

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
КАФЕДРА ПРОПЕДВТИКИ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Э. А. Доценко, М. Н. Антонович

# ПРОПЕДВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

Контрольные вопросы к итоговым занятиям



Минск БГМУ 2017

УДК 616.1/4-07(075.8)  
ББК 54.1я73  
Д71

Рекомендовано Научно-методическим советом университета в качестве контрольных вопросов к итоговым занятиям 20.09.2017 г., протокол № 1

Рецензенты: канд. мед. наук, доц. каф. кардиологии и внутренних болезней Белорусского государственного медицинского университета М. Н. Рустамов; канд. мед. наук, доц. каф. терапии Белорусской медицинской академии последипломного образования И. Е. Атрощенко

**Доценко, Э. А.**  
Д71 Пропедевтика внутренних болезней : контрольные вопросы к итоговым занятиям / Э. А. Доценко, М. Н. Антонович. – Минск : БГМУ, 2017. – 36 с.

ISBN 978-985-567-918-0.

Представлены контрольные теоретические вопросы и перечень практических навыков к каждому итоговому занятию по общей и частной пропедевтике.

Предназначено для студентов 2–3-го курсов лечебного факультета по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» и по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело».

**УДК 616.1/4-07(075.8)**  
**ББК 54.1я73**

**ISBN 978-985-567-918-0**

© Доценко Э. А., Антонович М. Н., 2017  
© УО «Белорусский государственный  
медицинский университет», 2017

## ОБЩАЯ ПРОПЕДЕВТИКА (СЕМИОТИКА)

### ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ОБСЛЕДОВАНИЮ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СИСТЕМЫ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

#### Вопросы по теории:

1. Правила выявления и систематизации жалоб у пациентов с заболеваниями системы органов пищеварения.
2. Правила осмотра пациентов с заболеваниями системы органов пищеварения.
3. Клиническое значение вынужденного положения пациента, цвета кожных покровов и слизистых оболочек, состояния кожи, подкожной клетчатки, конфигурации и объема живота в вертикальном и горизонтальном положениях.
4. Желудочное кровотечение: причины, клинические и лабораторные признаки. Кишечное кровотечение: причины, клинические и лабораторные признаки.
5. Методы диагностики скрытого кровотечения.
6. Отличия желудочного и легочного кровотечения.
7. Синдромы нарушения секреторной функции желудка (гипер- и гипосекреторный): причины, диагностика.
8. Синдромы мальдигестии и мальабсорбции: причины, механизмы, диагностические признаки.
9. Правила выявления и систематизации жалоб у пациентов с заболеваниями печени и желчных путей.
10. Правила осмотра пациентов с заболеваниями печени и желчных путей.
11. Клиническое значение поражения центральной нервной системы, изменений окраски кожных покровов и слизистых оболочек, кровотечения, сосудистых образований, увеличения живота.
12. Механическая желтуха: причины, клинические и лабораторные признаки.
13. Гемолитическая желтуха: причины, клинические и лабораторные признаки.
14. Паренхиматозная желтуха: причины, клинические и лабораторные признаки.
15. Синдром портальной гипертензии: причины, симптомы.

#### Практические навыки:

1. Провести опрос пациентов (собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни) с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной системы.
2. Поверхностная пальпация живота.

3. Пальпация сигмовидной кишки.
4. Пальпация слепой кишки.
5. Определение нижней границы большой кривизны желудка.
6. Пальпация поперечно-ободочной кишки.
7. Определение свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости.
8. Пальпация печени.
9. Определение границ абсолютной тупости печени (верхней и нижней).
10. Определение размеров печени по Курлову.
11. Перкуссия селезенки.
12. Пальпация селезенки.
13. Дать клиническую интерпретацию анализа кала на скрытую кровь.
14. Диагностическое значение рН-метрии желудка.

