

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра хирургических болезней №3

УТВЕРЖДЕНО

Протоколом заседания Центрального
координационного учебно - методического совета

«22» марта 2022 г. Пр. № 4

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

к рабочей программе учебной дисциплины «Физикальное обследование пациента» -
основной профессиональной образовательной программы- программы ординатуры
по специальности 31.08.67 Хирургия, утвержденной 30.03.22 г.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «21» марта 2022 г. (протокол № 7)

зав.кафедрой
д.м.н., профессор



А.А. Кульчиев

г. Владикавказ 2022 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Паспорт оценочных средств
4. Комплект оценочных средств:
- вопросы к зачету

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

«Физикальное обследование пациента»

№ п/п	Наименование контролируемого раздела(темы) специальности/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1/	Физикальное обследование пациента	УК-1, ПК-1,ПК-2,ПК-5	Вопросы к зачету

Вопросы к зачету

1. Общая пропедевтика

Тема: Знакомство с клиникой. Организация работы и оснащение отделений ультразвуковой, рентгенологической и радионуклидной диагностики. Схема истории болезни. Анамнез. Общий осмотр.

1. Жалобы и их классификация.
2. Детализация жалоб.
3. Сбор анамнеза настоящего заболевания.
4. Сбор анамнеза жизни.
5. Деонтология расспроса и физического исследования больного
6. Оценка общего состояния и положения больного.
7. Конституция больного.
8. Температура тела.

Тема: Методы физикального исследования локомоторного аппарата. Нормальная рентгеноанатомия костей и суставов в норме. Рентгенологические симптомы патологии костей и суставов.

1. Жалобы больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (болезни мышц, костей, суставов).
2. Перечислите общепринятую последовательность объективного исследования суставов по Р.Нестору.
3. На что нужно обратить внимание при осмотре суставов?
4. Пальпация суставов (методика, данные в норме и при патологии).
5. Как определить выпот в полости сустава?
6. Как оценить функцию сустава?
7. Описание данных объективного исследования суставов здорового человека (эталон).
8. Методика исследования височно-нижнечелюстного сустава.
9. Исследование позвоночника (осмотр, оценка осанки, пальпация, определение подвижности). Что такое поза «просителя»?
10. Исследование мышц (осмотр, пальпация, оценка тонуса и мышечной силы, данные в норме и при патологии).
11. Исследование костей (осмотр, измерение длины, пальпация, поколачивание, данные в норме и при патологии).
12. Лучевые методы исследования локомоторного аппарата и их диагностическое значение

Тема: Методы физикального исследования органов дыхания (расспрос, пальпация, перкуссия в норме). Нормальная рентгеноанатомия грудной клетки.

1. Местные и общие жалобы при заболеваниях органов дыхания.
2. По каким пунктам детализируется одышка.
3. По каким пунктам детализируется кашель.
4. По каким пунктам детализируются боли в грудной клетке.
5. По каким пунктам детализируется удушье.
6. По каким пунктам детализируется отделение мокроты.
7. Цели проведения осмотра грудной клетки.
8. Основные конституциональные типы грудной клетки в норме и их признаки.
9. Патологические варианты формы грудной клетки и их признаки.
10. Определение экскурсии грудной клетки: методика проведения, нормативы, диагностическое значение.
11. Определение участия грудной клетки в акте дыхания: методика проведения, нормативы, диагностическое значение.
12. Определение частоты дыхания: методика проведения, нормативы, диагностическое значение.
13. Пробы Штанге и Генча: методика проведения, нормативы, диагностическое значение.
14. Топографические линии и ориентиры грудной клетки.

15. Проекция долей правого и левого легкого на грудную стенку.

16. Нормальная рентгеноанатомия грудной клетки.

Тема: Перкуссия легких при патологии. Основные клиничко-рентгенологические синдромы поражения органов дыхания.

1. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия при бронхитическом синдроме.

2. Что такое бронхоэктазы? Данные физического исследования при бронхоэктатической болезни.

3. Четыре патогенетических механизма синдрома бронхиальной обструкции.

4. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенологические данные при синдроме бронхиальной обструкции.

5. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенологические данные при эмфиземе легких.

6. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенологические данные при воспалительной инфильтрации легочной ткани.

7. Какие патологические процессы относятся к невоспалительному уплотнению легочной ткани и данные физического исследования при них.

8. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенологические данные при синдроме полости в легком.

9. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенологические данные при синдроме ателектаза. Виды ателектазов.

10. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенологические данные при синдроме альвеолита.

11. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенологические данные легких при левожелудочковой недостаточности.

12. Что такое инфаркт легкого. Данные физического исследования.

13. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенологические данные при гидротораксе.

14. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенологические данные при пневмотораксе.

15. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенологические данные при фибринозном плеврите.

16. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, рентгенологические данные при фибротораксе.

17. При каких патологических состояниях, не связанных с заболеваниями органов дыхания, могут быть изменения при физическом исследовании легких и какие это изменения

Тема: Аускультация легких.

1. Правила аускультации легких

2. Везикулярное дыхание: механизм возникновения, характеристика, места выслушивания.

3. Бронхиальное дыхание: механизм возникновения, характеристика, места выслушивания.

4. Физиологические и патологические причины ослабления везикулярного дыхания.

5. Физиологические и патологические причины усиления везикулярного дыхания. При каких синдромах оно наблюдается. Что такое жесткое дыхание. Его причины.

