МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ’Я УКРАЇНИ

Донецький національний медичний університет

кафедра внутрішньої медицини № 1

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Ректор ДНМУ

д.мед.н., професор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П.Г.Кондратенко

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 р.

**РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

«ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ»

для студентів медичних факультетів

|  |  |
| --- | --- |
| спеціальності | 222 «Медицина»228 «Педіатрія» |
| освітнього рівня | другого (магістерського) |
| освітньої програми | Освітньо-професійна програма «Лікар»Освітньо-професійна програма «Лікар-педіатр» |
| спеціалізації |  |
| статус | обов’язкова |

Лиман - 2021

**Розробники:**

Синяченко О. В. д.мед.н., професор, член-кор. НАМНУ, завідувач кафедри внутрішньої медицини № 1

Єрмолаєва М. В. д.мед.н., професор, професор кафедри внутрішньої медицини № 1

Лівенцова К.В., к.мед.н., доцент кафедри внутрішньої медицини № 1

**Викладачі:**

Синяченко О. В. д.мед.н., професор, член-кор. НАМНУ, завідувач кафедри внутрішньої медицини № 1

Єрмолаєва М. В. д.мед.н., професор, професор кафедри внутрішньої медицини № 1

Верзилов С.М., к.мед.н., доцент кафедри внутрішньої медицини № 1

Кушакова Н.І., к.мед.н., доцент, доцент кафедри внутрішньої медицини № 1

Пилипенко В.В., к.мед.н., доцент кафедри внутрішньої медицини № 1

Потапов Ю.О., к.мед.н., асистент кафедри внутрішньої медицини № 1

Верзилова С.Ф., асистент кафедри внутрішньої медицини № 1

Робочу програму розглянуто і затверджено на засіданні кафедри внутрішньої медицини № 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Протокол від «28»серпня 2020 р. № 1/20-21В.о. завідувача кафедри, к.мед.н., доцент | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | С.М. Верзілов |
|  |  |  |  |

Робочу програму розглянуто і затверджено на засіданні методичної комісії з терапевтичних дисциплін   "03" вересня 2020 р. Протокол № 1

Голова комісії д.мед.н., проф.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                         Г.С. Такташов

                                                                (підпис)

Робочу програму погоджено з гарантом освітньо-професійної програми «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 р.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Гарант освітньої програмид.мед.н., проф. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | О.І. Герасименко |
|  | (підпис) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В. о. декана мед.факультету № 1, к.мед.н., доцент |             \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                             (підпис)                                |  Р. П. Климанський |
|  |  |  |

Робочу програму перевірено  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 р.

Пролонговано:

На 20\_\_/20\_\_ н.р. \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р., протокол №\_\_

                                 (підпис)                       (ПІБ)

На 20\_\_/20\_\_ н.р. \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р., протокол №\_\_

                                 (підпис)                       (ПІБ)

На 20\_\_/20\_\_ н.р. \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р., протокол №\_\_

                                 (підпис)                       (ПІБ)

На 20\_\_/20\_\_ н.р. \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р., протокол №\_\_

**1.Опис навчальної дисципліни**

|  |  |
| --- | --- |
| Найменування показників | Характеристика дисципліни за формами нявчання |
| денна | заочна |
| Пропедевтика внутрішньої медицини |
| Статус дисципліни | обов’язкова |
| Мова викладання, навчання та оцінювання | українська |
| Загальний обсяг: кредитів / годин | 6 /180 |
| Курс | 3 |  |
| Семестр | 5-й | 6-й |  |
| Кількість змістовних модулів за розподілом | 9 |  |
| Обсяг кредитів | 3,5 | 2,5 |  |
| Обсяг годин, в тому числі | 112 | 68 |  |
| Аудиторні | 60 | 40 |  |
| Самостійна робота | 52 | 28 |  |
| Форма семестрового контролю | залік | ПМК |  |

**2. Мета та завдання навчальної дисципліни**

Мета викладання навчальної дисципліни - оволодіти основними методами обстеження, вивчити симптоми та синдроми внутрішньої медицини.

 Завданнями вивчення дисципліни є досягнення в повній або частковій мірі наступних компетентностей:

Інтегральна компетентність: здатність розв’язувати типові та складні спеціалізовані задачі та практичні проблеми у професійній діяльності у галузі охорони здоро’я, або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов та вимог.

Загальні компетентності:

ЗК1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.

ЗК2. Здатність вчитися і оволодівати сучасними  знаннями.

ЗК3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

ЗК4. Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності.

ЗК5. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.

ЗК6. Здатність приймати обґрунтовані рішення.

ЗК7. Здатність працювати в команді.

ЗК8. Навички міжособистісної взаємодії.

ЗК9. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.

ЗК10. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.

ЗК11. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов’язків.

ЗК12. Здатність діяти соціально відповідально та свідомо.

ЗК13. Прагнення до збереження навколишнього середовища.

ЗК14. Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).

Спеціальні компетентності:

ФК1. Навички опитування та клінічного обстеження пацієнта.

ФК2. Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень і оцінки їх результатів.

ФК. Здатність до визначення симптомів та синдромів при захворюваннях внутрішніх органів.

ФК4. . Здатність до встановлення синдромного діагнозу у внутрішній медицині.

 **3. Результати навчання за дисципліною**

У результаті вивчення навчальної дисципліни студент повинен

**знати:**

* основні методи обстеження хворих при захворюваннях внутрішніх органів
* основні симптоми та синдроми при захворюваннях внутрішніх органів
* **вміти:**
* проводити опитування і фізикальне обстеження хворих та аналізувати їх результати у клініці внутрішніх хвороб
* -аналізувати результати основних лабораторних і інструментальних методів дослідження
* - визначати провідні синдроми і симптоми у клініці внутрішніх захворювань