**Объяснить значение терминов на русском и латинском языках.**

агевзия	дисфагия	перфорация
амилорея	иктерус (icterus)	петехии
анорексия	dolor	печеночные ладони
асцит	emesis	полидипсия
атрофия	eructatio	сосудистые звездочки
ахилия	gastritis	спленомегалия
булемия	haematemesis	стеаторея
гематома	vomitus	стеноз
гематокезия	«кофейная гуща»	стоматит
гепатомегалия	креаторея	холелитиаз (cholelithiasis)
гингивит	ксантелазмы	холемиа
гинекомастия	ксантоматоз	caput medusae
гиперспленизм	мелена (melaena)	nausea
гиперхлоргидрия	одинофагия	regurgitacio
диарея	парацентез	
диспепсия	пенетрация	

**ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ОБСЛЕДОВАНИЮ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ**

**Вопросы по теории:**

1. Назовите методы обследования терапевтического пациента.
2. Дайте определение понятию «анамнез».
3. Методика сбора жалоб у пациента. Перечислите основные жалобы при заболеваниях органов дыхания.

4. Назовите разделы анамнеза заболевания.
5. Назовите разделы анамнеза жизни.
6. Одышка: определение, механизм ее развития, виды.
7. Кашель: определение, виды, механизм развития.
8. Кровохарканье: определение, механизм развития.
9. Боль в грудной клетке: механизм возникновения, алгоритм детализации болевого синдрома. Дифференциальная диагностика плевральной боли и торокоалгии.
10. Правила и последовательность общего осмотра пациента.
11. Виды вынужденного положения пациентов при бронхолегочной патологии.
12. Определение конституции. Типы конституции.
13. Назовите нормальные формы грудной клетки. Дайте их характеристику.
14. Назовите виды патологических форм грудной клетки. Дайте их характеристику.
15. Как правильно подсчитать число дыхательных движений? Отличия типа дыхания у мужчин и женщин.
16. Что такое голосовое дрожание? Механизм образования, изменения в норме и при патологии.
17. С какой целью определяют резистентность грудной клетки? Опишите ее изменения в зависимости от возраста и при патологии.
18. Физическое обоснование метода перкуссии. Виды перкуссии.
19. Цель сравнительной и топографической перкуссии легких.
20. Назовите причины и механизм изменения перкуторного звука над легкими (притупленный, притупленно-тимпанический, тупой, коробочный, тимпанический, металлический, звук «треснувшего горшка»).
21. Механизм возникновения везикулярного дыхания, его характеристика. Причины патологического и физиологического усиления и ослабления.
22. Механизм возникновения бронхиального дыхания, его характеристика. Отличие бронхиального дыхания от везикулярного.
23. Причины развития патологического бронхиального дыхания.
24. Сухие хрипы: механизм развития, виды и характеристика. Отличие сухих хрипов от влажных.
25. Влажные хрипы: механизм развития, виды и характеристика. Отличие влажных хрипов от сухих.
26. Крепитация: механизм образования, виды, характеристика. Отличие крепитации от влажных хрипов.
27. Шум трения плевры: механизм развития, характеристика. Отличие шума трения плевры от влажных хрипов, крепитации, шума трения перикарда.

28. Синдром инфильтративного уплотнения легочной ткани: причины, механизм развития, клинические симптомы.

29. Ателектаз легких: причины, механизм развития, клинические симптомы.

30. Синдром наличия полости в легких: причины, механизм развития, клинические симптомы.

31. Синдром повышенной воздушности легочной ткани: причины, механизм развития, клинические симптомы.

32. Синдром скопления жидкости в полости плевры: причины, механизм развития, клинические симптомы.

33. Синдром бронхиальной обструкции: причины, механизм развития, клинические симптомы.

34. Синдром острой и хронической дыхательной недостаточности: причины и механизм развития, клинические симптомы.

35. Острый респираторный дистресс-синдром: причины, механизм развития, клинические симптомы.

#### **Практические навыки:**

1. Опрос пациентов (собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни) с заболеваниями органов дыхания.

2. Определение типа конституции и состояния питания.

3. Пальпация периферических лимфоузлов (затылочные, шейные, подчелюстные, над- и подключичные, подмышечные, кубитальные, паховые).

4. Определение голосового дрожания.

5. Определение резистентности и болевых точек грудной клетки.

6. Сравнительная перкуссия легких.

7. Определение высоты стояния верхушек легких.

8. Определение ширины полей Кренига.

9. Определение нижних границ легких.

10. Определение подвижности нижнего края легких (активная и пассивная подвижность).

11. Аускультация легких.

12. Определение бронхофонии.

13. Клиническая интерпретация анализа плеврального выпота.