6. Условия выслушивания патологического бронхиального дыхания.

7. При каких синдромах выслушивается патологическое бронхиальное дыхание.

8. Классификация побочных дыхательных шумов.

9. Сухие хрипы: разновидности, характеристика, при каких синдромах встречаются.

10. Влажные хрипы: разновидности, характеристика, при каких синдромах встречаются.

11. Какие дополнительные приемы применяются для выявления сухих и влажных хрипов.

12. Крепитация: механизм возникновения, характеристика, при каких синдромах

определяется.

13. Шум трения плевры: механизм возникновения, характеристика.
14. Какие приемы применяются для отличия побочных дыхательных шумов друг от друга.
15. Что такое бронхофония: диагностическое значение.
16. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при бронхитическом синдроме.
17. Что такое бронхоэктазы. Данные физикальных методов исследования.
18. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при синдроме бронхиальной обструкции.
19. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при синдроме эмфиземы.
20. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при воспалительной инфильтрации легочной ткани.
21. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при невоспалительном уплотнении легочной ткани.
22. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при синдроме полости в легком.
23. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при синдроме альвеолита.
24. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при левожелудочковой сердечной недостаточности.
25. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при инфаркте легкого.
26. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при гидротораксе.
27. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при пневмотораксе.
28. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при фибринозном плеврите.
29. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация при фибротораксе.

Тема: Итоговое занятие по методам исследования органов дыхания (тестирование, контроль практических навыков).

1. Жалобы и их патогенез при заболеваниях органов дыхания
2. Диагностическое значение сравнительной и топографической перкуссии легких
3. Основные дыхательные шумы: виды, происхождение, изменения при патологии
4. Везикулярное дыхание: происхождение, виды, изменения при патологии
5. Бронхиальное дыхание: происхождение, изменения по патологии
6. Классификация побочных дыхательных шумов, их происхождение, характеристика
7. Хрипы: виды, происхождение, диагностическое значение
8. Крепитация и шум трения плевры: происхождение, диагностическое значение
9. Голосовое дрожание и бронхофония: происхождение, диагностическое значение

Тема: Методы исследования сердечно-сосудистой системы (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия в норме). Нормальная рентгеноанатомия сердца и крупных сосудов.

1. Болевой синдром при заболеваниях сердца. Детализация болей при ИБС (стенокардия, инфаркт миокарда) и кардиалгиях.
2. Жалобы, связанные с лево- и правожелудочковой недостаточностью.
3. Жалобы, связанные с нарушением сердечного ритма.
4. Признаки заболеваний сердца, выявляемые при общем осмотре.
5. Методика выявления отеков. Признаки отеков кардиального генеза, диагностическое значение.
6. Осмотр сердечной области: цели, методика, диагностическое значение.
7. Осмотр сосудов шеи: цели, методика, диагностическое значение.
8. Верхушечный толчок, его свойства, диагностическое значение.
9. Патологические пульсации в области сердца, диагностическое значение.
10. Дрожание сердечной области, его механизм, диагностическое значение.
11. Проекция сердца и крупных сосудов на грудную клетку.
12. Относительная и абсолютная тупость сердца: методика определения, нормативы.
13. Поперечник сердца: методика, нормативы.
14. Ширина сосудистого пучка: его составляющие, методика определения, нормативы, диагностическое значение.

15. Понятие конфигурации сердца. Какие отделы участвуют в образовании правого и левого контура сердца? Типы конфигурации сердца, их признаки.

Тема: «Перкуссия сердца при патологии. Основные клиничко-рентгенологические синдромы поражения клапанного аппарата, оболочек сердца и миокарда.

1. Конфигурация сердца по данным рентгенографии.

2. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, данные рентгенографии при синдроме недостаточности митрального клапана.

3. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, данные рентгенографии при митральном стенозе.

4. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, данные рентгенографии при недостаточности аортального клапана.

5. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, данные рентгенографии при аортальном стенозе.

6. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, данные рентгенографии при недостаточности трехстворчатого клапана.

7. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, данные рентгенографии при синдроме диффузного поражения мышцы сердца.

8. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, данные рентгенографии при синдроме гидроперикарда.

9. Жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, данные рентгенографии при синдроме артериальной гипертензии.

Тема: Аускультация тонов сердца.

1. Назовите фазы циклической работы сердца и отметьте в каждой фазе рабочее положение клапанов сердца (открытие, закрытие).

2. Механизм образования I и II тонов сердца.

3. Механизм образования III и IV тонов сердца

4. Точки аускультации сердца.

5. Назовите отличительные признаки I и II тонов сердца.

6. Методика аускультации сердца и специальные приемы для выслушивания каждого из клапанов сердца.

7. Перечислите причины появления дополнительных тонов в систолу и диастолу.

8. Ритм галопа: определение, классификация, признаки, происхождение и диагностическое значение. Виды галопов.

9. Ритм перепела: происхождение, признаки, диагностическое значение.

10. Что такое систолический клик? Происхождение, диагностическое значение.

11. Что такое перикард-тон? Происхождение, диагностическое значение.

12. Изменение тонов при отсутствии патологии сердца.

13. При каких заболеваниях ослабевают или усиливаются оба тона сердца?

14. При каких заболеваниях встречается ослабление или усиление I тона на верхушке или на основании мечевидного отростка? Механизм этих явлений.