**4. Структура навчальної дисципліни**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назви модулів і тем** | **Кількість годин** |
| **усього** | **у тому числі** |
| **лекц** | **практ** | **лаб** | **СРС** |
| *1* | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| **1** | Модуль 1. ОСНОВНІ МЕТОДИ ОБСТЕЖЕННЯ ХВОРИХ В КЛІНІЦІ ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ. СИМПТОМИ ТА СИНДРОМИ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ | 180/6 | 20 | 80 |  | 80 |
| 2 | **Змістовий модуль 1.** ***Вступ у клініку внутрішніх хвороб. Основні правила розпитування та огляду хворого*** |  |  |  |  |  |
| 3 | 1.1 Тема: Вступ до клініки. Медична етика та деонтологія. Охорона праці, техніка безпеки. Схема історії хвороби: скарги, анамнез захворювання, анамнез життя. | 2 |  | 1 |  | 1 |
| 4 | 1.2 Тема: Розпитування хворого: збір скарг, анамнезу захворювання, анамнезу життя.  | 3 |  | 2 |  | 1 |
| 5 | 1.3 Тема: Загальний огляд хворого. | 2 |  | 1 |  | 1 |
| 6 | 1.4 Тема: Огляд окремих частин тіла. | 2 |  | 1 |  | 1 |
| 7 | **Разом за змістовим модулем 1** | **9** | **-** | **5** |  | **4** |
| 8 | **Змістовий модуль 2. *Фізичні методи дослідження стану бронхо-легеневої системи*** |   |   |   |   |   |
| 9 | 2.1 Тема:Основні скарги хворих із захворюваннями органів дихання. Огляд та пальпація грудної клітки. | 2 |   | 1 |   | 1 |
| 10 | 2.2 Тема: Перкусія як метод фізикального обстеження легень. Методика проведення порівняльної перкусії легень. | 6 | 1 | 2 |   | 3 |
| 11 | 2.3 Тема: Топографічна перкусія легень. | 5 |   | 1 |   | 4,5 |
| 12 | 2.4 Тема:Аускультація як метод фізикального обстеження легень. Методика аускультації легень. Основні дихальні шуми. | 6 | 1 | 2 |   | 3 |
| 13 | 2.5 Тема: Аускультація легень: додаткові дихальні шуми (хрипи, крепітація, шуму тертя плеври). | 6 | 0,5 | 2 |   | 3,5 |
| 14 | **Разом за змістовим модулем 2** | **25** | **2,5** | **8** |   | **14,5** |
| 15 | **Змістовий модуль 3. *Фізичні методи дослідження серцево-судинної системи*** |   |   |   |   |   |
| 16 | 3.1 Тема:Розпитування та загальний огляд хворих із патологією серцево-судинної системи. Огляд та пальпація передсерцевої ділянки. | 2 |   | 1 |   | 1 |
| 17 | 3.2 Тема:Перкусія меж відносної та абсолютної серцевої тупості, визначення ширини судинного пучка. | 3,5 |   | 1,5 |   | 2 |
| 18 | 3.3 Тема: Аускультація серця. Нормальні серцеві тони, зміна гучності тонів в нормі та патології. Основи ФКГ. | 5 | 1 | 2 |   | 2 |
| 19 | 3.4 Тема: Подвоєння тонів, додаткові тони (ритм перепілки, ритм галопу).  | 4 | 0,5 | 2 |   | 1,5 |
| 20 | 3.5 Тема: Серцеві шуми. Механізм утворення. Класифікація шумів. Шуми при мітральних пороках серця. | 5 | 1 | 2 |   | 2 |
| 21 | 3.6 Тема: Серцеві шуми при аортальних, трикуспідальних пороках.  | 3,5 | 0,5 | 1 |   | 2 |
| 22 | 3.7 Тема: Функціональні, органо-функціональні та позасерцеві шуми.  | 2,5 | 0,5 | 1 |   | 1 |
| 23 | 3.8 Тема: Дослідження судин. Властивості пульсу (артеріального, венозного, псевдокапілярного) та артеріального тиску. Аускультація судин. Сфігмографія. Флебографія. | 2,5 |   | 1,5 |   | 1 |
| 24 | **Разом за змістовим модулем 3** | **28** | **3,5** | **12** |   | **12,5** |
| 25 | **Змістовий модуль 4. *Інструментальні методи дослідження серцево-судинної системи*** |   |   |   |   |   |
| 26 | 4.1 Тема: Електрокардіографічний метод дослідження функції серця. Методика реєстрації та розшифрування ЕКГ.  | 7 | 1 | 3 |   | 3 |
| 27 | 4.2 Тема: ЕКГ-ознаки гіпертрофії передсердь та шлуночків, інфаркту міокарда.  | 7 | 1 | 3 |   | 3 |
| 28 | 4.3 Тема: Електрокардіографічне дослідження хворих із порушеннями автоматизму та збудливості. | 4,5 | 0,5 | 2 |   | 2 |
| 29 | 4.4 Тема: Екстрасистолічна аритмія. Пароксизмальна тахікардія, тріпотіння та миготіння передсердь та шлуночків.  | 5 | 1 | 2 |   | 2 |
| 30 | 4.5 Тема: Електрокардіографічне дослідження хворих із порушеннями функції провідності. Електрокардіографічне дослідження при комбінованих порушеннях серцевого ритму.  | 4,5 | 0,5 | 2 |   | 2 |
| 31 | **Разом за змістовим модулем 4** | **28** | **4** | **12** |   | **12** |
| 32 | **Змістовий модуль 5. *Основні методи дослідження органів шлунково-кишкового тракту та нирок*** |   |   |   |   |   |
| 33 | 5.1 Тема:Розпитування та огляд хворих із захворюваннями шлунково-кишкового тракту. Огляд та поверхнева пальпація живота. | 2 |   | 1 |   | 1 |
| 34 | 5.2 Тема:Глибока ковзна методична пальпація відділів кишечника та шлунка. | 4 |   | 2 |   | 2 |
| 35 | 5.3 Тема: Глибока ковзна методична пальпація печінки, селезінки, нирок. Перкуторне визначення розмірів печінки та селезінки | 4 |   | 2 |   | 2 |
| 36 | **Разом за змістовим модулем 5** | **10** | **-** | **5** |   | **5** |
| 37 | **Змістовий модуль 6.** ***Патологія системи крові,*** ***опорно-рухового апарата, ендокринні захворювання та інтерпретація результатів лабораторних методів обстеження*** |  |  |  |  |  |
| 38 | 6.1 Тема: Загальноклінічний аналіз крові. Основні симптоми та синдроми при анеміях.  | 5 | 0,5 | 3 |  | 1,5 |
| **39** | 6.2 Тема: Основні синдроми при лейкозах. Хронічний лімфолейкоз та мієлолейкоз. Геморагічні синдроми та патологія системи згортання крові. Синдром дисемінованого внутрішньосудинного мікрозсідання крові. | 5 | 0,5 | 3 |  | 1,5 |
| 40 | 6.3 Тема: Основні симптоми та синдроми при цукровому діабеті. Основні клінічні прояви захворювань щитовидної залози.  | 2 |  | 1 |  | 1 |
| 41 | 6.4 Тема: Діагностика запальних та дегенеративних захворювань опорно-рухового апарата.  | 2 |  | 1 |  | 1 |
| 42 | **Разом за змістовим модулем 6** | **14** | **1** | **8** |  | **5** |
| 43 | **Змістовий модуль 7. *Основні симптоми та синдроми при захворюваннях серцево-судинної системи***  |   |   |   |   |   |
| 44 | 7.1 Тема: Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях серцево-судинної системи. | 1,5 |  | 1 |  | 0,5 |
| 45 | 7.2 Тема: Синдром серцевої недостатності: основні клінічні та інструментальні методи обстеження. Гостра та хронічна судинна недостатність. | 4,5 | 1 | 2 |  | 1,5 |
| 46 | 7.3 Тема: Мітральні вади серця: основні симптоми та синдроми на підставі клініко-інструментальних методів обстеження. | 2,5 | 0,5 | 1 |  | 1 |
| 47 | 7.4 Тема: Аортальні вади серця: основні симптоми та синдроми на підставі клініко-інструментальних методів обстеження. | 1,5 | 0,5 | 0,5 |  | 0,5 |
| 48 | 7.5 Тема: Трикуспідальні вади серця. Уроджені вади серця.  | 1,5 | 0,5 | 0,5 |  | 0,5 |
| 49 | 7.6 Тема: Основні симптоми та синдроми при артеріальних гіпертензіях і гіпотензії (гіпертензивний і гіпотензивний синдроми). Гіпертонічні кризи. | 1,5 |  | 1 |  | 0,5 |
| 50 | 7.7 Тема: Синдром ураження міокарда. Синдром порушення ритму серця. Синдром гідроперикарда. | 1,5 |  | 1 |  | 0,5 |
| 51 | 7.8 Тема: Основні симптоми та синдроми при стенокардії та інфаркті міокарда. Гострий коронарний синдром.  | 1,5 |  | 1 |  | 0,5 |
| 52 | **Разом за змістовим модулем 7** | **16** | **2,5** | **8** |   | **5,5** |
| 53 | **Змістовий модуль 8. *Основні симптоми та синдроми при захворюваннях органів дихання та інтерпретація результатів інструментальних і лабораторних методів обстеження*** |  |  |  |  |  |
| 54 | 8.1 Тема: Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях системи органів дихання. Розпитування, фізичні, інструментальні та лабораторні методи дослідження органів дихання.  | 2,5 | 0,5 | 1 |  | 1 |
| 55 | 8.2 Тема: Синдроми гострої і хронічної дихальної недостатності.  | 2,5 | 0,5 | 1 |  | 1 |
| 56 | 8.3 Тема: Синдроми накопичення повітря і рідини в плевральній порожнині. Синдром гіперповітряності легені. Бронхообструктивний синдром. Синдром гіпоповітряності легень. Синдром порожнини в легені. Синдром ущільнення легеневої тканини. | 2,5 | 0,5 | 1 |  | 1 |
| 57 | 8.4 Тема: Синдром легеневої гіпертензії. Синдром «легеневого серця». Синдром «позалегеневої» дихальної недостатності. Дихальний дістрес-синдром дорослих. Пікквікський синдром. | 2,5 |  | 1 |  | 1,5 |
| 58 | **Разом за змістовим модулем 8** | **10** | **1,5** | **4** |   | **4,5** |
| 59 | **Змістовий модуль 9. *Основні симптоми та синдроми при захворюваннях шлунково-кишкового тракту і сечовидільної системи та інтерпретація результатів інструментальних і лабораторних методів обстеження*** |   |   |   |   |   |
| 60 | 9.1 Тема: Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях шлунково-кишкового тракту. Розпитування, фізичні, інструментальні та лабораторні методи дослідження стану ШКТ.  | 2,5 | 0,5 | 1 |  | 1 |
| 61 | 9.2 Тема: Основні симптоми та синдроми у хворих із захворюванням шлунково-кишкового тракту. Синдром абдоминалгії. Синдром диспепсії. Синдром мальабсорбції. Синдром роздратованої товстої кишки.  | 4,5 | 0,5 | 3 |  | 1 |
| 62 | 9.3 Тема: Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях жовчовивідних шляхів, печінки. Розпитування, фізичні, інструментальні та лабораторні методи дослідження підшлункової залози, печінки і жовчного міхура.  | 1,5 | 0,5 | 1 |  |  |
| 63 | 9.4 Тема: Синдром жовтяниці. Синдром холестазу. Синдром спадкоємної гіпербілірубінемії. Синдром гепатомегалії. Гепатолієнальний синдром.  | 3,5 | 0,5 | 2 |  | 1 |
| 64 | 9.5 Тема: Синдром портальної гіпертензії. Гепаторенальний синдром. Синдроми гострої і хронічної печінкової недостатності. Синдром гепатаргії.  | 3 | 0,5 | 2 |  | 0,5 |
| 65 | 9.6 Тема: Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях нирок та сечовидільної системи. Розпитування, фізичні, інструментальні та лабораторні методи діагностики хвороб нирок і сечовивідних шляхів.  | 2,5 | 0,5 | 1 |  | 1 |
| 66 | 9.7 Тема: Основні симптоми та синдроми при захворюваннях нирок. Дизуричний синдром. Сечовий синдром. Синдром гематурії. Синдром артеріальної гіпертензії. Синдром ниркової кольки. | 2 | 0,5 | 1 |  | 0,5 |
| 67 | 9.8 Тема: Нефритичний синдром. Нефротичний синдром. Тубуло-інтерстиціальний синдром.  | 2 | 0,5 | 1 |  | 0,5 |
| 68 | 9.9 Тема: Синдроми гострої і хронічної ниркової недостатності. Уремічна і хлоргідропенічна коми. | 3,5 | 1 | 1 |  | 1,5 |
| 69 | **Разом за змістовим модулем 9** | **25** | **5** | **13** |   | **7** |
| 70 | Тема: Захист історії хвороби з підсумку індивідуального завданнякурації хворого та написання й оформлення історії хвороби.  | **5** |  | **1** |  | **4** |
| 71 | **Підсумковий модульний контроль.** | **10** |   | **4** |   | **6** |
| 72 | **Усього годин** | **180/6** | **20** | **80** |  | **80** |

**5. Програма навчальної дисципліни**

 Модуль1. ОСНОВНІ МЕТОДИ ОБСТЕЖЕННЯ ХВОРИХ В КЛІНІЦІ ВНУТРІШНІХ ХВОРОБ. СИМПТОМИ ТА СИНДРОМИ ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ.

**Змістовий модуль 1. *Вступ у клініку внутрішніх хвороб. Основні правила розпитування та огляду хворого.***

**1.1 Тема: Вступ до клініки.** Роль і місце пропедевтики внутрішньої медицини серед клінічних дисциплін терапевтичного профілю.Пропедевтика внутрішньої медицини як введення в клінічну практику. Історія становлення пропедевтики внутрішньої медицини в Україні та за її межами. Внесок відомих клініцистів М. Я. Мудрова, Г. А. Захар'їна, С. П. Боткіна, О. О. Остроумова, Т. Г. Яновського, В. П. Образцова, М. Г. Курлова, М. М. Губергріца, М. Д. Стражеска, М. П. Кончаловського, М. В. Черноруцького, Г. Ф. Ланга, О. Л. Мясникова, Б. С. Шкляра у розвиток вітчизняної пропедевтичної школи. Медична етика та деонтологія. Охорона праці, техніка безпеки. Основні цілі та об'єкти вивчення пропедевтичної медицини. Основні методи обстеження хворих в клініці внутрішніх хвороб: фізикальні, інструментальні, лабораторні. Основи біобезпеки та біоетики. Правові та медико-соціальні аспекти регулювання системи охорони здоров’я на засадах біоетики. Державне регулювання біомедичних втручань в організм людини, вакцинопрофілактика. Біоетичні проблеми демографічної кризи та шляхи її вирішення. **Схема історії хвороби. Анамнестична частина історії хвороби.** Медична історія хвороби: основні її розділи та правила складання. Основні структурні частини анамнезу (паспортна частина, скарги, анамнез захворювання, розпитування по органах та системах, анамнез життя). Роль українських та російських вчених-клініцистів у розвитку професійного мистецтва опитування хворого.

**1.2 Тема: Розпитування хворого: збір скарг, анамнезу захворювання, анамнезу життя.** Методика розпитування хворого, його діагностичне значення, системність проведення з урахуванням індивідуальних, інтелектуальних та психологічних особливостей хворого. Курація хворого з написання анамнестичного розділу історії хвороби. Викладання фрагменту історії хвороби.

**1.3 Тема:** **Загальний огляд хворого.**

Методика проведення загального огляду. Визначення загального стану хворого (різновиди загальних станів хворого та їх критерії), оцінка стану його свідомості (типи порушень свідомості), постави, ходи (різновиди постави та ходи при різній патології), положення у ліжку (активне, пасивне, вимушене, їх види). Тілобудова та основні критерії нормальних конституціональних типів. Шкіра, її властивості (колір, еластичність, вологість, температура, елементи висипки, невуси, шрами, рубці) та патологічні зміни; оцінка стану волос та нігтів. Підшкірна клітковина (вгодованість, розподіл, типи ожиріння), стан м'язів та опорно-рухового апарата. Послідовність пальпації лімфатичних вузлів. Діагностичне значення симптомів, отриманих під час загального огляду хворого.

**1.4 Тема: Огляд окремих частин тіла.**

Методика проведення та послідовність огляду голови і шиї, кінцівок та тулуба, живота та грудної клітки. Діагностичне значення симптомів, отриманих під час огляду окремих частин тіла хворого.

**Змістовий модуль 2. *Фізичні методи дослідження стану бронхо-легеневої системи.***

**2.1 Тема:Основні скарги хворих із захворюваннями органів дихання. Огляд та пальпація грудної клітки.**

Послідовність вияснення та деталізації найважливіших суб'єктивних симптомів і їх семіологічна оцінка. Особливості з'ясування анамнезу захворювання та життя. Методика проведення статичного та динамічного огляду грудної клітки. Визначення топографічних ділянок та фізіологічних утворень на грудній клітці та їх діагностичне значення. Фізіологічні та патологічні форми грудної клітки, їх критерії. Патологічні форми дихання (Чейна-Стокса, Біота, Куссмауля, Грокко), їх характеристика та причини виникнення. Пальпація грудної клітки, визначення голосового тремтіння та семіологічна оцінка.