14. Клиническая интерпретация общего анализа мокроты.

15. Клиническая интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки при следующих синдромах: инфильтративное уплотнение легочной ткани, полости, скопление жидкости и воздуха в плевральной полости.

#### **Объяснить значение терминов на русском и латинском языках.**

апноэ

кифоз

ателектаз

линия Дамуазо

атрофия

лордоз

гидроторакс

нозокомиальный

диспноэ	пастозность
стридор	патогномоничный
сколиоз	пневмосклероз
транссудат	треугольник Раухфуса–Грокко
треугольник Гарланда	цианоз
abscessus pulmonis	экссудат
bradypnoe	эмпиема
bronchophonia	crepitacio indux et redux
habitus	obstruction
haemoptoe	pleuritis sicca
status astmaticus	pleuritis exudative
tachypnoe	pneumonia
cor pulmonale	tussis

### **ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ОБСЛЕДОВАНИЮ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ КРОВООБРАЩЕНИЯ**

#### **Вопросы по теории:**

1. Перечислите методы обследования кардиологического пациента.
2. Перечислите основные жалобы пациентов при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и алгоритм их детализации.
3. Признаки, характерные для отеков сердечного генеза.
4. Признаки периферического цианоза.
5. Какое вынужденное положение занимает пациент с заболеваниями сердечно-сосудистой системы?
6. Чем определяется величина артериального пульса?
7. Каким показателем гемодинамики определяется наполнение артериального пульса?
8. Каким показателем гемодинамики определяется напряжение артериального пульса?
9. Что такое дефицит пульса?
10. На каких артериях можно исследовать пульс?
11. Чем обусловлен верхушечный толчок?
12. Чем обусловлен сердечный толчок?
13. Чем обусловлен симптом «кошачьего мурлыканья»?
14. Назовите цифры оптимального уровня артериального давления.
15. Назовите цифры нормального уровня артериального давления.
16. Назовите цифры высокого нормального уровня артериального давления.
17. Назовите цифры повышенного уровня артериального давления.
18. Назовите цифры нормального уровня венозного давления.

19. С какой целью проводится перкуссия сердца?
20. Принцип и правила перкуссии сердца.
21. Назовите правый, нижний, левый контуры сердца.
22. Относительная тупость сердца: определение, ее границы в норме.
23. Абсолютная тупость сердца: определение, ее границы в норме.
24. Назовите размер поперечника относительной тупости сердца в норме.
25. Назовите виды конфигураций сердца.
26. Назовите, чем образован сосудистый пучок, и укажите его ширину в норме.
27. Перечислите условия, при которых увеличиваются размеры относительной сердечной тупости.
28. Перечислите условия, при которых уменьшаются размеры относительной тупости сердца.
29. Перечислите условия, при которых увеличиваются размеры абсолютной тупости сердца.
30. Перечислите условия, при которых уменьшаются размеры абсолютной тупости сердца.
31. Назовите условия, которые обуславливают смещение границ относительной и абсолютной сердечной тупости при их неизменных размерах.
32. Назовите условия, которые приводят к расширению размеров сосудистого пучка.
33. Чем обусловлен определенный порядок аускультации сердца?
34. Механизм образования 1-го тона.
35. Механизм образования 2-го тона.
36. Механизм образования 3-го тона.
37. Механизм образования 4-го тона.
38. Причины ослабления и усиления 1-го и 2-го тонов сердца.
39. Механизм расщепления и раздвоения 1-го тона.
40. Механизм расщепления и раздвоения 2-го тона.
41. Ритм «перепела»: его происхождение и клиническое значение.
42. Ритм «галопа»: его происхождение и клиническое значение.
43. Что приводит к образованию маятникообразного ритма?
44. Классификация шумов сердца.
45. Причины возникновения внутрисердечных шумов сердца.
46. Причины возникновения экстракардиальных шумов.
47. Как отличить аускультативно-систолический шум от диастолического?
48. В чем отличие органических шумов сердца от функциональных?
49. Перечислите функциональные диастолические шумы.
50. Чем обусловлен «пушечный тон» Стражеско?