15. При каких заболеваниях встречается ослабление или усиление II тона на аорте или легочной артерии? Механизм этих явлений.

16. Физиологическое и патологическое расщепление-раздвоение I и II тонов, диагностическое значение

Тема: Аускультация сердца. Шумы сердца.

1. Классификация шумов сердца.

2. Как проводится анализ сердечного шума при аускультации сердца (характеристика шума)?

3. Экстракардиальные шумы: основные виды, причины, отличительные признаки.

4. Функциональные внутрисердечные шумы: основные виды, механизм развития.

5. Отличие функциональных шумов от органических.

6. Аускультация тонов и шумов сердца при митральной недостаточности.

Характеристика шума, механизм развития.

7. Аускультация тонов и шумов сердца при митральном стенозе. Характеристика шума, механизм развития.

8. Аускультация тонов и шумов сердца при недостаточности клапанов аорты.

Характеристика шума, механизм развития.

9. Аускультация тонов и шумов сердца при стенозе устья аорты. Характеристика шума, механизм развития.

10. Аускультация тонов и шумов сердца при недостаточности трикуспидального клапана. Характеристика шума, механизм развития.

11. Тоны и шумы при синдроме диффузного поражения миокарда.

Тема: Методы физикального исследования сосудов. Итоговое занятие по методам исследования сердечно-сосудистой системы (тестирование, контроль практических навыков).

1. Какие артерии доступны для физикального исследования? Перечислите применяемые методы исследования.

2. Осмотр артерий, диагностическое значение.

3. Точки пальпации артерий головы и шеи.

4. Точки пальпации артерий верхних конечностей.

5. Точки пальпации аорты.

6. Точки пальпации артерий нижних конечностей.

7. Свойства пульса на лучевой артерии.

8. Частота, ритм пульса: нормативы, диагностическое значение. Что такое дефицит пульса?

9. Наполнение, напряжение и величина пульса: методика оценки, диагностическое значение.

10. Форма пульса в норме и при патологии. Что такое *pulsus celer, tardus, dicroticus, filiformis*?

11. Что такое *pulsus differens*, его причины?

12. Какие артерии можно аускультировать? Точки аускультации, оценка данных аускультации. Причины сосудистых шумов.

13. Какие отделы венозной системы подвергают физикальному исследованию?

14. Осмотр вен, диагностическое значение.

15. Пальпация вен, диагностическое значение.

16. Методика и правила измерения АД на плечевых артериях.

17. Методика измерения АД на артериях нижних конечностей.

18. Цифры АД в норме: оптимальное, нормальное и высокое нормальное.

Артериальная гипертензия и гипотония, диагностическое значение.

19. Особенности пульса и АД при аортальных пороках сердца.

Тема: Электрокардиография. Норма.

1. Определение ЭКГ.

2. Что такое ЭКГ-отведение? Перечислите и дайте характеристику всех отведений (точки установки электродов).

3. Что такое поляризация, деполяризация, реполяризация миокарда?

4. Какова последовательность охвата возбуждением желудочков сердца?

5. Перечислите основные зубцы ЭКГ, их происхождение.

6. Принцип образования комплекса QRS в грудных отведениях.

7. Характеристика зубцов P, Q, R, S, T.

8. Какова закономерность изменений зубцов в грудных отведениях?

9. Основные интервалы ЭКГ, как они подсчитываются? Нормативы.

10. Характеристика сегмента ST.

11. Что такое электрическая ось сердца?

12. Что такое угол альфа? Его значение в норме и при различных положениях электрической оси.

13. Основное правило определения угла альфа.

14. Как визуально определить направление электрической оси сердца?

Тема: ЭКГ – диагностика нарушений ритма и проводимости.

1. Основные функции сердца. Какие из них изучает ЭКГ?

2. ЭКГ-признаки синусовой тахикардии, ее причины.

3. ЭКГ-признаки синусовой брадикардии, ее причины.
 4. ЭКГ-признаки синусовой аритмии. Как отличить ее от истинной аритмии?
 5. Какие нарушения ритма связаны с патологией функции возбудимости?
 6. Основные виды алгоритмической экстрасистолии, их признаки.
 7. Что такое единичные и групповые, монотопные и политопные экстрасистолы?
 8. ЭКГ-признаки предсердной экстрасистолии.
 9. ЭКГ-признаки желудочковой экстрасистолии.
 10. ЭКГ-признаки наджелудочковой тахикардии.
 11. ЭКГ-признаки фибрилляции предсердий (мерцательной аритмии).
 12. При каких состояниях чаще всего возникает фибрилляция предсердий?
 13. ЭКГ-признаки желудочковой тахикардии.
 14. ЭКГ-признаки атриовентрикулярной блокады I и II степени (Mobitz I и II).
 15. ЭКГ-признаки атриовентрикулярной блокады III степени.
 16. ЭКГ-признаки блокады левой ножки пучка Гиса. Схема формирования векторов.
 17. ЭКГ-признаки блокады правой ножки пучка Гиса. Схема формирования векторов.
- Тема: ЭКГ – диагностика гипертрофии миокарда, коронарной недостаточности.

