н. pylori: неинвазивные и инвазивные методы.
16. Гастроскопия: показания, противопоказания, диагностическое значение при язвенной болезни.
17. Дуоденальное зондирование: методика, диагностическое значение желчи и панкреатического сока.
18. УЗИ, КТ, МРТ брюшной полости: диагностика асцита, опухолей, абсцессов.
19. Диагностический лапароцентез: техника, исследование асцитической жидкости (трансудат/экссудат).
20. Лабораторные маркеры печеночной функции: АЛТ, АСТ, ЩФ, ГГТ, билирубин, альбумин, ПВ.
21. Копрограмма: диагностическое значение при мальдигестии и мальабсорбции.
22. Исследование кала на скрытую кровь: методика, клиническое значение.
23. Субъективные и объективные исследования больных с заболеваниями мочевыделительной системы.
24. Синдром инфекции мочевых путей: цистит, пиелонефрит. Клиника, диагностика.
25. Дизурический синдром: частое, болезненное, затрудненное мочеиспускание. Дифференциальный диагноз.
26. Синдром канальцевой дисфункции: полиурия, никтурия, гипостенурия. Причины.
27. Изолированный мочевой синдром: микрогематурия, микроальбуминурия. Клиническое значение.
28. Нефритический синдром: гематурия, протеинурия, цилиндрурия, отеки, АГ. Причины.
29. Нефротический синдром: массивная протеинурия, гипоальбуминемия, дислипидемия, отеки.
30. Синдром почечной гипертензии: реноваскулярная и ренопривная. Механизмы развития.
31. Синдром острой почечной недостаточности: причины (преренальные, ренальные, постренальные).
32. Синдром хронической почечной недостаточности: стадии по СКФ. Клиника, лабораторные признаки.
33. Синдром уремии: клиника, лабораторные признаки.
34. Пальпация и перкуссия почек: методика, определение размеров, болезненности.
35. Исследование мочи: общий анализ (удельный вес, pH, белок, глюкоза, эритроциты, лейкоциты, цилиндры).
36. Проба Зимницкого: методика, оценка концентрационной функции почек.
37. Проба Реберга: определение СКФ, фильтрационной функции почек.
38. Отеки при заболеваниях почек: механизм развития (гипоальбуминемия, задержка натрия).
39. Дифференциальная диагностика отеков: почечные, сердечные, печеночные, аллергические.
40. Минерально-костные нарушения при ХБП: гиперфосфатемия, гипокальциемия, вторичный гиперпаратиреоз.
41. Роль витамина Д, кальция, фосфора при ХБП.
42. УЗИ почек: определение размеров, эхогенности, наличия кист, камней, гидронефроза.
43. Субъективные и объективные исследования больных с заболеваниями системы кроветворения.
44. Анемический синдром: клиника (слабость, одышка, тахикардия, бледность). Классификация.
45. Железодефицитная анемия: причины, лабораторная диагностика (сывороточное железо, ферритин, ОЖСС).
46. В12-дефицитная анемия: причины (атрофический гастрит, болезнь Аддисона-Бирмера). Клиника, диагностика.
47. Гемолитические анемии: врожденные (наследственные) и приобретенные. Лабораторные маркеры.
48. Гиперпластический синдром при реактивных заболеваниях: лейкоцитоз, лимфоцитоз, моноцитоз.
49. Пролиферативный синдром при гемобластозах: лейкемии, лимфомы, миелома. Клиника.
50. Геморрагический синдром: тромбоцитопеническая пурпура, гемофилия, болезнь Виллебранда.
51. ДВС-синдром: патогенез (гиперкоагуляция → гипокоагуляция), лабораторные критерии.
52. Лимфаденопатия: локализация, характер (реактивная, метастатическая, лимфома). Дифференциальный диагноз.
53. Спленомегалия: причины, механизмы развития, диагностика.
54. Пальпация лимфатических узлов: методика, определение размеров, консистенции, болезненности, подвижности.