51. Чем обусловлен шум трения перикарда?
52. Чем обусловлен плевроперикардальный шум?
53. Дайте определение понятию «электрокардиограмма» (ЭКГ)?
54. В каком порядке проводится анализ ЭКГ?
55. Как определить источник сердечного ритма по ЭКГ?
56. Как определить частоту сердечных сокращений по ЭКГ?
57. Назовите ЭКГ и клинические признаки гипертрофии правого предсердия.
58. Назовите ЭКГ и клинические признаки гипертрофии левого предсердия.
59. Назовите ЭКГ и клинические признаки гипертрофии правого желудочка.
60. Назовите ЭКГ и клинические признаки гипертрофии левого желудочка.
61. Дайте определение понятию «аритмии сердца», их классификация.
62. Каковы ЭКГ и клинические признаки синусовой тахикардии?
63. Каковы ЭКГ и клинические признаки синусовой брадикардии?
64. Каковы ЭКГ и клинические признаки предсердной и атриовентрикулярной экстрасистолии?
65. Каковы ЭКГ и клинические признаки желудочковой экстрасистолии?
66. Каковы ЭКГ и клинические признаки суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии?
67. Каковы ЭКГ и клинические признаки пароксизмальной желудочковой тахикардии?
68. Каковы ЭКГ и клинические признаки трех степеней атриовентрикулярной блокады?
69. Как проявляется синдром Морганьи–Адамса–Стокса?
70. Каковы ЭКГ и клинические признаки полной блокады левой ножки пучка Гиса?
71. Каковы ЭКГ и клинические признаки полной блокады правой ножки пучка Гиса?
72. Каковы ЭКГ и клинические признаки фибрилляции предсердий?
73. Каковы ЭКГ и клинические признаки трепетания предсердий?
74. Каковы ЭКГ и клинические признаки трепетания желудочков?
75. Каковы ЭКГ и клинические признаки фибрилляции желудочков?

**Практические навыки:**

1. Опрос пациентов (собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни) с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
2. Общий осмотр кардиологического пациента.
3. Осмотр крупных сосудов и области сердца.

4. Исследование артериального пульса.
5. Исследование венозного пульса.
6. Исследование капиллярного пульса.
7. Пальпация верхушечного толчка.
8. Пальпация сердечного толчка.
9. Определить симптом «кошачьего мурлыканья».
10. Определить границы относительной тупости сердца.
11. Определить поперечник относительной тупости сердца.
12. Определить границы сосудистого пучка.
13. Определить конфигурацию сердца методом перкуссии и по рентгенограмме грудной клетки.
14. Определить границы абсолютной тупости сердца.
15. Аускультация сердца и крупных сосудов.
16. Аускультация 1-го и 2-го тонов сердца, дать характеристику этим тонам.
17. Определить систолический и диастолический шум при аускультации сердца.
18. Отличить органический шум от функционального.
19. В каком положении пациента лучше выслушивать систолический и диастолический шум?
20. Назвать проекцию клапанов сердца на переднюю грудную стенку и точки их выслушивания.
21. Дайте заключение по представленной ЭКГ с нарушениями сердечного ритма и проводимости.
22. Дайте заключение по представленной ЭКГ с гипертрофией предсердий и желудочков.

**Объяснить значение терминов на русском и латинском языках.**

акроцианоз	парацентез	экстрасистолия
акцент	пастозность	эндокардит
асцит	«перебои» в сердце	«facies mitralis»
брадикардия	angina pectoris	pulsus altus
гидроперикард	cor bovinum	pulsus celer
гипертензия	cor pulmonale	pulsus differens
гипертрофия	анасарка	pulsus filiformis
гипотензия	аневризма	pulsus magnus
декстракардия	перикардит	pulsus parvus
кардиомегалия	стенокардия	pulsus rarus
ксантелазмы	тампонада сердца	pulsus tardus
миокардит	тахикардия	
панкардит	цианоз	

## ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ОБСЛЕДОВАНИЮ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК, МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ, СИСТЕМЫ КРОВИ И ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, СУСТАВОВ