1. Что такое ишемия, повреждение, некроз?
2. Как проявляется на ЭКГ ишемия субэндокардиальных слоев миокарда и трансмуральная ишемия?
3. Какие признаки на ЭКГ указывают на повреждение миокарда?
4. ЭКГ-признаки некроза миокарда. Что такое инфаркт миокарда? Стадии инфаркта миокарда.
5. Признаки инфаркта нижней стенки миокарда.
6. Как определить локализацию инфаркта миокарда? Основные виды локализации инфаркта миокарда.
7. Как на ЭКГ распознают инфаркт миокарда в первые часы его развития?
8. ЭКГ-признаки острой некротической стадии инфаркта миокарда, продолжительность этой стадии.
9. Отличительные ЭКГ-признаки подострой стадии инфаркта миокарда, продолжительность стадии.
10. Какую динамику претерпевает ЭКГ в восстановительный период инфаркта миокарда?
11. Как на ЭКГ определить признаки давно перенесенного инфаркта (постинфарктный кардиосклероз)?
12. Как определить локализацию инфаркта миокарда? Основные виды локализации инфаркта миокарда.
13. Чем отличается на ЭКГ инфаркт, локализующийся в различных участках передней стенки миокарда?
14. ЭКГ-признаки гипертрофии левого предсердия.
15. ЭКГ-признаки гипертрофии правого предсердия.
16. ЭКГ-признаки гипертрофии правого желудочка.
17. ЭКГ-признаки гипертрофии левого желудочка.

Тема: Методы физикального исследования желудка и кишечника (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Нормальная рентгенанатомия желудка и кишечника. Рентгенологические синдромы болезней пищеварительного канала.

1. Общие и местные жалобы при заболеваниях желудка. Анализ болевого синдрома в эпигастральной области. Что такое ранние, поздние, «голодные» и ночные боли?
2. Синдром желудочной диспепсии. План детализации каждой жалобы.
3. Общие и местные жалобы при заболеваниях кишечника.
4. Общий осмотр больного с патологией желудочно-кишечного тракта, диагностическое значение.
5. Осмотр полости рта: перечень анатомических образований, подлежащих осмотру, методика проведения, данные в норме и при патологии.
6. Виды изменений языка при различных заболеваниях внутренних органов.
7. Топографические области и линии, применяемые при описании данных

исследования живота.

8. План осмотра живота. Какие симптомы можно при этом выявить?
9. Поверхностная пальпация живота: цели, методика проведения, данные в норме и при патологии.
10. Патологическое мышечное напряжение: его отличие от физиологического мышечного тонуса, диагностическое значение.
11. Симптом Щеткина-Блюмберга: методика проведения, диагностическое значение.
12. Глубокая пальпация живота по методу Образцова В.П. и Стражеско Н.Д.: четыре принципа, заключенных в названии этой методики.
13. Глубокая пальпация живота по методу Образцова В.П. и Стражеско Н.Д.: правила, основные этапы и последовательность пальпации органов брюшной полости.
14. Пальпация сигмовидной и слепой кишки: методика проведения, данные в норме и при патологии.
15. Пальпация восходящей и нисходящей ободочной кишки: методика проведения, данные в норме и при патологии.
16. Пальпация поперечно-ободочной кишки: методика проведения, данные в норме и при патологии.
17. Пальпация конечной части ободочной кишки и аппендикса: методика проведения, данные в норме и при патологии.
18. Определение локализации большой кривизны: методики, данные в норме и при патологии.
19. Определение шума плеска желудка: методика проведения, диагностическое значение.
20. Пальпация большой кривизны желудка и привратника: методика проведения, данные в норме и при патологии.
21. Методы определения свободной жидкости в брюшной полости.
22. Аускультация живота: методика проведения, диагностическое значение.
23. Лучевые методы исследования желудочно-кишечного тракта, их диагностическое значение

Тема: Методы физикального исследования гепатобилиарной системы, поджелудочной железы, кроветворной системы (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия).

1. Жалобы больных при заболеваниях печени и их детализация.
2. Жалобы больных при заболеваниях желчных путей и их детализация.
3. Жалобы больных при заболеваниях поджелудочной железы и их детализация..
4. Общий осмотр больного с заболеваниями гепатобилиарной системы, осмотр живота
5. Общий осмотр больного с заболеванием поджелудочной железы.
6. Определение размеров печеночной тупости по Курлову М.Г., методика проведения, нормативы.
7. Пальпация нижнего края печени, методика проведения, данные в норме и при патологии.
8. Причины гепатомегалии.
9. Пальпация желчного пузыря: методика проведения, данные в норме и при патологии, симптом Курвуазье.
10. Симптомы Кера, Грекова-Ортнера, методика проведения, данные в норме и патологии.
11. Точки повышенной болевой чувствительности при патологии желчного пузыря, диагностическое значение.
12. Пальпация головки и хвоста поджелудочной железы: методика проведения, данные в норме и при патологии, зона Шоффара.
13. Осмотр пациентов с патологией кроветворной системы.
14. Пальпация лимфатических узлов, диагностическое значение.
15. Определение перкуторных размеров и пальпация селезенки. Диагностическое значение.

Тема: Методы физикального исследования мочевыделительной и эндокринной

систем. Итоговое занятие по методам исследования органов брюшной полости (тестирование, контроль практических навыков).