РАЗДЕЛ 3. Синдромы в гематологии, эндокринологии и ревматологии (53 вопроса)

1. Субъективные и объективные методы исследования больных с заболеваниями щитовидной железы.
2. Синдром гипотиреоза: клиника (замедление, отеки, брадикардия, запоры). Диагностика.
3. Синдром гипертиреоза: клиника (тахикардия, тремор, похудание, экзофтальм). Диагностика.
4. Гипоталамо-гипофизарно-тиреоидная ось: механизм регуляции, отрицательная обратная связь.
5. ТТГ, свободный Т3, Т4: диагностическое значение при заболеваниях щитовидной железы.
6. УЗИ щитовидной железы: определение размеров, объема, узлов, кист.
7. Тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы: показания, диагностика рака.
8. Диффузный токсический зоб: клиника, диагностика, осложнения (тиреотоксический криз).
9. Аутоиммунный тиреоидит Хашимото: клиника, антитела к ТПО и тиреоглобулину.
10. Безузловой и узловой зоб: дифференциальная диагностика, скрининг рака щитовидной железы.
11. Пальпация щитовидной железы: методика, определение размеров (объем, узлы, консистенция).
12. Офтальмопатия при заболеваниях щитовидной железы: клиника, стадии.
13. Синдром гипергликемии (сахарный диабет): классификация (СД 1 типа, 2 типа, гестационный, специфические).
14. СД 1 типа: аутоиммунный механизм, абсолютный дефицит инсулина, кетоацидоз.
15. СД 2 типа: инсулинорезистентность, относительный дефицит инсулина, метаболический синдром.
16. Критерии диагностики СД: гликемия натощак, гликемия через 2 часа, HbA1c, случайная гликемия.
17. Глюкозотолерантный тест (ГТТ): методика проведения, интерпретация результатов.
18. Гликированный гемоглобин (HbA1c): клиническое значение, целевые уровни при СД.
19. Типы преддиабета: нарушенная гликемия натощак, нарушенная толерантность к глюкозе.
20. Острые осложнения СД: гипогликемия, диабетический кетоацидоз, гиперосмолярная кома.
21. Хронические осложнения СД: ретинопатия, нефропатия, нейропатия, ангиопатия.
22. Синдром гипогликемии: клиника (адренергические и нейрогликопенические симптомы), диагностика.
23. Синдром диффузного поражения соединительной ткани: клиника, лабораторные маркеры.
24. Синдром воспалительного поражения суставов: клиника (боль, отек, гиперемия, утренняя скованность).
25. Синдром дегенеративного поражения суставов: остеоартроз. Клиника, рентгенологические стадии.
26. Ревматоидный фактор (РФ): диагностическое значение, ложноположительные результаты.
27. Антитела к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦЦП): специфичность при РА.
28. Антиядерные факторы (АНФ): значение при системной красной волчанке, склеродермии, СШГ.
29. HLA-B27: ассоциация с анкилозирующим спондилоартритом, реактивным артритом.
30. С-реактивный белок и СОЭ: маркеры воспалительной активности при ревматических заболеваниях.
31. Иммунологические механизмы аутоиммунных заболеваний: потеря толерантности, молекулярная мимикрия.
32. Методы исследования суставов: пальпация, определение объема движений, функциональные пробы.
33. Ревматоидный артрит: критерии ACR/EULAR 2010. Клиника, рентгенологические стадии.
34. Системная красная волчанка: критерии ACR/SLICC. Клиника (бабочка, фотосенсибилизация, серозит).
35. Анкилозирующий спондилоартрит: клиника (боль в пояснице, утренняя скованность), рентген крестцово-подвздошных сочленений.
36. Реактивный артрит: триада (уретрит, конъюнктивит, артрит), HLA-B27, постинфекционный механизм.
37. Подагра: гиперурикемия, тофусы, подагрический артрит (поражение МТР I). Диагностика.
38. Остеоартроз: клиника (боль при нагрузке, крепитация), рентгенологические признаки (узкость щели, остеофиты).
39. Системная склеродермия: склеродактилия, телеангиэктазии, кальциноз, поражение пищевода.
40. Дерматомиозит/полимиозит: проксимальная мышечная слабость, гелеотропная сыпь, повышение КФК.
41. Синдром Шегрена: ксерофтальмия, ксеростомия, антитела к Ro/SSA и La/SSB.
42. Смешанная болезнь соединительной ткани (СБСТ): клиника, антитела к U1-RNP.
43. Классификация функциональной способности при ревматических заболеваниях (индекс HAQ).
44. Дифференциальная диагностика полиартрита: РА, СКВ, остеоартроз, подагра, реактивный артрит.
45. Рентгенологические стадии ревматоидного артрита: от остеопороза до анкилоза.
46. УЗИ суставов: диагностика синовита, эрозий, выпота при ревматических заболеваниях.
47. МРТ суставов: ранняя диагностика воспаления, эрозий, костного мозгового отека.
48. КТ суставов: диагностика деструкции при тяжелом остеоартрозе, анкилозирующем спондилоартрите.
49. Клинический анализ синовиальной жидкости: цвет, вязкость, цитоз, кристаллы.
50. Диагностическое значение кристаллов в синовиальной жидкости: уратные (подагра), пирофосфатные (псевдоподагра).
51. Рагоциты в синовиальной жидкости: диагностическое значение при ревматоидном артрите.
52. Ревматоидный фактор в синовиальной жидкости: диагностическое значение.
53. Пункция сустава: показания, техника, осложнения.
54. Артроскопия: показания, диагностическое значение.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