**2.2 Тема: Перкусія як метод фізичного обстеження легень. Методика проведення порівняльної перкусії легень.**

Історія становлення перкусії як методу фізичного обстеження. Роль перкусії у визначенні стану легень. Класифікація перкусії за цілями, за силою нанесення перкуторного удару, за методикою проведення. Різновиди та умови виникнення перкуторних тонів. Основні топографічні ділянки та орієнтири на поверхні грудної клітки. Основні завдання та методика проведення порівняльної перкусії легень. Послідовність характеристики та діагностичне значення отриманих даних. Причини виникнення тупого, тимпанічного, притуплено-тимпанічного, коробкового перкуторних тонів над легенями.

**2.3 Тема: Топографічна перкусія легень.**

Основні топографічні лінії грудної клітки. Основні завдання та послідовність проведення топографічної перкусії легень. Визначення висоти стояння верхівок легень спереду та ззаду, ширини полів Креніга. Послідовність визначення нижньої межі легень, активної та пасивної рухливості нижнього легеневого краю. Простір Траубе.

**2.4 Тема:Аускультація як метод фізичного обстеження легень. Методика аускультації легень. Основні дихальні шуми.**

Історія розвитку аускультації як методу фізичного обстеження хворого. Правила користування стетофонендоскопом. Методика проведення орієнтовної порівняльної аускультації легень. Основні дихальні шуми: везикулярне та бронхіальне дихання, їх кількісні та якісні зміни. Бронхофонія та її діагностичне значення.

**2.5 Тема: Аускультація легень: додаткові дихальні шуми (хрипи, крепітація, шуму тертя плеври).**

Класифікація додаткових дихальних шумів (хрипи, крепітація, шум тертя плеври). Причини виникнення сухих та вологих хрипів, їх різновиди. Діагностичне значення консонуючих і неконсонуючих хрипів. Умови виникнення крепітації та шуму тертя плеври. Диференціальні ознаки додаткових дихальних шумів. Додаткові аускультативні феномени (шум плескоту Гіппократа, шум падаючої краплі, шум "водяної дудки").

**Змістовий модуль 3. *Фізичні методи дослідження серцево-судинної системи.***

**3.1 Тема:Розпит та загальний огляд хворих із патологією серцево-судинної системи. Огляд та пальпація передсерцевої ділянки.**

Діагностичне значення розпитування, огляду, пальпації. Послідовність з'ясування та деталізації скарг хворого із серцево-судинною патологією. Особливості збирання анамнезу захворювання та життя, проведення загального огляду. Послідовність проведення огляду ділянки серця. Діагностичне значення серцевого горбу, пульсацій у ділянці серця та шиї. Методика і техніка пальпації прекардіальної ділянки: верхівковий поштовх (локалізація, площа, сила, висота, резистентність, зміщуваність, причини виникнення негативного верхівкового поштовху); серцевий поштовх, причини його появи та методика визначення; пульсація черевного відділу аорти, печінки, симптом Плєша, пульсація висхідного відділу аорти та її дуги, виявлення пульсації легеневого стовбура. Пресистолічне і систолічне тремтіння (симптом "котячого муркотіння").

**3.2 Тема:Перкусія меж відносної та абсолютної серцевої тупості, визначення ширини судинного пучка.**

Поняття про відносну та абсолютну серцеву тупість, їх перкуторне визначення (послідовність: права, верхня, ліва межа) та зміни в умовах патології. Структури, що формують судинний пучок, перкуторне визначення його ширини.

**3.3 Тема: Аускультація серця. Нормальні серцеві тони, зміна гучності тонів в нормі та патології. Основи ФКГ.** Методика і техніка аускультації серця. Основні та додаткові точки аускультації. Місця проекції та найкращого вислуховування клапанів серця. Механізм формування серцевих тонів. Причини посилення та послаблення тонів. Акцент тону. Зміни тонів за тембром (хлопаючий, приглушений, оксамитовий, металевий, гарматний тони).

**3.4 Тема: Подвоєння тонів, додаткові тони (ритм перепілки, ритм галопу).** Поняття про розщеплення та роздвоєння серцевих тонів, причини їх виникнення та часові характеристики. Додаткові тони - щиголь відкриття мітрального клапана, галопні тони (протодіастолічний, мезодіастолічний та пресистолічний ритми галопу). Методичні особливості аускультації серця - безпосередньо вухом, стетоскопом, фонендоскопом: у положенні хворого стоячи, лежачи, у стані спокою і після фізичного навантаження.

**3.5 Тема: Серцеві шуми. Механізм утворення. Класифікація шумів. Шуми при мітральних пороках серця.** Причини виникнення та класифікація серцевих шумів (внутрішньосерцеві та позасерцеві, органічні та функціональні, систолічні та діастолічні, шуми вигнання, наповнення, регургітації). Правила вислуховування та алгоритм характеристики шумів серця: відношення до фаз серцевої діяльності, місце найкращого вислуховування, місця проведення, характер, інтенсивність, форма, зв'язок із тонами серця, зміни у залежності від положення тіла (вертикальне, горизонтальне) та фізичного навантаження. Шуми при мітральних пороках серця. Діагностичне значення.

**3.6 Тема: Серцеві шуми при аортальних, трикуспідальних пороках.** Механізм утворення. Діагностичне значення. Визначення аускультативних симптомів Сиротиніна-Куковерова та Удінцева. Подвійні тон Траубе та шум Виноградова-Дюрозьє на стегновій артерії: методика визначення, причини та механізм виникнення.

**3.7 Тема: Функціональні, органо-функціональні та позасерцеві шуми.** Поняття про функціональні шуми та їх відмінності від органічних серцевих шумів. Механізм утворення. Діагностичне значення. Позасерцеві шуми. Шум тертя перикарда, плевроперикардіальний шум, кардіопульмональний шуми.

**3.8 Тема: Дослідження судин. Властивості пульсу (артеріального, венозного, псевдокапілярного) та артеріального тиску. Аускультація судин. Сфігмографія. Флебографія.**

Судини, доступні для визначення пульсу (артеріального, венозного). Правила та послідовність дослідження пульсу на променевій артерії. Визначення основних властивостей пульсу (синхронності, ритмічності, частоти, напруження, наповнення, висоти, швидкості, рівномірності), виявлення дефіциту, лабільності, парадоксальності, дикротичності пульсу. Правила вимірювання та основні методи визначення артеріального тиску. Поняття про тони Короткова. Основні параметри, що визначають показники систолічного та діастолічного артеріального тиску. Пульсовий та середньодинамічний артеріальний тиск. Нормальні значення артеріального тиску у відповідності до критеріїв ВООЗ/МТГ (1999 р.). Шум "дзиґи" на яремній вені.

**Змістовий модуль 4. *Інструментальні методи дослідження серцево-судинної системи.***

**4.1 Тема: Електрокардіографічний метод дослідження функції серця. Методика реєстрації та розшифрування ЕКГ.**

Клініко-діагностичне значення методу електрокардіографії. Біофізичні і фізіологічні основи. Структура і функція водіїв ритму серця та провідникової системи. Основні та додаткові шляхи проведення. Методика і техніка реєстрації ЕКГ: стандартні, однополюсні, грудні відведення. Полікардіографія. Основні елементи ЕКГ: значення тривалості та амплітуди зубців, інтервалів і сегментів в нормі. Алгоритм і методика розшифрування ЕКГ.

**4.2 Тема: ЕКГ-ознаки гіпертрофії передсердь та шлуночків,** **інфаркту міокарда.** ЕКГ-ознаки гіпертрофії правого та лівого передсердь та шлуночків. Зміни ЕКГ при інфаркті міокарда (локалізація, стадія, обсяг), перикардиті, міокардиті.

**4.3 Тема: Електрокардіографічне дослідження хворих із порушеннями автоматизму та збудливості.** Функція автоматизму серця. Класифікація, аритмії, зумовлені порушенням функції автоматизму та їх ЕКГ-ознаки (синусові: синусової тахікардії, синусової брадикардії, синусової аритмії, синдрому слабкості синусового вузла; з АВ сполучення; ідіо-вентрикулярний ритм). Види екстрасистол. ЕКГ-ознаки синусової, передсердної, атріо-вентрикулярної екстрасистол.

**4.4 Тема: Екстрасистолічна аритмія**. **Пароксизмальна тахікардія, тріпотіння та миготіння передсердь та шлуночків**. ЕКГ-ознаки шлуночкової екстрасистолії. Диференціація право- та лівошлуночкових екстрасистол. Класифікація шлуночкових екстрасистол. Види аллоритмій. Поняття про дефібриляцію.

**4.5 Тема: Електрокардіографічне дослідження хворих із порушеннями функції провідності.**

ЕКГ-ознакисино-аурикулярної та внутрішньопередсердної блокади. Класифікація та ЕКГ-ознаки AV-блокади. Напади Морган′ї-Адамса-Стокса: причина виникнення, клінічні прояви. Внутрішньошлуночкові блокади, диференціація блокади лівої та правої ніжки пучка Гіса. Ознайомлення з показаннями до проведення та правилами виконання електрокардіостимуляції.

Електрокардіографічне дослідження при комбінованих порушеннях серцевого ритму. Фонокардіографія: діагностичне значення методу, методика, техніка реєстрації. Ехокардіографія: діагностичне значення методу, методика і техніка. Найважливіші ехокардіографічні параметри - розміри порожнин серця, фракція викиду, товщина міжшлуночкової перегороди та задньої стінки лівого шлуночка. Допплерографія серця та судин. Флебографія, реовазографія: діагностичне значення методів.

**Змістовий модуль 5. *Основні методи дослідження органів шлунково-кишкового тракту та нирок***

**5.1 Тема:Розпитування та огляд хворих із захворюваннями шлунково-кишкового тракту. Огляд та поверхнева пальпація живота.** Послідовність з'ясування та деталізації скарг хворого із патологією шлунково-кишкового тракту. Особливості збирання анамнезу захворювання та життя. Зовнішній вигляд хворого при різній патології ШКТ. Послідовність огляду живота (форма, розміри, симетричність, стан шкіри та пупка, вгодованість, стан підшкірних судин, характер оволосіння). Топографічні зони та топографічні лінії на поверхні живота. Завдання та методика проведення поверхневої пальпації живота (пальпація до дузі великого та малого радіусу, перевірка симптомів подразнення очеревини, виявлення розходження прямих м'язів живота, наявності кил: пупкових, білої лінії живота). Методи виявлення асциту (оглядовий, перкуторний, флюктуації).

**5.2 Тема:Глибока ковзна методична пальпація відділів кишечника та шлунка.**

Роль вітчизняних клініцистів у розробці методу пальпації органів черевної порожнини. Проекція відділів шлунково-кишкового тракту на поверхню живота. Послідовність проведення методичної глибокої ковзної пальпації відділів кишечника за методом Образцова: нормальні параметри сигмоподібної, сліпої, термінального відділу здухвинної, висхідної, низхідної та поперечно-ободової кишки. Методи визначення нижньої межі шлунка (перкуторний, пальпаторний, стетоакустичний, за шумом плескоту).

**5.3 Тема: Глибока ковзна методична пальпація печінки, селезінки, нирок.**

Перкуторне визначення розмірів та меж печінки за методами Образцова та Курлова. Причини збільшення та зменшення розмірів печінки. Методика проведення глибокої ковзної пальпації печінки. Характеристика нормальної пальпаторної картини та можливі зміни нижнього краю печінки при патології. Методика перкуторного визначення розмірів селезінки, основні причини її збільшення. Правила пальпації селезінки. Діагностична цінність визначення симптому Пастернацького. Методика пальпаторного дослідження нирок у положення стоячи та лежачи.