1. Жалобы больных при заболеваниях почек.
2. Какие симптомы заболеваний почек и мочевыводящих путей можно выявить при осмотре больного (общий осмотр, осмотр поясничной области, осмотр живота).
Характерные признаки почечных отеков.
3. Пальпация почек в положении лежа на спине и в положении стоя (по Боткину С.П.): методика проведения, данные в норме, диагностическое значение.
4. Симптом Пастернацкого: методика определения, диагностическое значение.
5. Определение выстояния мочевого пузыря: методы перкуссии и пальпации, данные в норме, диагностическое значение.
6. Определение болезненности в «мочеточниковых точках», методика, данные в норме, диагностическое значение.
7. Общий осмотр и лицо больного с заболеваниями эндокринной системы.
8. Методика осмотра и пальпации щитовидной железы, результаты обследования в норме. Степени увеличения щитовидной железы.
9. Симптом Мари, симптом Грефе, Штельвага: методика проведения, диагностическое значение.
10. Выраженность вторичных половых признаков. Признаки дисбаланса половых гормонов (вирилизм, феминизация, гирсутизм, гипертрихоз).

Дополнительно к этому □ см. занятия по темам: «Методы физикального исследования желудка и кишечника (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

Нормальная рентгенанатомия желудка и кишечника. Рентгенологические синдромы болезней пищеварительного канала», «Методы физикального исследования гепатобилиарной системы, поджелудочной железы, кроветворной системы (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия)».

Тема: Полное физикальное исследование больного (сдача практических навыков).

1. Определение синдрома недостаточности митрального клапана и причины, вызывающие его развитие. Особенности нарушения гемодинамики.
2. Симптоматология синдрома недостаточности митрального клапана.
3. Инструментальная диагностика недостаточности митрального клапана.
Возможности лучевых методов исследования.
4. Определение синдрома митрального стеноза и причины, вызывающие его развитие. Особенности нарушения гемодинамики.
5. Симптоматология синдрома митрального стеноза.
6. Инструментальная диагностика митрального стеноза. Возможности лучевых методов исследования.
7. Определение синдрома недостаточности аортального клапана и причины, вызывающие его развитие. Особенности нарушения гемодинамики.
8. Симптоматология синдрома недостаточности аортального клапана.
9. Инструментальная диагностика недостаточности аортального клапана. Возможности лучевых методов исследования.
10. Определение синдрома аортального стеноза и причины, вызывающие его развитие. Особенности нарушения гемодинамики.
11. Симптоматология синдрома аортального стеноза.
12. Инструментальная диагностика аортального стеноза. Возможности лучевых методов исследования.
13. Определение синдрома недостаточности трикуспидального клапана и причины, вызывающие его развитие. Особенности нарушения гемодинамики.
14. . Симптоматология синдрома недостаточности трикуспидального клапана.
15. Инструментальная диагностика недостаточности трикуспидального клапана.
Возможности лучевых методов исследования.
16. Рентгенологический синдром митральной формы сердца.
17. Рентгенологический синдром аортальной формы сердца.
18. Рентгенологический синдром шаровидной (округлой) и трапецевидной формы

сердца.

2. Частная пропедевтика

Тема: Разбор больных с синдромом стенокардии и некроза миокарда.

Возможности лучевой диагностики. Расшифровка ЭКГ.

1. Синдром стенокардии: определение, причины, механизм развития. Факторы риска развития атеросклероза.
2. Синдром стенокардии: симптоматология.
3. Синдром стенокардии: инструментальная диагностика.
4. Синдром некроза миокарда: определение, причины, типичный ангинозный статус.
5. Симптоматология атипичных вариантов инфаркта миокарда.
6. Синдром некроза миокарда: данные физикальных методов исследования.
7. Осложнения инфаркта миокарда.
8. Критерии диагностики инфаркта миокарда. Резорбционно-некротический синдром.
9. Синдром некроза миокарда: инструментальная диагностика (ЭКГ, лучевые методы исследования).

Тема: Разбор больных с синдромами поражения оболочек сердца, сердечной недостаточностью. Демонстрация ЭхоКГ-исследования у больных с кардитами. Анализ рентгенограмм, расшифровка типичных ЭКГ-м.

1. Синдром поражения перикарда: определение, причины, механизм развития.
2. Синдром поражения перикарда. Симптоматология фибринозного перикардита.
3. Фибринозный перикардит: лабораторная и инструментальная диагностика.
4. Синдром поражения перикарда. Симптоматология гидроперикарда.
5. Синдром гидроперикарда: лабораторная и инструментальная диагностика.
6. Синдром поражения миокарда: определение, причины, механизм развития.
7. Симптоматология очагового поражения миокарда.
8. Синдром диффузного поражения миокарда: клиническая симптоматология.
9. Синдром диффузного поражения миокарда: данные физикальных методов исследования.
10. Синдром диффузного поражения миокарда: лабораторная и инструментальная диагностика.
11. Синдром поражения эндокарда: определение, причины, виды эндокардитов.
12. Имунный эндокардит: симптоматология.
13. Синдром поражения эндокарда. Предрасполагающие факторы и механизм развития инфекционного эндокардита.
14. Инфекционный эндокардит: симптоматология.
15. Инфекционный эндокардит: лабораторная и инструментальная диагностика.
16. Синдром сердечной недостаточности: определение, причины.
17. Синдром острой левожелудочковой недостаточности: причины, симптоматология.
18. Синдром острой правожелудочковой недостаточности: причины, симптоматология.
19. Синдром хронической сердечной недостаточности: симптоматология.
20. ЭхоКГ: принцип метода, диагностическое значение.