не предусмотрены

5.3. Фонд оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) — это комплекс контрольно-оценочных материалов, обеспечивающих объективную, достоверную и прозрачную аттестацию студентов по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней».

ФОС включает:

Входной контроль (диагностический)

Текущий контроль (по каждому занятию)

Рубежный контроль (по модулям — РК) Итоговый контроль (зачёт)
5.4. Перечень видов оценочных средств
- Написание и защита академической истории болезни курируемого больного. - Оценка практических умений и навыков обследования больного. - Решение ситуационной задачи, - Интерпретация анализов - Интерпретация ЭКГ, ЭХОКГ или рентгенограммы - Тесты - Доклад

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
6.1. Рекомендуемая литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
1.1	Под ред. В. Т. Ивашкина	Пропедевтика внутренних	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
1.2	Под ред. М. П. Крюкова	Пропедевтика внутренних	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
1.3	Под ред. Н. А. Мухина	Внутренние болезни: учебник	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021
1.4	Под ред. Е. И. Чазова	Внутренние болезни	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018
1.5	Под ред. А. И. Мартынова	Пропедевтика внутренних	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021
1.6	Под ред. О. В. Коркунова	Клиническая диагностика	М.: МЕДпресс-информ, 2019
1.7	Под ред. Б. Р. Гельфанда	Диагностика внутренних	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
1.8	Под ред. И. И. Дедова	Эндокринология.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019
6.3. Перечень информационных и образовательных технологий			
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии			
6.3.1.1	В процессе преподавания дисциплины применяются компетентностно-ориентированные образовательные технологии, направленные на формирование у обучающихся профессиональных компетенций (ОПК-7, ПК-1–ПК-15) и развитие клинического мышления.		
6.3.1.2	Используются следующие технологии:		
6.3.1.3	1. Проблемно-ориентированное обучение (PBL)		
6.3.1.4	Разбор клинических случаев по основным синдромам (пульмонология, кардиология, гастроэнтерология, нефрология, гематология, эндокринология). Формирование навыков постановки предварительного диагноза.		
6.3.1.5	2. Кейс-технологии (case-based learning)		
6.3.1.6	Анализ клинических ситуаций: интерпретация симптомов, лабораторных и инструментальных данных, формулирование синдромального диагноза.		
6.3.1.7	3. Симуляционные технологии		
6.3.1.8	Отработка практических навыков:		
6.3.1.9	измерение артериального давления		
6.3.1.10	аускультация сердца и лёгких		
6.3.1.11	физикальное обследование пациента		
6.3.1.12	анализ ЭКГ и базовых инструментальных данных		
6.3.1.13	4. Интерактивные методы обучения		
6.3.1.14	Дискуссии, работа в малых группах, разбор клинических задач, обсуждение диагностических алгоритмов.		
6.3.1.15	5. Синдромный подход к обучению		
6.3.1.16	Формирование умения объединять симптомы в клинические синдромы (дыхательная недостаточность, анемический синдром, гипертиреоз и др.).		
6.3.1.17	6. Деловые и ролевые игры		
6.3.1.18	Моделирование работы врача при первичном осмотре пациента, ведение клинического интервью, постановка диагноза.		