**Змістовий модуль 6.** ***Патологія системи крові,*** ***опорно-рухового апарата, ендокринні захворювання та інтерпретація результатів лабораторних методів обстеження.***

**6.1 Тема: Загальноклінічний аналіз крові. Основні симптоми та синдроми при анеміях.**

Аналіз та інтерпретація загальноклінічного дослідження крові. Визначення та сучасна класифікація анемій. Основні лабораторні критерії анемії. Механізм розвитку нестачі заліза в організмі та виникнення залізодефіцитної анемії. Основні клінічні прояви сидеропенічного та загальногіпоксичного синдромів при залізодефіцитній анемії. Лабораторні критерії залізодефіцитної анемії. Причини та патогенез В12-фолієводефіцитної анемії. Прояви загальноанемічного синдрому, синдромів ураження органів травлення, фунікулярного мієлозу та ураження периферичної крові при В12-фолієводефіцитній анемії. Основні лабораторні ознаки В12-фолієводефіцитної анемії. Вроджені та набуті гемолітичні анемії: прояви загальноанемічного, жовтяничного синдромів, спленомегалії та гемосидерозу внутрішніх органів. Основні лабораторні критерії гемолітичних анемій та особливості порушення обміну білірубіну.

**6.2 Тема: Тема: Основні синдроми при лейкозах. Хронічний лімфолейкоз та мієлолейкоз.**

Визначення лейкозів та їх класифікація. Особливості кровотворення, картина крові та кісткового мозку при лейкозах. Основні скарги хворих на хронічний лейкоз, прояви інтоксикаційного, анемічного, геморагічного синдромів, ураження лімфатичної системи та внутрішніх органів. Основні лабораторні критерії хронічного мієлолейкозу та лімфолейкозу, інтерпретація результатів загальноклінічного аналізу крові. Геморагічні синдроми та патологія системи згортання крові. Синдром дисемінованого внутрішньосудинного мікрозсідання крові. Основні компоненти системи згортання крові. Фактори розвитку кровоточивості та причини геморагічних синдромів - тромбоцитопенії, коагулопатії, геморагічні васкуліти. Характеристика геморагічного синдрому при гемофіліях, тромбоцитопенічній пурпурі та хворобі Шенляйн-Геноха. Прояви суглобового, абдомінального, ниркового та анемічного синдромів при цих захворюваннях. Причини розвитку та патогенез синдрому дисемінованого внутрішньосудинного зсідання крові (ДВЗ). Стадії та клінічні прояви ДВЗ-синдрому, його основні лабораторні критерії.

**6.3 Тема: Основні симптоми та синдроми при цукровому діабеті. Основні клінічні прояви захворювань щитовидної залози.** Синдром порушення толерантності до глюкози. Синдром гіпоглікемії. Гіпертиреоїдний і гіпотиреоїдний синдроми. Гіперглікемічна, гіперосмолярна, молочнокисла, гіпоглікемічна, гіпертиреоїдна, гіпотиреоїдна і надниркова коми.Визначення та сучасна класифікація цукрового діабету. Основні фактори ризику та механізми розвитку діабету І і II типів. Скарги, особливості огляду хворих та дані фізикального обстеження при діабеті І і II типів. Сучасна лабораторна діагностика цукрового діабету, діагностичне значення вмісту глікозильованого гемоглобіну та імунореактивного інсуліну. Найбільш часті коматозні стани при цукровому діабеті (гіперкетонемічна, гіпоглікемічна коми), механізм розвитку, клінічні прояви, перша допомога.

Основні етіологічні чинники ураження щитовидної залози. Гіпертиреоїдний та гіпотиреоїдний синдроми при захворюваннях щитовидної залози. Дифузний токсичний зоб. Основні скарги хворого, результати фізичного, інструментального та лабораторного обстеження. Поняття про тиреотоксичний криз. Основні клінічні прояви мікседеми, поняття про гіпотиреоїдну кому.

**6.4 Тема: Діагностика запальних та дегенеративних захворювань опорно-рухового апарата.** Розпитування щодо системи опори та руху. Фізичні (огляд, перкусія, аускультація, пальпація) і додаткові (інструментальні, променеві, лабораторні, морфологічні) методи діагностики хвороб периферичних суглобів, хребта, м'язів і периартикулярних тканин. Гоніометрія. Дослідження синовіальної рідини. Суглобові с-ми (артритичний, артрозний). М'язовий синдром.

**Змістовий модуль 7. *Основні симптоми та синдроми при захворюваннях серцево-судинної системи***

**7.1 Тема: Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях серцево-судинної системи.**

Розпитування щодо системи кровообігу. Фізичні (огляд, перкусія, аускультація, пальпація) і додаткові (інструментальні, променеві, лабораторні) методи діагностики хвороб системи кровообігу. Дослідження функції кровообігу.

**7.2 Тема: Синдром серцевої недостатності: основні клінічні та інструментальні методи обстеження. Гостра та хронічна судинна недостатність.**

Визначення серцевої недостатності та основні патогенетичні шляхи її розвитку. Сучасна класифікація серцевої недостатності (стадії серцевої недостатності, гемодинамічний варіант, функціональні класи пацієнтів). Основні клінічні прояви серцевої недостатності та дані інструментальних методів дослідження, що підтверджують її наявність. Судинна недостатність та основні її різновиди: знепритомніння, колапс, шок. Поняття про синкопальні стани, механізм їх виникнення та основні клінічні прояви.

**7.3 Тема: Мітральні вади серця: основні симптоми та синдроми на підставі клініко-інструментальних методів обстеження.**

Визначення та розповсюдженість вад серця, частота ураження серцевих клапанів. Основні причини та механізми розвитку мітральної недостатності та мітрального стенозу. Зміни гемодинаміки при мітральних вадах серця. Значення рефлексу Китаєва. Основні скарги хворих на мітральний стеноз та недостатність мітрального клапана. Дані огляду, пальпації передсерцевої ділянки та перкусії при мітральних вадах серця. Аускультативна картина мітрального стенозу та мітральної недостатності. ЕКГ- та ФКГ-ознаки мітральних вад серця. Рентгенологічні ознаки мітральних вад. Поняття про пролапс мітрального клапана.

**7.4 Тема:** **Аортальні вади серця: основні симптоми та синдроми на підставі клініко-інструментальних методів обстеження.**

Етіологічні фактори та механізми розвитку аортальної недостатності та аортального стенозу. Зміни гемодинаміки при аортальних вадах серця. Основні скарги хворих на аортальний стеноз та недостатність аортального клапана. Дані огляду, пальпації передсерцевої ділянки та перкусії при аортальних вадах серця. Аускультативна картина стенозу аортального отвору та аортальної недостатності. ЕКГ-, ФКГ-ознаки аортальних вад серця. Рентгенологічні ознаки аортальних вад.

**7.5 Тема:** **Трикуспідальні вади серця. Уроджені вади серця.** Синдром недостатності тристулкового клапана. Синдром стенозу правого атріовентрикулярного отвору. Синдроми септальних серцевих дефектів. Синдром звуження легеневої артерії. Синдром декстрапозиції аорти.

**7.6 Тема:** **Основні симптоми та синдроми при артеріальних гіпертензіях** **і гіпотензії** (гіпертензивний і гіпотензивний синдроми)**. Гіпертонічні кризи.**

Визначення ВООЗ/МТГ для артеріальної гіпертензії, ессенціальної гіпертензії (гіпертонічної хвороби) та симптоматичної гіпертензії. Основні фактори ризику гіпертонічної хвороби та механізми її розвитку. Класифікація гіпертонічної хвороби за рівнем артеріального тиску та за ураженням органів-мішеней. Основні скарги хворого на гіпертонічну хворобу, дані огляду, пальпації прекардіальної ділянки, перкусії меж серцевої тупості та аускультації. ЕКГ-ознаки змін міокарда при гіпертонічній хворобі. Симптоматичні артеріальні гіпертензії. Ускладнені та неускладнені гіпертонічні кризи.

**7.7 Тема: Синдром ураження міокарда. Синдром порушення ритму серця. Синдром гідроперикарда.** Основні скарги хворого, дані огляду, пальпації прекардіальної ділянки, перкусії меж серцевої тупості та аускультації. ЕКГ-ознаки. Ускладнення.

**7.8 Тема:** **Основні симптоми та синдроми при стенокардії та інфаркті міокарда. Гострий коронарний синдром.**

Клінічні прояви стенокардії. Функціональні класи стенокардії. Методи діагностики стенокардії (ЕКГ, добове моніторування ЕКГ, навантажувальні тести, сцинтіграфія серця, коронарографія). Нестабільна стенокардія. Гострий коронарний синдром. Клінічні прояви гострого інфаркту міокарда. ЕКГ- зміни інфаркту міокарда. Лабораторні маркери некрозу міокарда.

**Змістовий модуль 8. *Основні симптоми та синдроми при захворюваннях органів дихання та інтерпретація результатів інструментальних і лабораторних методів обстеження.***

**8.1 Тема: Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях системи органів дихання.** Розпитування щодо системи дихання. Фізичні (огляд, перкусія, аускультація, пальпація) і додаткові (інструментальні, променеві, лабораторні) методи діагностики хвороб системи дихання. Дослідження функції дихання. Дослідження мокротиння і плевральної рідини. Інструментальні та лабораторні методи дослідження органів дихання. Показання та методика проведення спірографії і пневмотахометрії, основні показники в нормі, зміни при обструктивному та рестриктивному варіантах порушень дихання. Знайомство з методикою проведення та діагностичним значенням бронхоскопії та бронхографії. Плевральна пункція (техніка проведення та лабораторне дослідження пунктату). Лабораторне дослідження харкотиння. Рентгенологічне дослідження органів грудної клітки, діагностичне значення. Комп'ютерна томографія органів грудної клітки, основні показання до її проведення

**8.2 Тема: Синдроми гострої і хронічної дихальної недостатності.** Порушення вентиляційної функції легень. Форми і ступені дихальної недостатності. Рестриктивна та обструктивна дихальна недостатність.

**8.3 Тема: Синдроми** накопичення повітря і рідини в плевральній порожнині. Синдром гіперповітряності легені. Бронхообструктивний синдром. Синдром гіпоповітряності легень. Синдром порожнини в легені. Синдром ущільнення легеневої тканини.

**8.4 Тема: Синдром легеневої гіпертензії**. Синдром «легеневого серця». Синдром «позалегеневої» дихальної недостатності. Дихальний дістрес-синдром дорослих. Пікквікський синдром.

**Змістовий модуль 9. *Основні симптоми та синдроми при захворюваннях шлунково-кишкового тракту і сечовидільної системи та інтерпретація результатів інструментальних і лабораторних методів обстеження.***

**9.1 Тема: Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях шлунково-кишкового тракту.** Розпитування щодо системи травлення. Фізичні (огляд, перкусія, аускультація, пальпація) та додаткові (інструментальні, променеві, лабораторні, морфологічні) методи дослідження стану ШКТ.

Ознайомлення з показаннями та методикою проведення фіброгастродуоденоскопії та фіброколоноскопії. Сучасні методи вивчення секреторної та кислотопродукуючої активності шлунка. Методика фракційного дослідження шлункового вмісту, аналіз отриманих даних. Методика проведення багатомоментного дуоденального зондування, аналіз отриманих даних. Дослідження кала. Рентгенологічні методи обстеження ШКТ.