Тема: Разбор больных с синдромами поражения сосудов, артериальной гипертензией. Возможности лучевой диагностики. Демонстрация доплеровского исследования сосудов.

1. Синдром поражения брахиоцефальных артерий: определение, причины, клиническая симптоматология.
2. Синдром поражения брахиоцефальных артерий: данные физикальных методов исследования, лабораторная и инструментальная диагностика.
3. Синдром хронической абдоминальной ишемии: определение, причины, формы сосудистых поражений.
4. Синдром хронической абдоминальной ишемии: симптоматология, инструментальная диагностика.
5. Синдром поражения бифуркации брюшного отдела аорты, подвздошных артерий и артерий нижних конечностей: определение, причины, клиническая симптоматология.
6. Синдром поражения бифуркации брюшного отдела аорты, подвздошных артерий и

артерий нижних конечностей: данные физикальных методов исследования, лабораторная и инструментальная диагностика.

7. Синдром артериальной гипертензии: определение, причины, симптоматология, диагностика.

8. Синдром артериальной гипертензии: инструментальная диагностика. Критерии артериального давления по ВОЗ.

Тема: Курация больных с патологией сердечно-сосудистой системы. Контроль практических навыков.

Задания для курации пациентов

1. Провести полное обследование пациента:

а) расспросить пациента

- паспортная часть (фамилия, имя, отчество),
- жалобы на момент осмотра (их детализация),
- анамнез заболевания (время возникновения болезни, динамика ее развития от начала до настоящего времени),

- анамнез жизни (место рождения, дошкольные годы, трудовой анамнез, семейный анамнез, наследственность, перенесенные заболевания, бытовой анамнез, вредные привычки, гинекологический анамнез);

б) провести объективное обследование пациента:

- общий осмотр (общее состояние, сознание, положение больного, лицо, телосложение, температура тела, кожа и слизистые оболочки, подкожно-жировая клетчатка, лимфатические узлы, мышцы, кости, суставы, позвоночник, походка);

- исследование дыхательной системы (осмотр грудной клетки, голос, пальпация, сравнительная и топографическая перкуссия, аускультация легких);

- исследование сердечно-сосудистой системы (осмотр и пальпация области сердца, перкуссия сердца, аускультация сердца, исследование сосудов);

- исследование пищеварительной системы (осмотр полости рта, глотание, осмотр живота, перкуссия и аускультация, поверхностная и глубокая пальпация, размеры печени по М.Г. Курлову, пальпация нижнего печеночного края, выявление болезненности в точках, связанных с патологией желчного пузыря, пальпация желчного пузыря, симптом Курвуазье, пальпация поджелудочной железы);

- перкуторные размеры селезенки (длинник, поперечник), пальпация селезенки;

- исследование мочевыделительной системы (осмотр поясничной области, пальпация почек, определение выстояния мочевого пузыря над лоном перкуторным и пальпаторным способом, пальпация верхних и нижних мочеточниковых точек);

- исследование эндокринной системы (осмотр шеи, пальпация щитовидной железы, глаза, глазные симптомы, симптом Мари, вторичные половые признаки);

- исследование нервной системы (ориентировка в месте, пространстве и времени, контактность, правильность речи, уровень интеллекта, настроение, поведение во время осмотра, парестезии, параличи, вегетативная нервная система);

- исследование органов чувств (зрение, слух, обоняние, вкус, осязание).

2. Оценить полученные субъективные и объективные данные при обследовании пациента.

3. Составить план дополнительного обследования пациента (лабораторные и инструментальные методы исследования).

4. Ознакомиться с данными истории болезни.

5. Провести интерпретацию результатов дополнительного исследования.

6. Сгруппировать симптомы в синдромы и выделить ведущий синдром.

7. Обосновать диагностическое заключение.

8. Доложить результаты курации преподавателю.

9. Оформить историю болезни.

Образец оформления истории болезни □ см. бланк истории болезни.

Тема: Разбор больных с синдромами желтухи, портальной гипертензии, печеночной недостаточности, поражения поджелудочной железы. Возможности лучевой диагностики. Демонстрация УЗИ, доплерографии, гепатосцинтиграфии. Трактовка функциональных проб печени.

1. Пигментный обмен в норме.
 2. Синдром желтухи: определение, причины, виды желтух.
 3. Синдром надпеченочной желтухи: нарушения пигментного обмена.
 4. Синдром надпеченочной желтухи: симптоматология.
 5. Синдром надпеченочной желтухи: лабораторная и инструментальная диагностика.
 6. Синдром печеночной желтухи: нарушения пигментного обмена.
 7. Синдром печеночной желтухи: симптоматология.
 8. Синдром печеночной желтухи: лабораторная и инструментальная диагностика.
 9. Синдром подпеченочной желтухи: нарушения пигментного обмена.
 10. Синдром подпеченочной желтухи: симптоматология.
 11. Синдром подпеченочной желтухи: лабораторная и инструментальная диагностика.
 12. Синдром портальной гипертензии: определение, причины, виды портальной гипертензии. Механизм развития на примере цирроза печени.
 13. Синдром портальной гипертензии: симптоматология.
 14. Гиперспленизм, лабораторные критерии.
 15. Участие печени в белковом обмене: норма и патология.
 16. Участие печени в углеводном обмене: норма и патология.
 17. Участие печени в жировом обмене: норма и патология.
 18. Участие печени в свертывании крови: норма и патология.
 19. Ферментобразующая функция печени.
 20. Поглощительно-выделительная функция печени: методы диагностики.
 21. Основные биохимические синдромы и их индикаторы.
 22. Методы исследования структурного состояния печени: их принципы, диагностическое значение.
 23. Синдром печеночной недостаточности: определение, причины, основные звенья патогенеза.
 24. Синдром печеночной недостаточности: клинико-лабораторная диагностика.
- Тема: Разбор больных с синдромами желудочной диспепсии, неосложненной гастродуоденальной язвы, энтерита и колита. Анализ рентгенограмм, трактовка копрограммы.