6.3.1.19	7. Самостоятельная работа обучающихся с элементами исследовательской деятельности
6.3.1.20	Работа с учебной историей болезни, анализ клинических случаев, подготовка докладов и рефератов.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения	
6.3.2.1	Для обеспечения образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационно-справочные системы и программное обеспечение:
6.3.2.2	Информационно-справочные системы:
6.3.2.3	Электронно-библиотечные системы (ЭБС), используемые в образовательной организации (например: «Консультант студента», «Лань», «eLIBRARY.RU» и др.)
6.3.2.4	Электронные каталоги и базы данных научной литературы
6.3.2.5	Национальные и международные медицинские информационные ресурсы
6.3.2.6	Клинические рекомендации и протоколы диагностики и лечения (Минздрав РФ / профильные медицинские ассоциации)
6.3.2.7	Медицинские справочные ресурсы (фармакологические, диагностические, лабораторные базы данных)
6.3.2.8	Программное обеспечение
6.3.2.9	Операционная система Windows / macOS (в зависимости от оснащения учебных аудиторий)
6.3.2.10	Пакет офисных программ (Microsoft Office / WPS Office / LibreOffice) для подготовки отчетов, презентаций и учебной истории болезни
6.3.2.11	Программы для создания презентаций (PowerPoint и аналоги)
6.3.2.12	Программы для просмотра и анализа PDF-документов
6.3.2.13	Программное обеспечение для работы с электронными образовательными платформами (LMS Moodle или аналогичные системы дистанционного обучения)
6.3.2.14	Программы для просмотра и анализа медицинских изображений (рентген, КТ, ЭКГ — при наличии в учебном процессе)

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Материально-техническое обеспечение дисциплины включает учебные аудитории, оснащённые средствами обучения, обеспечивающими проведение лекционных, практических занятий и самостоятельной работы обучающихся.
7.2	
7.3	Учебные аудитории
7.4	Лекционные аудитории, оснащённые мультимедийным оборудованием (проектор, экран, компьютер)
7.5	Учебные аудитории для проведения практических занятий
7.6	Кабинеты для самостоятельной работы обучающихся
7.7	Учебное и лабораторное оборудование
7.8	Фантомы и симуляционные тренажёры для отработки практических навыков (измерение артериального давления, аускультация сердца и лёгких, пальпация)
7.9	Медицинский инструментарий (фонендоскопы, тонометры, термометры и др.)
7.10	Демонстрационные модели органов и систем человека
7.11	Наборы для изучения клинических симптомов и синдромов
7.12	Технические средства обучения
7.13	Компьютеры с доступом к образовательным и медицинским информационным ресурсам
7.14	Мультимедийные проекторы и интерактивные доски
7.15	Оборудование для демонстрации ЭКГ, рентгенограмм
7.16	Средства аудио- и видеоподдержки учебного процесса
7.17	Доступ к электронным библиотечным системам
7.18	Учебные материалы в электронном формате (лекции, методические пособия, тестовые задания)
7.19	Дополнительное обеспечение
7.20	Учебные истории болезни
7.21	Клинические ситуационные задачи
7.22	Тестовые и контрольные материалы для текущего и итогового контроля

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Дисциплина «Пропедтерапия» изучается в течение пятого семестра и составляет 108 часов, что соответствует 3 зачётным единицам. По итогам освоения трёх разделов проводится зачёт.

Студентам необходимо уделить особое внимание самостоятельной работе, которая включает 59,7 часа. Контроль самостоятельной работы осуществляется через устные доклады и подготовку рефератов.

Основной литературой служат учебники по пропедевтике внутренних болезней, а также методическое пособие по клиническому исследованию. Дополнительно рекомендуются атласы физического и лабораторного обследования.

Перед каждой лекцией студенту следует ознакомиться с планом темы и выписать незнакомые термины. После лекции полезно составить краткий конспект объёмом в одну-две страницы. К практическому занятию необходимо повторить теоретический материал и подготовиться к разбору истории болезни. По завершении практического занятия рекомендуется оформить протокол исследования и задать уточняющие вопросы преподавателю.

В ходе изучения дисциплины предусмотрены три рубежных контроля.

Оценка «отлично» на рубежном контроле выставляется при свободном владении методикой объективного исследования,

верной интерпретации синдромов и грамотном дифференциальном диагнозе.

Оценка «хорошо» предполагает уверенное владение методикой с отдельными неточностями в диагностике.

Оценка «удовлетворительно» свидетельствует о базовых навыках объективного исследования при затруднениях в синдромальной диагностике.

При недостаточных знаниях методики и ошибках в диагностике выставляется оценка «неудовлетворительно».

Посещение занятий является обязательным. Пропущенные практические занятия подлежат отработке в сроки, установленные кафедрой. При опоздании более чем на пятнадцать минут студент не допускается к занятию.