**9.2 Тема: Основні симптоми та синдроми у хворих із захворюванням шлунково-кишкового тракту. Синдром абдоминалгії. Синдром диспепсії. Синдром мальабсорбції. Синдром роздратованої товстої кишки.** Особливості больового синдрому. Прояви диспептичного синдрому. Можливості інструментального та лабораторного обстеження хворих.

**9.3 Тема: Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях жовчовивідних шляхів, печінки.** Розпитування щодо системи травлення. Фізичні (огляд, перкусія, аускультація, пальпація) та додаткові (інструментальні, променеві, лабораторні, морфологічні) методи дослідження підшлункової залози, печінки і жовчного міхура. Дослідження жовчі. Функціональні дослідження печінки та жовчних шляхів. Дуоденальне зондування.

**9.4 Тема: Синдром жовтяниці. Синдром холестазу. Синдром спадкоємної гіпербілірубінемії.** **Синдром гепатомегалії. Гепатолієнальний синдром.** Особливості больового синдрому при печінковій та жовчній кольках. Можливості інструментального та лабораторного обстеження хворих.

**9.5 Тема: Синдром портальної гіпертензії. Гепаторенальний синдром. Синдроми гострої і хронічної печінкової недостатності. Синдром гепатаргії.** Визначення та сучасні класифікації хронічного гепатиту та цирозу печінки. Основні етіологічні чинники розвитку гепатиту та цирозу печінки. Механізм ураження печінки при гепатитах вірусної етіології. Основні скарги хворих на гепатити та цирози печінки, особливості результатів огляду та дані фізикального обстеження. Морфологічні та біохімічні ознаки ураження печінки. Поняття про індекс гістологічної активності та критерії Чайлда-Пью. Основні ускладнення цирозів печінки.

**9.6 Тема: Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях нирок та сечовидільної системи.** Розпитування хворого. Фізичні (огляд, перкусія, аускультація, пальпація) і додаткові (інструментальні, променеві, лабораторні, морфологічні) методи діагностики хвороб нирок і сечовивідних шляхів. Клінічне і бактеріологічне дослідження сечі. Дослідження функції нирок. Аналіз та інтерпретація результатів загальноклінічного аналізу сечі, дослідження сечі за Нечипоренком, Амбюрже, Адис-Каковським, Зимницьким. Біохімічне дослідження крові при патології нирок.

**9.7 Тема: Основні симптоми та синдроми при захворюваннях нирок.** Дизуричний синдром. Сечовий синдром. Синдром гематурії. Синдром артеріальної гіпертензії**.** Синдром ниркової кольки.

**9.8 Тема: Нефритичний синдром. Нефротичний синдром. Тубуло-інтерстиціальний синдром.** Визначення та сучасна класифікація гломерулонефриту та пієлонефриту. Основні механізми розвитку гломерулонефриту та пієлонефриту. Набряковий синдром при захворюваннях нирок.

**9.9 Тема: Синдроми гострої і хронічної ниркової недостатності.** Уремічна і хлоргідропенічна коми.

**Тема: Індивідуальне завдання** зкурації хворого та написання й оформлення історії хвороби. **Захист історії хвороби.**

**Тема: Підсумковий контроль засвоєння модуля.** (1-й етап – тестовий контроль знань; 2-й етап – контроль вмінь – практичних

**6. Контроль навчальних досягнень**

Основне завдання поточного контролю — перевірка рівня підготовки студентів до виконання конкретної роботи. Основна мета поточного контролю — забезпечення зворотного зв’язку між викладачами та студентами в процесі навчання, забезпечення управління навчальною мотивацією студентів. Інформація, одержана при поточному контролі, використовується як викладачем — для коригування методів і засобів навчання, так і студентами — для планування самостійної роботи.

На кафедрі оцінювання проводиться у вигляді:

* Усне опитування
* Тестовий контроль
* Ситуаційні задачі
* Практичні навики
* Інтерпретація даних додаткових методів обстеження

Підсумковий модульний контроль – це вид підсумкового контролю, при якому засвоєння студентом навчального матеріалу з дисципліни оцінюється на підставі результатів поточного контролю (тестування, поточного опитування, виконання індивідуальних завдань та певних видів робіт на практичних, семінарських або лабораторних заняттях) протягом семестру. Студент допускається до підсумкового контролю з дисципліни, якщо він до початку контролю з цієї дисципліни ліквідував заборгованість з практичних робіт та індивідуального завдання, передбаченого робочим навчальним планом на семестр з цієї навчальної дисципліни.

На кафедрі підсумковий контроль складається з:

* Усне опитування
* Тестовий контроль
* Практичні навички
* Інтерпретація даних додаткових методів обстеження

Оцінювання – це один із завершальних етапів навчальної діяльності та визначення успішності навчання. Оцінка з дисципліни виставляється як середня з оцінок за модулі, на які структурована навчальна дисципліна. Оцінка за модуль визначається як сума оцінок поточної навчальної діяльності (у балах) та оцінки підсумкового модульного контролю (у балах), яка виставляється при оцінюванні теоретичних знань та практичних навичок відповідно до переліків, визначених програмою дисципліни.

Поточну навчальну діяльність студентів контролюють на практичних заняттях відповідно до конкретних цілей. Застосовуються такі засоби діагностики рівня підготовки студентів: тестовий контроль (машинний та безмашинний), розв’язування ситуаційних задач, контроль практичних навичок, зокрема – уміння правильно проводити курацію хворого (розпитування, огляд, перкусія, аускультація, пальпація з інтерпретацією отриманих результатів), виділяти провідний клінічний синдром та встановлювати найбільш вірогідний або синдромальний діагноз, складати діагностичну програму (в амбулаторних умовах) та інтерпретувати наявні результати лабораторних та інструментальних досліджень, проведити диференційну діагностику та встановлювати попередній клінічний діагноз, складати програму лікування, профілактичну програму (в амбулаторних умовах) та проводити оцінювання працездатності хворого, вести медичну документацію щодо пацієнта, розробляти алгоритм надання медичної допомоги на догоспітальному етапі при ймовірному невідкладному стані.

Максимальна кількість балів, яку студент може набрати при вивченні кожного модулю становить 200, в тому числі за поточну навчальну діяльність – 120 балів, за результатами підсумкового модульного контролю – 80 балів. Таким чином, обирається співвідношення між результатами оцінювання поточної навчальної діяльності і підсумкового модульного контролю 60 % до 40 %.

При оцінюванні засвоєння кожної теми модуля студенту виставляються оцінки за 4-ри бальною (традиційною) шкалою з використанням прийнятих у ВНЗ та затверджених цикловою медичною комісією критеріїв оцінювання. При цьому враховуються усі види робіт, передбачені методичною розробкою для вивчення теми. Вага кожної теми в межах одного модуля має бути однаковою, але може бути різною для різних модулів однієї дисципліни і визначається кількістю тем в модулі.

Максимальна кількість балів, яку може набрати студент за поточну діяльність при вивченні модуля, вираховується шляхом множення кількості балів, що відповідають оцінці „5”, на кількість тем у модулі з додаванням балів за індивідуальне завдання студента.

Мінімальна кількість балів, яку повинен набрати студент при вивченні модуля для допуску до підсумкового модульного контролю, вираховується шляхом множення кількості балів, що відповідають оцінці „3”, на кількість тем у модулі.

**Оцінювання самостійної роботи студентів (СРС)**

Самостійна робота студентів, яка передбачена темою заняття поряд із аудиторною роботою, оцінюється під час поточного контролю теми на відповідному занятті. Засвоєння тем, які виносяться лише на самостійну роботу, перевіряється під час підсумкового модульного контролю.

**Орієнтовний перелік питань для семестрового контролю.**

1. Внесок видатних вітчизняних клініцистів В. П. Образцова, Т. Г. Яновського, М. Д. Стражеска, В. М. Іванова, В. Х. Василенка, М. М. Губергрица в розвиток клінічної медицини.
2. Методологічні принципи діагностики внутрішніх захворювань.
3. Основні методи діагностики внутрішніх хвороб.
4. Схема розпитування обстежуваного. Основні структурні частини анамнезу.
5. Послідовність проведення загального огляду хворого.
6. Типи тілобудови та основні їх критерії.
7. Послідовність пальпації лімфатичних вузлів та характеристика отриманих даних.
8. Правила проведення огляду голови та шиї.
9. Послідовність проведення огляду тулуба та кінцівок.
10. Статичний огляд грудної клітки, діагностичне значення основних симптомів.
11. Динамічний огляд грудної клітки, діагностичне значення основних симптомів.
12. Огляд передсерцевої ділянки, діагностичне значення основних симптомів.
13. Послідовність проведення огляду живота, визначення основних симптомів.
14. Основні властивості пульсу, правила та послідовність їх визначення.
15. Правила вимірювання артеріального тиску. Визначення систолічного та діастолічного тиску з методом Короткова, розрахунок пульсового, середньодинамічного тиску.
16. Пальпаторне дослідження грудної клітки: послідовність проведення, клінічне значення основних симптомів.
17. Пальпаторне дослідження передсерцевої ділянки, визначення клінічного значення знайдених симптомів.
18. Поверхнева пальпація живота: алгоритм проведення та аналізу триманих даних.
19. Теоретичні засади та принципи глибокої методичної ковзної пальпації живота за методом Образцова.
20. Пальпаторне дослідження сигмоподібної, сліпої кишки, термінального відділу здухвинної кишки, їх властивості в нормі.
21. Правила пальпації висхідної та нисхідної ободової кишки, їх властивості в нормі.
22. Методи визначення нижньої межі шлунка.
23. Пальпаторне дослідження поперечної ободової кишки, основні властивості.
24. Правила пальпації печінки, діагностичне значення основних симптомів.
25. Пальпаторне дослідження селезінки.
26. Способи визначення наявності рідини у черевній порожнині.
27. Послідовність проведення порівняльної перкусії легень. Основні перкуторні тони та механізм їх формування.
28. Алгоритм проведення топографічної перкусії легень. Топографічні параметри легень в нормі та при патології.
29. Перкуторне дослідження серця - відносна серцева тупість: нормальні межі та їх зміщення при змінах камер серця.
30. Перкуторне дослідження серця - абсолютна серцева тупість: нормальні межі та їх зміщення внаслідок серцевих та позасерцевих причин.
31. Перкуторне визначення судинного пучка, його діагностичне значення.
32. Перкусія печінки: послідовність проведення, параметри в нормі та при патології.
33. Перкуторне визначення меж селезінки. Правила проведення, причини збільшення селезінки.
34. Аускультація легень - визначення основних дихальних шумів, їх якісних та
кількісних змін.
35. Аускультація легень - визначення додаткових дихальних шумів, їх класифікація, алгоритм характеристики аускультативної картини легень.
36. Механізми утворення та різновиди хрипів, їх діагностичне значення.
37. Основні причини утворення крепітації та шуму тертя плеври. їх діагностичне значення та способи диференціювання.
38. Правила та послідовність дослідження бронхофонії, її діагностичне значення.
39. Аускультація серця - серцеві тони, механізм їх формування та зміни за силою і тембром.
40. Розщеплення та роздвоєння серцевих тонів, поняття про акцентування II тону.
41. Додаткові серцеві тони - ритм перепілки та ритм галопу.
42. Аускультація серцевих шумів: класифікація та умови виникнення.

44.Аускультація серцевих шумів: послідовність характеристики, відмінності між
органічними та функціональними шумами.

45.Діастолічні органо-функціональні шуми, умови виникнення та діагностичне значення.