1. Синдром желудочной диспепсии: этиология, симптоматология, данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
 2. Синдром неосложненной гастродуоденальной язвы: этиология, симптоматология, данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
 3. Методы исследования желудочной секреции (внутрижелудочная рН-метрия, аспирационно-зондовый метод), принципы, преимущества и недостатки.
 4. Синдром энтерита: этиология, симптоматология, данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
 5. Синдром колита: этиология, симптоматология, данные лабораторных и инструментальных методов исследования.
 6. Копрограмма при расстройствах пищеварения.
 7. Рентгенологические синдромы поражения желудка и кишечника.
- Тема: Курация больных с патологией пищеварительной системы. Контроль практических навыков.

А) Задания для курации пациентов

1. Провести полное обследование больного:
 - а) расспросить больного
 - паспортная часть (фамилия, имя, отчество больного),
 - жалобы на момент осмотра (их детализация),
 - анамнез заболевания (время возникновения болезни, динамика ее развития от начала до настоящего времени),
 - анамнез жизни (место рождения, дошкольные годы, трудовой анамнез, семейный анамнез, наследственность, перенесенные заболевания, бытовой анамнез, вредные привычки, гинекологический анамнез);
 - б) провести объективное обследование больного:

- общий осмотр (общее состояние, сознание, положение больного, лицо, телосложение, температура тела, кожа и слизистые оболочки, подкожно-жировая клетчатка, лимфатические узлы, мышцы, кости, суставы, позвоночник, походка);
- исследование дыхательной системы (осмотр грудной клетки, голос, пальпация, сравнительная и топографическая перкуссия, аускультация легких);
- исследование сердечно-сосудистой системы (осмотр и пальпация области сердца, перкуссия сердца, аускультация сердца, исследование сосудов);
- исследование пищеварительной системы (осмотр полости рта, глотание, осмотр живота, перкуссия и аускультация, поверхностная и глубокая пальпация, размеры печени по М.Г. Курлову, пальпация нижнего печеночного края, выявление болезненности в точках, связанных с патологией желчного пузыря, пальпация желчного пузыря, симптом Курвуазье, пальпация поджелудочной железы);
- перкуторные размеры селезенки (длинник, поперечник), пальпация селезенки;
- исследование мочевыделительной системы (осмотр поясничной области, пальпация почек, определение выстояния мочевого пузыря над лоном перкуторным и пальпаторным способом, пальпация верхних и нижних мочеточниковых точек);
- исследование эндокринной системы (осмотр шеи, пальпация щитовидной железы, глаза, глазные симптомы, симптом Мари, вторичные половые признаки);
- исследование нервной системы (ориентировка в месте, пространстве и времени, контактность, правильность речи, уровень интеллекта, настроение, поведение во время осмотра, парестезии, параличи, вегетативная нервная система);
- исследование органов чувств (зрение, слух, обоняние, вкус, осязание).

2. Оценить полученные субъективные и объективные данные при обследовании больного.

3. Составить план дополнительного обследования больного (лабораторные и инструментальные методы исследования).

4. Ознакомиться с данными истории болезни.

5. Провести интерпретацию результатов дополнительного исследования.

6. Сгруппировать симптомы в синдромы и выделить ведущий синдром.

7. Обосновать диагностическое заключение.

8. Доложить результаты курации преподавателю.

9. Оформить историю болезни.

Образец оформления истории болезни □ см. бланк истории болезни.

Тема: Разбор больных с синдромами артрита, артроза, спондилоартрита, сакроилеита. Возможности лучевой диагностики. Анализ рентгенограмм.

1. Синдром артрита: определение, причины, механизм развития.

2. Синдром артрита: симптоматология.

3. Синдром артрита: лабораторная и инструментальная диагностика, рентгенологические признаки.

4. Синдром спондилоартрита: определение, причины, механизм развития.

5. Синдром спондилоартрита: симптоматология.

6. Особенности деформации суставов при ревматоидном артрите, остеоартрозе и изменения осанки при анкилозирующем спондилоартрите (болезни Бехтерева).

7. Синдром спондилоартрита: лабораторная и инструментальная диагностика, рентгенологические признаки.

8. Синдром сакроилеита: определение, причины, симптоматология.

9. Синдром сакроилеита: лабораторные и инструментальные методы диагностики, рентгенологические признаки.

10. Синдром остеоартроза: определение, причины, механизм развития.

11. Болевой синдром при артрозах и воспалительные боли при артритах: дифференциальная диагностика.

12. Синдром остеоартроза: симптоматология.

13. Синдром артроза: лабораторные и инструментальные методы диагностики, рентгенологические признаки.

Тема: Разбор больных с синдромами гипергликемии, кетоацидоза, гипогликемии, гипертиреоза и гипотиреоза. Возможности лучевой диагностики. Интерпретация

результатов лабораторных исследований.