### Вопросы по теории:

1. Основные жалобы пациентов при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
2. Механизм возникновения болевого синдрома при поражении почек и мочевыводящих путей.
3. Механизм возникновения мочевого синдрома.
4. Механизм возникновения эклампсии.
5. Механизм возникновения синдрома артериальной почечной гипертензии.
6. Механизм возникновения острого почечного повреждения.
7. Механизм возникновения нефротического синдрома.
8. Механизм возникновения хронической болезни почек.
9. Особенности сбора анамнеза заболевания и жизни у пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.
10. Инструментальные методы исследования при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
11. Какие виды исследования мочи необходимо назначать пациентам при заболеваниях почек и мочевыводящих путей?
12. Перечислите гематологические синдромы.
13. Жалобы и клинические проявления анемического синдрома.
14. Степень выраженности анемии по уровню гемоглобина.
15. Жалобы и внешние проявления при сидеропеническом синдроме.
16. Характеристика гемограммы при железодефицитной анемии.
17. Клинические проявления синдрома фуникулярного миелоза.
18. Характеристика гемограммы при В<sub>12</sub>-фолиеводефицитной анемии.
19. Клинические проявления и лабораторные диагностические критерии синдрома гемолитической анемии.
20. Жалобы и клинические проявления гиперпластического синдрома.
21. Клинические проявления и изменения в гемограмме при геморрагическом синдроме.
22. Клинические проявления и характеристика гемограммы при инфекционно-токсическом синдроме.
23. Основные жалобы у пациентов с заболеваниями щитовидной железы.
24. Основные жалобы у пациентов с заболеваниями поджелудочной железы (при сахарном диабете).
25. Основные жалобы у пациентов с заболеваниями суставов.

26. Механизм возникновения каждой основной жалобы у пациентов с заболеваниями щитовидной железы и суставов, при сахарном диабете.

27. Перечислите лабораторные исследования при заболеваниях щитовидной железы и суставов, при сахарном диабете.

28. Перечислите инструментальные методы исследования при заболеваниях щитовидной железы и суставов, при сахарном диабете.

29. Клинические признаки синдрома тиреотоксикоза.

30. Клинические признаки синдрома гипотиреоза.

31. Клинические признаки синдрома гипергликемии.

32. Клинические признаки синдрома гипогликемии.

33. Клинические признаки суставного синдрома.

#### **Практические навыки:**

1. Уметь собрать основные жалобы у пациентов с поражением почек и мочевыводящих путей с детализацией по алгоритму.

2. Уметь собрать анамнез заболевания и жизни у пациентов с поражением почек и мочевыводящих путей.

3. Выполнить симптом Пастернацкого и симптом покалывания.

4. Провести аускультацию почечных артерий.

5. Дать клиническую интерпретацию исследованиям мочи: общий анализ, анализ мочи по Зимницкому и Нечипоренко.

6. Уметь собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни у пациентов с заболеваниями системы крови.

7. Пальпация лимфатических узлов, селезенки и печени.

8. Уметь дать клиническую интерпретацию общему анализу крови.

9. Уметь собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни у пациентов с заболеваниями эндокринной системы и суставов.

10. Уметь провести общий осмотр пациентов с заболеваниями эндокринной системы и суставов.

11. Осмотр и пальпация щитовидной железы.

12. Исследование глазных симптомов при заболеваниях щитовидной железы.

13. Осмотр и пальпация суставов.

#### **Объяснить значение терминов на русском и латинском языках.**

агранулоцитоз

дизурия

панцитопения

азотемия

изостенурия

пиелография

амовроз

кома

пиурия

анемия

лейкопения

полиурия

анизоцитоз

лейкоцитоз

протеинурия

анурия

лейкоцитурия

ретикулоцитоз

гематурия

миелограмма

странгурия

геморрагии

нефролитиаз

струма

гидронефроз

эклампсия

тромбоцитопения

гипергликемия	ишурия	ураты
гипоальбуминемия	нефроптоз	уремия
гипогликемия	никтурия	фосфаты
гипостенурия	оксалаты	цилиндрурия
гипотония	олигурия	эозинофилия
глюкозурия	поллакиурия	latura sangvinis