1. Правила аналізу ЕКГ. Підрахунок ЧСС та визначення положення електричної осі серця.
2. ЕКГ-ознаки порушень автоматизму.
3. ЕКГ-ознаки порушень збудливості. Диференціація основних видів екстрасистол.
4. ЕКГ-ознаки порушень провідності. Класифікація порушень провідності.
5. ЕКГ-ознаки миготливої аритмії та фібриляції передсердь. Механізми їх виникнення.
6. Синдром ущільнення легеневої тканини: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
7. Синдром підвищення повітряності легень: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
8. Синдром накопичення рідини в плевральній порожнині: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
9. Синдром накопиченні повітря в плевральній порожнині: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
10. Синдром  бронхіальної обструкції:  етіологія,  патогенез,  клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
11. Синдром болю в серці: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
12. Синдром недостатності кровообігу: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
13. Синдром лівошлуночкової серцевої недостатності:  етіологія, патогенез,  клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
14. Синдром правошлуночкової серцевої недостатності: етіології, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
15. Синдром судинної недостатності: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
16. Синдром артеріальної гіпертензії: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
17. Диспепсичний синдром: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
18. Дисфагічний синдром; етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
19. Синдром портальної гіпертензії: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
20. Гепаторенальний синдром.
21. Синдроми гострої і хронічної печінкової недостатності. Синдром гепатаргії.
22. Типи дискінезії жовчовивідних шляхів: основні клінічні та лабораторні прояви.
23. Синдром жовтяниці: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
24. Синдром холестазу.
25. Синдром спадкоємної гіпербілірубінемії.
26. Синдром гепатомегалії.
27. Гепатолієнальний синдром.
28. Синдром абдоминалгії.
29. Синдром диспепсії.
30. Синдром мальабсорбції.
31. Синдром роздратованої товстої кишки.
32. Синдром шлунково-кишкової кровотечі: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
33. Дизуричний синдром.
34. Синдром гематурії.
35. Тубуло-інтерстиціальний синдром.
36. Нефритичний синдром. Нефротичний синдром: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
37. Сечовий синдром: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
38. Синдром гострої ниркової недостатності: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
39. Синдром хронічної ниркової недостатності: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
40. Уремічна і хлоргідропенічена коми.
41. Анемічний синдром; етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
42. Гіперпластичний синдром при хворобах органів кровотворення: етіологія, патогенез, клінічні, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
43. Геморагічні синдроми: класифікація, патогенез, клінічні та лабораторні методи діагностики.
44. Гіпертиреоїдний синдром: основні причини, клінічні прояви, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
45. Гіпотиреоїдний синдром: основні причини, клінічні прояви, лабораторні та інструментальні методи діагностики.
46. Мітральні вади серця: основні клінічні прояви, діагностика.
47. Аортальні вади серця: основні клінічні прояви, діагностика.
48. Основні клінічні прояви та діагностика стенокардії.
49. Гострий коронарний синдром. Основні клінічні прояви та діагностика гострого інфаркту міокарда.
50. Синдром артеріальної гіпертензії:класифікація, клінічні прояви, діагностика.
51. Симптоматичні артеріальні гіпертензії: класифікація; дані фізикального, інструментального та лабораторного обстеження, які дозволяють запідозрити вторинну артеріальну гіпертензію.
52. Суглобові синдроми (артритичний, артрозний). М'язовий синдром.
53. Анемії: класифікація, основні синдроми.
54. Залізодефіцитна анемія: патогенез, клінічні прояви, лабораторні критерії.
55. В12-фолієводефіцитна анемія: патогенез, клінічні прояви, лабораторні критерії.
56. Гемолітична анемія: класифікація, основні синдроми, лабораторні критерії.
57. Хронічні лейкози: основні синдроми, картина крові.
58. Гемофілія: класифікація, основні клінічні прояви, лабораторна діагностика.
59. Тромбоцитопенічна пурпура (хвороба Верльгофа): основні клінічні прояви, лабораторна діагностика.
60. Геморагічний васкуліт (хвороба Шенляйн-Геноха): основні клінічні прояви, лабораторна діагностика.
61. Цукровий діабет: класифікація, основні симптоми та синдроми, лабораторна діагностика.
62. Провести розпитування хворого. Зробити висновок щодо отриманих анамнестичних даних.
63. Провести розпитування хворого із патологією легень. Визначити основні симптоми.
64. Провести розпитування хворого із патологією серцево-судинної системи. Визначити основні симптоми.
65. Провести розпитування хворого із патологією шлунково-кишкового тракту. Визначити основні симптоми.
66. Провести загальний огляд показового хворого. Визначити провідні симптоми.
67. Провести огляд голови та шиї показового хворого. Визначити клінічне значення симптомів.
68. Провести огляд тулуба та кінцівок показового хворого. Визначити клінічне значення симптомів.
69. Провести огляд грудної клітки хворого із бронхо-легеневою патологією, оцінити статичні ознаки.
70. Провести огляд грудної клітки хворого із бронхо-легеневою патологією, оцінити динамічні ознаки.
71. Провести огляд передсерцевої ділянки, визначити клінічне значення симптомів.
72. Провести огляд живота, визначити клінічне значення симптомів.
73. Провести пальпаторне дослідження грудної клітки, визначити клінічне значення симптомів.
74. Провести пальпаторне дослідження лімфовузлів, оцінити результати.
75. Провести пальпаторне дослідження щитовидної залози, оцінити отримані дані.
76. Провести пальпаторне дослідження пульсу, визначити клінічне значення симптомів.
77. Провести пальпаторне дослідження передсерцевої ділянки, визначити клінічне значення симптомів.
78. Провести поверхневу пальпацію живота, визначити клінічне значення симптомів.
79. Провести пальпаторне дослідження сигмоподібної кишки, визначити клінічне значення симптомів.
80. Провести пальпаторне дослідження сліпої кишки, визначити клінічне значення симптомів.
81. Провести пальпаторне дослідження висхідного відділу ободової кишки визначити клінічне значення симптомів.
82. Провести пальпаторне дослідження низхідного відділу ободової кишки, визначити клінічне значення симптомів.
83. Провести пальпаторне дослідження поперечної ободової кишки, визначити клінічне значення симптомів.
84. Провести пальпаторне дослідження печінки, визначити клінічне значення симптомів.
85. Провести пальпаторне дослідження селезінки, визначити діагностичне значення симптомів.
86. Провести пальпаторне і перкуторне дослідження нирок, визначити діагностичне значення симптомів.
87. Визначити нижню межу шлунка, оцінити отримані дані.
88. Визначити наявність рідини у черевній порожнині, дати клінічну оцінку.
89. Провести вимірювання артеріального тиску на верхніх кінцівках, оцінити отримані дані.
90. Провести вимірювання артеріального тиску на нижніх кінцівках, оцінити отримані дані.
91. Провести порівняльну перкусію легень і визначити клінічне значення симптомів.
92. Провести топографічну перкусію легень і визначити діагностичне значення симптомів.
93. Визначити активну рухомість нижнього краю легень, оцінити діагностичне значення симптомів.
94. Провести перкуторне дослідження серця, визначити межі відносної тупості серця, дати клінічну оцінку.
95. Провести перкуторне дослідження серця, визначити межі абсолютної тупості серця, дати клінічну оцінку.
96. Методом перкусії визначити ширину судинного пучка, оцінити отримані дані.
97. Методом перкусії визначити межі печінки, оцінити діагностичне значення симптомів.
98. Методом перкусії визначити межі селезінки, дати клінічну оцінку.
99. Провести аускультацію легень, визначити кількісні та якісні зміни дихання, дати клінічну оцінку.
100. Провести аускультацію легень, визначити додаткові дихальні шуми, дати клінічну оцінку.
101. Провести дослідження бронхофонії, дати клінічну оцінку.
102. Провести аускультацію артерій, визначити діагностичне значення симптомів.
103. Провести аускультацію серця, визначити зміни його тонів, дати клінічну оцінку.
104. Провести аускультацію серця, визначити діагностичне значення шумів серця.
105. Проаналізувати ЕКГ хворого з порушенням автоматизму серця.
106. Проаналізувати ЕКГ хворого із порушенням збудливості серця. Провести диференціальну діагностику екстрасистол.
107. Проаналізувати ЕКГ хворого із порушенням провідності серця.
108. Проаналізувати ЕКГ хворого із комбінованим порушенням збудливості та провідності серця.
109. Проаналізувати ФКГ хворого із вадою серця.
110. Провести фізичне обстеження хворого із мітральною вадою серця. Визначити провідні симптоми та синдроми.
111. Провести фізичне обстеження хворого із аортальною вадою серця. Визначити провідні симптоми та синдроми.
112. Провести фізичне обстеження хворого із артеріальною гіпертензією. Визначити провідні симптоми та синдроми.
113. Провести розпитування хворого на ішемічну хворобу серця (стабільну стенокардію напруги), деталізувати больовий синдром, визначити функціональний клас пацієнта.
114. Провести загальний огляд та фізичне обстеження хворого на гострий коронарний синдром (інфаркт міокарда). Визначити основні симптоми та синдроми.
115. Оцінити ЕКГ хворого із гострим інфарктом міокарда, визначити характер та локалізацію ураження серцевого м’яза.
116. Провести фізичне обстеження хворого із серцевою недостатністю. Визначити основні симптоми та синдроми, встановити функціональний клас пацієнта.
117. Провести розпитування та огляд хворого із обструктивним захворюванням легень. Визначити основні симптоми та синдроми, з урахуванням даних спірографії встановити стадію захворювання.
118. Провести пальпацію, перкусію грудної клітки та аускультацію легень у хворого із обструктивним захворюванням легень. Визначити основні симптоми та синдроми.
119. Провести розпитування та фізичне дослідження хворого з синдромом ущільнення легень (пневмонією). Визначити основні симптоми та синдроми.
120. Провести розпитування та фізичне обстеження хворого із плевритом. Визначити характер плевриту, основні симптоми та синдроми при ньому.
121. Провести розпитування, огляд та пальпацію живота у хворого з патологією ШКТ. Визначити провідні синдроми.
122. Проаналізувати результати дослідження шлункового вмісту. Визначити стан шлункової секреції та оцінити його кислотоутворюючу функцію.
123. Провести розпитування, огляд та пальпацію живота у хворого з патологією жовчовивідних шляхів. Перевірити основні симптоми, характерні для ураження жовчного міхура. Визначити основні синдроми.
124. Оцінити дані багатомоментного дуоденального зондування пацієнта із захворюванням жовчовивідних шляхів. Визначити основні симптоми та локалізацію ураження.
125. Провести розпитування та огляд хворого з захворюванням печінки (гепатит або цироз печінки). Визначити основні симптоми та синдроми.
126. Провести фізичне дослідження хворого на гепатит (або цироз печінки). Визначити основні синдроми з урахуванням даних біохімічного дослідження крові та аналізу сечі.
127. Провести фізичне дослідження хворого із захворюванням нирок. Визначити основні синдроми.
128. Проаналізувати загальноклінічний аналіз сечі хворого із захворюванням нирок, аналіз сечі за Зимницьким та Нечипоренком. Визначити основні симптоми та синдроми. Зробити висновок про характер ураження нирок.
129. Провести фізичне обстеження хворого із анемією. Визначити основні симптоми та синдроми, з урахуванням загального аналізу крові визначити характер анемії.
130. Проаналізувати загальний аналіз крові хворого на лейкоз. Визначити основні лабораторні симптоми та вид хронічного лейкозу.
131. Провести розпитування та загальний огляд хворого на цукровий діабет.
132. Дослідити пульс на судинах верхніх та нижніх кінцівок та артеріальний тиск. Визначити основні симптоми та синдроми.