1. Причины развития синдрома хронической гипергликемии.
2. Жалобы и их патогенез при синдроме хронической гипергликемии.
3. Данные физикального исследования при синдроме хронической гипергликемии.
4. Лабораторные данные при синдроме хронической гипергликемии. Нормативы и интерпретация результатов исследования глюкозы крови натощак, теста толерантности к глюкозе.
5. Причины развития синдромов гипогликемии и кетоацидоза.
6. Жалобы и их патогенез при синдромах гипогликемии и кетоацидоза.
7. Данные физикального исследования при синдромах гипогликемии и кетоацидоза.
8. Лабораторные данные при синдромах гипогликемии и кетоацидоза.
9. Жалобы и их патогенез при тиреотоксикозе.
10. Жалобы и их патогенез при гипотиреозе.
11. Лабораторные и УЗИ данные у пациентов с гипотиреозом.
12. Лабораторные и УЗИ данные у пациентов с гипотиреозом.
13. Диагностические возможности рентгеновской компьютерной томографии и магнитнорезонансной томографии при патологии щитовидной железы.

Тема: Разбор больных с анемией, лейкозами, геморрагическим синдромом.

Трактовка общего анализа крови, коагулограммы.

1. Синдром общепанемический: определение, причины, симптоматология.
 2. Синдром тканевого дефицита железа: определение, причины, симптоматология, лабораторная диагностика.
 3. Синдром гемолиза: определение, причины, симптоматология, лабораторная диагностика.
 4. Геморрагический синдром (тромбоцитопения): определение, причины, симптоматология.
 5. Геморрагический синдром (коагулопатия): определение, причины, симптоматология.
 6. Геморрагический синдром (вазопатия): определение, причины, симптоматология.
 7. Симптоматология острого лейкоза.
 8. Симптоматология хронических лейкозов.
 9. Лабораторные критерии острого и хронического лейкозов.
 10. Диагностическое значение современных методов исследования гемостаза.
 11. Общий анализ крови: нормативы параметров, изменения их при патологии.
 12. Лучевые методы исследования кроветворной системы, диагностическое значение.
- Тема: Разбор больных с нефритическим синдромом, нефротическим синдромом и синдромом почечной недостаточности. Возможности лучевой диагностики. Анализ рентгенограмм. Трактовка анализов мочи.

1. Методы оценки структурно-функционального состояния почек: принципы, нормативы, диагностическое значение.
2. Общий анализ мочи: нормативы, диагностическое значение.
3. Нефритический синдром: определение, причины, механизм развития, симптоматология острого и хронического гломерулонефрита, осложнения.
5. Механизм развития синдром артериальной гипертензии при гломерулонефритах.
6. Механизм развития отечного синдрома. Особенности почечных отеков.
7. Мочевой синдром при остром и хроническом гломерулонефрите.
8. Нефротический синдром: определение, причины, механизм развития, симптоматология и лабораторная диагностика.
8. Синдром острой почечной недостаточности: определение, причины, механизм развития, симптоматология, лабораторные и инструментальные методы диагностики.
9. Синдром хронической почечной недостаточности: определение, причины, симптоматология, лабораторные и инструментальные методы диагностики.
10. Ультразвуковое исследование почек.
11. Радиоизотопное сканирование почек.

Тема: Разбор больных с бронхитическим синдромом, синдромами бронхиальной

Демонстрация функциональных методов исследования легких. Анализ рентгенограмм. Трактовка спирограмм.

1. Синдром бронхиальной обструкции: определение, причины, механизмы развития. Клиническая симптоматология бронхиальной астмы.
2. Синдром бронхиальной обструкции: симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
3. Синдром эмфиземы легких: определение, причины, механизм развития вторичной обструктивной эмфиземы.
4. Синдром эмфиземы легких: симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
5. Синдром дыхательной недостаточности: определение, причины.
6. Синдром дыхательной недостаточности: симптоматология.
7. Спирография: принцип метода, показатели легочной вентиляции, диагностическое значение.
8. Типы нарушения вентиляционной функции легких, их характеристика
9. Бронхитический синдром: определение, причины, симптоматология, лабораторная и инструментальная диагностика.
10. Синдром обтурационного ателектаза: определение, причины, симптоматология, инструментальная диагностика.

Тема: Разбор больных с синдромами воспалительного уплотнения легочной ткани, альвеолита, полости в легком, гидроторакса, фибринозного плеврита. Возможности лучевой диагностики. Анализ рентгенограмм. Трактовка анализов мокроты, плеврального выпота

1. Синдром очагового уплотнения легочной ткани: определение, причины, симптоматология.
2. Синдром долевого уплотнения легочной ткани: определение, причины, симптоматология.
3. Синдром гидроторакса: определение, причины, симптоматология.
4. Синдром фибринозного плеврита: определение, причины, симптоматология.
5. Макроскопические параметры оценки общего анализа мокроты, их диагностическое значение.
6. Микроскопические параметры оценки общего анализа мокроты, их диагностическое значение.
7. Параметры, используемые при оценке анализа плевральной жидкости, их диагностическое значение.
8. Лабораторные отличия экссудата и транссудата.
9. Возможности лучевых методов в диагностике пневмонии, экссудативного плеврита, абсцесса легких, сухого плеврита.