Підсумковий модульний контроль здійснюється по завершенню вивчення всіх тем модуля на останньому контрольному занятті з модуля. До підсумкового модульного контролю допускаються студенти, які відвідали усі передбачені навчальною програмою з дисципліни аудиторні навчальні заняття, та при вивченні модуля набрали кількість балів, не меншу за мінімальну. Студенту, який з поважних причин мав пропуски навчальних занять, вносяться корективи до індивідуального навчального плану і дозволяється відпрацювати академічну заборгованість до певного визначеного терміну.

Студент допускається до підсумкового модульного контролю, якщо він набрав мінімальні 72 бали за поточну діяльність. Максимально він може отримати 120 балів перед підсумковим модульним контролем.

Максимальна кількість балів, яку може набрати студент при складанні підсумкового модульного контролю, становить 80.

Підсумковий модульний контроль вважається зарахованим, якщо студент набрав не менше 48 балів.

Бали з модуля для студентів, які успішно виконали програму з модуля конвертуються у традиційну 4-ри бальну шкалу за абсолютними критеріями, які наведено нижче у табл.

Таблиця. Перерахунок оцінки за поточну навчальну діяльність з багатобальної шкали в традиційну.

|  |  |
| --- | --- |
| **Бали з дисципліни** | **Оцінка за 4-ри бальною шкалою** |
| Від 180 до 200 балів | 5 |
| Від 150 до 179 балів | 4 |
| Від 120 до 149 | 3 |
| Нижче 120 | 2 |

**Оцінювання дисципліни та конвертація результату вивчення студентом дисципліни в оцінки за шкалою ECTS і за національною шкалою**

Оцінка успішності студента з дисципліни є рейтинговою і має визначення за системою ЕСТS та традиційною шкалою, прийнятою в Україні.

Кількість балів, яку студент набрав з дисципліни, визначається як середнє арифметичне кількості балів з усіх модулів дисципліни (сума балів за усі модулі ділиться на кількість модулів дисципліни).

Об’єктивність оцінювання навчальної діяльності студентів має перевірятися статистичними методами (коефіцієнт кореляції між поточною успішністю та результатами підсумкового модульного контролю).

За рішенням Вченої ради Університету до кількості балів, яку студент набрав із дисципліни, можуть додаватися заохочувальні бали (не більше 12 балів) за посідання призових місць на міжнародних та всеукраїнських предметних олімпіадах, але у жодному разі загальна сума балів за дисципліну не може перевищити 200 балів.

Бали з дисциплін незалежно конвертуються як у шкалу ЕСТS, так і у чотирибальну шкалу. Бали шкали ЕСТS у чотирибальну шкалу не конвертуються і навпаки.

Студенти, які навчаються на одному курсі за однією спеціальністю, на основі кількості балів, набраних з дисципліни, ранжуються за шкалою ЕСТS таким чином:

|  |  |
| --- | --- |
| **Оцінка ЕСТS** | **Статистичний показник** |
| **«А»** | **Найкращі 10 % студентів** |
| **«В»** | **Наступні 25 % студентів** |
| **«С»** | **Наступні 30 % студентів** |
| **«D»** | **Наступні 25 % студентів** |
| **«Е»** | **Останні 10 % студентів** |

***Ранжування*** з присвоєнням оцінок «А», «В», «С», «D», «Е» проводиться деканатами для студентів даного курсу, які навчаються за однією спеціальністю і **успішно** завершили вивчення дисципліни.

Ранжування студентів - громадян іноземних держав за рішенням вченої ради проводити в одному масиві зі студентами - громадянами України, які навчаються за тією ж спеціальністю.

Студенти, які одержали оцінки «FХ» та «F» («2») не вносяться до списку студентів, що ранжуються, навіть після перескладання модуля. Такі студенти після перескладання автоматично отримують бал «Е».

Оцінки з дисципліни «FХ», «F» («2») виставляються студентам, яким не зараховано хоча б один модуль з дисципліни після завершення її вивчення.

***Оцінка «FХ»*** виставляється студентам, які набрали мінімальну кількість балів за поточну навчальну діяльність, але яким не зарахований підсумковий модульний контроль. Ця категорія студентів має право на перескладання підсумкового модульного контролю за затвердженим графіком (але не пізніше початку наступного семестру). Повторне складання підсумкового модульного контролю дозволяється не більше двох разів.

***Оцінка «F»*** виставляється студентам, які відвідали усі аудиторні заняття з модуля, але не набрали мінімальної кількості балів за поточну навчальну діяльність і не допущені до підсумкового модульного контролю. Ця категорія студентів має право на повторне вивчення модуля.

За дозволом ректора студент може підвищити оцінку з дисципліни шляхом перескладання підсумкового модульного контролю (не більше трьох разів за весь період навчання).

Бали з дисципліни для студентів, які успішно виконали програму з дисципліни, також конвертуються кафедрою у традиційну чотирибальну шкалу за абсолютними критеріями як нижче наведено у таблиці.

|  |  |
| --- | --- |
| **Оцінка за багатобальною (200) шкалою** | **Оцінка за****чотирибальною шкалою** |
| Від 180 до 200 балів | «5» |
| Від 150 до 179 балів | «4» |
| Від 120 до 149 балів | «3» |
| Нижче 120 балів | «2» |

Оцінка ЕСТS у традиційну чотирибальну шкалу **НЕ** **конвертується,** оскільки шкала ЕСТS та чотирибальна шкала є незалежними.

Багатобальна та чотирибальна шкали характеризують фактичну успішність кожного студента із засвоєння навчальної дисципліни.

Шкала ЕСТS є відносною, порівняльною, рейтинговою, яка встановлює належність студента до групи кращих чи гірших серед референтної групи однокурсників (факультет, спеціальність). Тому оцінка «А» за шкалою ЕСТS не може дорівнювати оцінці «відмінно», а оцінка «В» - оцінці «добре» тощо. Як правило, при конвертації з багатобальної шкали межі оцінок «А», «В», «С», «D», «Е» за шкалою ЕСТS не співпадають з межами оцінок «5», «4», «3» за традиційною шкалою.

**7. Навчально-методична картка дисципліни**

Методи навчання:

1. Лекції
2. Практичні заняття
3. СРС.

Видами навчальної діяльності студента, згідно з Навчальним планом, є лекції, практичні заняття, самостійна робота студентів. Практичні заняття проходять у терапевтичній клініці та складаються з чотирьох структурних частин: 1) засвоєння теоретичної частини теми, 2) демонстрація викладачем методики дослідження тематичного хворого, 3) робота студентів з відпрацювання практичних навичок біля ліжка хворого під контролем викладача, 4) тест-контроль засвоєння матеріалу або(та) вирішення ситуаційних завдань. Основне місце при проведенні практичних занять відводиться методам фізичного обстеження безпосередньо біля ліжка хворого. Велика увага в програмі традиційно приділена особливостям спілкування з хворою людиною та вмінню збирати анамнестичні дані. У повному обсязі, згідно традицій вітчизняної терапевтичної школи, викладено методи проведення загального огляду хворого, пальпації, перкусії, аускультації. Розширено розділ сучасних інструментальних та лабораторних методів дослідження. На підставі опанування клінічних методів обстеження хворого, вміння їх інтерпретувати, оцінювати та аналізувати у студента формується клінічне мислення та навички встановлення синдромного діагнозу, що в кінцевому рахунку і є основним завданням пропедевтичної терапії. У лекційному курсі максимально використовуються різноманітні дидактичні засоби - мультимедійні презентації, учбові кінофільми, слайди, магнітофонні записи, демонстрація тематичних хворих. Лекційний і практичний етапи навчання студентів по можливості формуються у такій послідовності, щоб теми лекцій передували практичним заняттям.

Самостійна робота студентів посідає у вивченні дисципліни вагоме місце. Окрім традиційної передаудиторної та позааудиторної підготовки студентів з теоретичних питань пропедевтики внутрішньої медицини, вона включає роботу студентів у відділеннях терапевтичного стаціонару, клінічних лабораторіях та відділеннях функціональної діагностики в позааудиторний час, ефективність якої забезпечується викладачами та допоміжним персоналом кафедр пропедевтики внутрішньої медицини. До самостійної роботи включено індивідуальне завдання - курація хворих з написанням історії хвороби.

**ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ЛЕКЦІЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва теми** | **Кількість годин** |
| **1.** | Фізичні основи перкусії. Топографічна та порівняльна перкусія легень. | 1 |
| **2.** | Фізичні основи аускультації. Аускультація легень: основні та додаткові дихальні шуми | 1,5 |
| **3.** | Аускультація серця: походження тонів, зміна гучності тонів в нормі та патології, подвоєння тонів, додаткові тони | 1,5 |
| **4.** | Серцеві шуми: механізм утворення, класифікація, характеристика шумів при пороках серця. М`язові, функціональні, органо-функціональні та позасерцеві шуми | 2 |
| **5.** | Дослідження системи крові. Клінічна оцінка аналізу крові. Основні симптоми та синдроми при анеміях та лейкозах. Геморагічні синдроми та патологія системи згортання крові | 1 |
| **6.** | ЕКГ: фізичні основи, методика, техніка, система відведень. Походження та характеристика основних елементів ЕКГ | 1 |
| **7.** | ЕКГ при гіпертрофії  передсердь та шлуночків, інфаркті міокарда | 1 |
| **8.** | ЕКГ при поушеннях ритму | 2 |
| **9.** | Синдром серцевої та судинної недостатності при захворюваннях серцево-судинної системи | 1 |
| **10.** | Діагностика пороків серця | 1,5 |
| **11.** | Функціональне дослідження легень. Основні симптоми та синдроми при захворюваннях легень | 1,5 |
| **12.** | Функціональне дослідження ШКТ. Основні симптоми та синдроми при захворюваннях шлунка, кишечника | 1 |
| **13.** | Функціональне дослідження та основні симптоми та синдроми при захворюваннях гепато-біліарної системи | 1,5 |
| **14.** | Основні симптоми та синдроми при захворюваннях нирок | 1,5 |
| **15.** | Гостра та хронічна ниркова недостатність | 1 |
| **Усього годин з дисципліни** | 30 |

**ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва теми** | **К-сть годин** |
| **1** | 2 | **3** |
| 1. | **Вступ до клініки. Медична етика та деонтологія. Охорона праці, техніка безпеки.**Схема історії хвороби. Проведення розпитування хворого: скарги, анамнез захворювання, анамнез життя. Курація хворого.Загальний огляд хворого: методика, розташування хворого у ліжку, порушення свідомості, конституція, шкіра та слизові оболонки. Діагностичне значення. Огляд окремих частин тіла: очей, зубів, мигдаликів, щитовидної залози, дослідження наявності набряків, лімфовузлів, апарата руху й опори. Діагностичне значення. | 5 |
| 2. | Дослідження органів дихання. Розпитування, огляд грудної клітки; дослідження дихання - глибина, частота та ритм. Фізичні основи перкусії. Методика, техніка. Топографічна перкусія. Методика, техніка. Дослідження нижньої границі легенів, екскурсія нижніх країв легенів, висота стояння верхівок, поля Креніга. Порівняльна перкусія. Методика, техніка. Діагностичне значення варіантів перкуторного звуку. | 4 |
| 3. | Аускультація легенів. Методика, техніка. Основні дихальні шуми. Особливості везикулярного дихання в нормі та патології. Додаткові дихальні шуми. Механізм утворення хрипів, крепітації, шуму тертя плеври. Діагностичне значення. | 4 |
| 4. | Дослідження органів кровообігу. Розпитування. Огляд серцевої ділянки та судин. Визначення властивостей серцевого поштовху. Діагностичне значення. Клінічна топографія серця. Методика, техніка визначення границь відносної та абсолютної тупості серця в нормі та в патології. Діагностичне значення.Дослідження судин. Властивості артеріального пульсу. Венний пульс. Артеріальний та венний тиск. Аускультація судин. Сфігмографія, флебографія.  | 4 |
| 5 | Аускультація серця. Методика, техніка. Походження тонів, зміна гучності тонів в нормі та патології. Основи ФКГ. Подвоєння тонів. Додаткові тони. Ритм перепілки, ритм галопу, систолічний щиголь. Механізм утворення, діагностичне значення.  | 4 |
| 6 | Серцеві шуми. Механізм утворення. Класифікація шумів. Шуми при мітральних, аортальних, трикуспідальних пороках серця. Діагностичне значення. Функціональні, органо-функціональні та позасерцеві шуми. Механізм утворення. Діагностичне значення. | 4 |
| 7 | Дослідження органів черевної порожнини. Розпитування, огляд, перкусія, аускультація. Поверхнева пальпація. Глибока методична ковзна пальпація за Образцовим В.П. - методика, техніка. Дослідження печінки, нирок, селезінки. | 5 |
| 8 | Електрокардіографія. Методика, техніка, походження та характеристика основних елементів ЕКГ.ЕКГ при гіпертрофії передсердь та шлуночків, інфаркті міокарда. | 6 |
| 9 | ЕКГ при порушенні функції автоматизму і провідності. | 6 |
| 10 | Дослідження системи крові. Загальноклінічний аналіз крові. Клінічна оцінка аналізу крові. Основні симптоми та синдроми при анеміях. Основні синдроми при лейкозах. Хронічний лімфолейкоз та мієлолейкоз. Геморагічні синдроми та патологія системи згортання крові. Синдром дисемінованого внутрішньосудинного мікрозсідання крові. | 6 |
| 11 | Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях серцево-судинної системи. Розпитування, фізичні (огляд, перкусія, аускультація, пальпація) і додаткові (інструментальні, променеві, лабораторні) методи діагностики. Дослідження функції кровообігу.Синдром серцевої недостатності: основні клінічні та інструментальні методи обстеження. Гостра та хронічна судинна недостатність.Основні симптоми та синдроми при артеріальних гіпертензіях і гіпотензії (гіпертензивний і гіпотензивний синдроми). Гіпертонічні кризи. | 4 |
| 12 | Мітральні, аортальні, трикуспідальні пороки серця: основні симптоми та синдроми на підставі клініко-інструментальних методів обстеження.Синдром ураження міокарда. Синдром порушення ритму серця. Синдром гідроперикарда. Основні симптоми та синдроми при стенокардії та інфаркті міокарда. Гострий коронарний синдром. | 4 |
| 13 | Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях системи органів дихання. Розпитування, фізичні (огляд, перкусія, аускультація, пальпація) і додаткові (інструментальні, променеві, лабораторні) методи діагностики. Дослідження функції дихання, мокроти і плевральної рідини.Синдроми гострої і хронічної дихальної недостатності. Порушення вентиляційної функції легень. Форми і ступені дихальної недостатності. Рестриктивна та обструктивна дихальна недостатність.Синдроми накопичення повітря і рідини в плевральній порожнині. Синдром гіперповітряності легені. Бронхообструктивний синдром. Синдром гипоповітряності легень. Синдром порожнини в легені. Синдром ущільнення легеневої тканини. Дихальний дістрес-синдром дорослих. Пікквікський синдром. Синдром легеневої гіпертензії. Синдром «легеневого серця». Синдром «позалегеневої» дихальної недостатності. | 4 |
| 14 | Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях шлунково-кишкового тракту. Розпитування, фізичні (огляд, перкусія, аускультація, пальпація) і додаткові (інструментальні, променеві, лабораторні) методи дослідження стану ШКТ. Синдром абдоміналгії. Синдром диспепсії. Синдром мальабсорбції. Синдром роздратованої товстої кишки. | 4 |
| 15 | Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях жовчовивідних шляхів, печінки. Розпитування, фізичні (огляд, перкусія, аускультація, пальпація) і додаткові (інструментальні, променеві, лабораторні та функціональні) методи дослідження підшлункової залози, печінки і жовчного міхура. Дослідження жовчі. Дуоденальне зондування. Синдром жовтяниці. Синдром холестазу. Синдром спадкоємної гіпербілірубінемії. Синдром гепатомегалії. Гепатолієнальний синдром. Синдром портальної гіпертензії. Гепаторенальний синдром. Синдроми гострої і хронічної печінкової недостатності. Синдром гепатаргії. | 5 |
| 16 | Обстеження хворих із основними синдромами при захворюваннях нирок та сечовидільної системи. Розпитування, фізичні (огляд, перкусія, аускультація, пальпація) і додаткові (інструментальні, променеві, лабораторні та функціональні) методи дослідження. Дизуричний синдром. Сечовий синдром. Синдром гематурії. Синдром артеріальної гіпертензії. Синдром ниркової кольки. Нефритичний синдром. Нефротичний синдром. Тубуло-інтерстиціальний синдром. Синдроми гострої і хронічної ниркової недостатності. Уремічна і хлоргідропенічена коми. | 4 |
| 17 | Основні симптоми та синдроми при захворюваннях ендокринної системи. Синдром порушення толерантності до глюкози. Синдром гіпоглікемії. Гіпертиреоїдний і гіпотиреоїдний синдроми. Гіперглікемічна, гіперосмолярна, молочнокисла, гіпоглікемічна, гіпертиреоїдна, гіпотиреоїдна і наднирковозалозна коми.Діагностика запальних та дегенеративних захворювань опорно-рухового апарата. Розпитування, фізичні (огляд, перкусія, аускультація, пальпація) і додаткові (інструментальні, променеві, лабораторні та функціональні) методи дослідження. Суглобові синдроми (артритичний, артрозний). М'язовий синдром.Захист історії хвороби  | 3 |
| 18 | **Підсумковий модульний контроль** | 4 |
| **Усього годин з дисципліни** | 80 |

**ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва теми** | **Кількість годин** |
| **1.** | Підготовка до практичних занять – теоретична та опрацювання методів фізичного обстеження хворого: |   |
|   | Схема історії хвороби: скарги, анамнез захворювання, анамнез життя, розпитування хворого. | 1,5 |
|   | - загального огляду хворого, огляду окремих частин тіла | 2 |
|   | - пальпації грудної клітки | 1 |
|   | - порівняльної перкусії легень | 3 |
|   | - топографічної перкусії легень | 4,5 |
|   | - аускультації легень | 6,5 |
|   | - пальпації прекардіальної ділянки | 1 |
|   | - визначення властивостей пульсу | 1 |
|   | - перкусії меж відносної та абсолютної серцевої тупості | 2 |
|   | - аускультації серця та судин | 8,5 |
|   | - поверхневої пальпації живота та глибокої ковзної методичної пальпації кишечника, шлунка, печінки, селезінки, нирок | 4 |
|   | - перкуторного визначення розмірів печінки та селезінки | 1 |
| 2. | Передаудиторна теоретична підготовка до практичних занять за планом практичних занять: |   |
| - лабораторні та інструментальні методи обстеження системи кровотворення, ендокринної системи, апарату опори та руху | 5 |
| - лабораторні та інструментальні методи обстеження серця і судин | 5,5 |
| - лабораторні та інструментальні методи дослідження органів дихання | 4,5 |
| - лабораторні та інструментальні методи дослідження ШКТ, нирок та сечовидільної системи. | 7 |
| 3. | Оволодіння навичками проведення інструментальних обстежень: |   |
|   | - реєстрації ЕКГ та ФКГ | 3 |
| 4. | Оволодіння умінням аналізувати: |   |
|   | - дані електрокардіографічного та фонокардіографічного обстежень | 9 |
| 5. | Курація хворих із написанням навчальної історії хвороби | 4 |
| 6. Підготовка до підсумко | Підготовка до підсумкового модульного контролю | 6 |
| **Усього годин з дисципліни** | 80 |

**Індивідуальні завдання**

Наприкінці вивчення дисципліни передбачено проведення самостійної курації хворого з написанням навчальної історії хвороби, яка включає розпитування, повне фізичне обстеження хворого, визначення провідних синдромів, а також її захисту, як підсумка засвоєння методів діагностики та клінічного аналізу.

**Методичне забезпечення**

1. Методичні рекомендації до проведення практичних занять для викладачів.

2.Методичні вказівки до практичних занять з пропедевтики внутрішніх хвороб для студентів 3-го курсу медичних факультетів.

3. Ситуаційні завдання.

4. Історії хвороб реальних пацієнтів.

5. Медичне обладнання (ЕКГ-апарат, тонометри, фонендоскопи).

**8. Рекомендовані джерела**

**Основна рекомендована література**

1. Синяченко О. В. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, схемах, таблицах / О. В. Синяченко, Г. А. Ігнатенко. – Донецк : Донеччина, 2012. – 520 с.
2. Пропедевтика внутрішніх хвороб з доглядом за хворими / [ред. А. В. Єпішин]. – Тернопіль : Укрмедкнига, 2001. - 768 с.
3. Шкляр М. Б. Диагностика внутренних болезней / Шкляр М. Б. - К. : Вища школа, 1972. – 648 с.
4. Яворський О. Г. Пропедевтика внутрішніх хвороб у запитаннях і відповідях / О. Г. Яворський, Л. В. Ющик. - К. : Здоров'я, 2003.
5. Гребенев А. Л. Пропедевтика внутренних болезней / Гребенев А. Л. - М. : Медицина, 2005. – 512 с.
6. Основы семиотики заболевания внутренних органов : [учебное пособие] / [Струтынский А. В., Баранов А. П. и др.]. – К. : Медпресс-информ, 2008.

**Допоміжна література**

1. Василенко В. Х. Введение в клинику внутренних болезней / Василенко В. Х.. - М. : Медицина, 1985.
2. Губергриц А. Я. Непосредственное исследование больного / Губергриц А. Я. - М. : Медицина, 1972.
3. Основи медичних знань та методи лікування / [ред. Девідсон ; пер. с англ.]. – Київ :Кобза, 1994.
4. Грандо А. А. Врачебная этика и деонтология / А. А. Грандо, С. А. Грандо. – К : Здоров'я, 1994.
5. Дзяк Г. В. Основи діагностики внутрішніх хвороб : [довідник] / Дзяк Г. В., Хомазюк Т. А., Нетяженко В. З. – Дніпропетровськ : видавництво ДДМА, 2001.
6. Основы семиотики заболеваний внутренних органов : [атлас] / [Струтынский А. В., Баранов А. П., Ройтберг Г. Е., Гапоненков Ю. П.]. - М. : РГМУ, 1997. – 224 с.
7. Пальпація : [навчальний посібник] / [ред. О. В. Синяченко]. – Донецьк, 2007. – 150 с.
8. Фонокардіографія : [навчальний посібник] / [ред. Г. А. Ігнатенко]. – Донецьк, 2007. – 120 с.

1. **Додаткові ресурси**

1.Сайт кафедри: <http://intmed1.dsmu.edu.ua>

2. Центр тестування при Міністерстві охорони здоров’я України Режим доступу: https://www.testcentr.org.ua/uk/

2. Комп’ютерна навчальна мультимедійна програма «Аускультація серця»

3. Електронні навчальні посібники: «Пальпація», «Перкусія»