### **ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ТЕМАМ ЗАНЯТИЙ ПО ОБЩЕЙ ПРОПЕДЕВТИКЕ (СЕМИОТИКЕ)**

#### **Вопросы по теории:**

1. Методы обследования терапевтического пациента.
2. Дайте определение понятию «анамнез».
3. Методика сбора жалоб у пациента. Алгоритм детализации жалоб.
4. Каков алгоритм сбора анамнеза заболевания?
5. Назовите разделы анамнеза жизни.
6. Одышка: определение, механизм ее развития, виды.
7. Кашель: определение, виды, механизм развития.
8. Кровохарканье: определение, механизм развития.
9. Боль в грудной клетке: механизм развития, алгоритм описания болевого синдрома. Дифференциальная диагностика плевральной боли и торакалгии.
10. Правила и последовательность общего осмотра пациента.
11. Виды вынужденного положения пациентов при бронхо-легочной патологии.
12. Определение конституции. Типы конституции.
13. Назовите нормальные формы грудной клетки, дайте их характеристику.
14. Назовите виды патологических форм грудной клетки, дайте их характеристику.
15. Как правильно подсчитать число дыхательных движений? Отличия типа дыхания у мужчин и женщин.
16. Что такое голосовое дрожание? Механизм возникновения, изменение голосового дрожания в норме и при патологии.
17. С какой целью определяют резистентность грудной клетки? Опишите ее изменения в зависимости от возраста и при патологии.
18. Физическое обоснование метода перкуссии. Виды перкуссии.
19. Цель сравнительной и топографической перкуссии легких.
20. Назовите причины и механизм изменения перкуторного звука над легкими (притупленный, притупленно-тимпанический, тупой, коробочный, тимпанический, металлический, звук «треснувшего горшка»).

21. Механизм возникновения везикулярного дыхания, его характеристика. Причины патологического и физиологического усиления и ослабления.
22. Механизм возникновения бронхиального дыхания, его характеристика. Отличие бронхиального дыхания от везикулярного.
23. Причины возникновения патологического бронхиального дыхания.
24. Сухие хрипы: механизм развития, характеристика. Отличие сухих хрипов от влажных.
25. Влажные хрипы: механизм развития, характеристика. Отличие влажных хрипов от сухих.
26. Крепитация: механизм образования, виды, характеристика. Отличие крепитации от влажных хрипов.
27. Шум трения плевры: механизм возникновения, характеристика. Отличие шума трения плевры от влажных хрипов, крепитации, шума трения перикарда.
28. Синдром инфильтративного уплотнения легочной ткани. Причины и механизм развития. Клинические симптомы.
29. Ателектаз легких: причины, механизм развития, клинические симптомы.
30. Синдром наличия полости в легких: причины, механизм развития, клинические симптомы.
31. Синдром повышенной воздушности легочной ткани: причины, механизм развития, клинические симптомы.
32. Синдром скопления жидкости в полости плевры: причины, механизм развития, клинические симптомы.
33. Синдром бронхиальной обструкции: причины, механизм развития, клинические симптомы.
34. Синдром острой и хронической дыхательной недостаточности: причины, механизм развития, клинические симптомы.
35. Острый респираторный дистресс-синдром: причины, механизм развития, клинические симптомы.
36. Перечислите методы обследования кардиологического пациента.
37. Перечислите основные жалобы пациентов при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и алгоритм их детализации.
38. Признаки, характерные для отеков сердечного генеза.
39. Признаки периферического цианоза.
40. Какое вынужденное положение занимает пациент с заболеваниями сердечно-сосудистой системы?
41. От чего зависит величина артериального пульса?
42. Каким показателем гемодинамики определяется наполнение артериального пульса?

43. Каким показателем гемодинамики определяется напряжение артериального пульса?
44. Что такое дефицит пульса?
45. На каких артериях можно исследовать пульс?
46. Чем обусловлен верхушечный толчок?
47. Чем обусловлен сердечный толчок?
48. Чем обусловлен симптом «кошачьего мурлыканья»?
49. Назовите цифры оптимального уровня артериального давления.
50. Назовите цифры нормального уровня артериального давления.
51. Назовите цифры высокого нормального уровня артериального давления.
52. Назовите цифры повышенного уровня артериального давления.
53. Назовите цифры нормального уровня венозного давления.
54. С какой целью проводится перкуссия сердца?
55. Принцип и правила перкуссии сердца.
56. Назовите правый, нижний, левый контуры сердца.
57. Относительная тупость сердца: определение, ее границы в норме.
58. Абсолютная тупость сердца: определение, ее границы в норме.
59. Назовите размер поперечника относительной тупости сердца в норме.
60. Назовите виды конфигураций сердца.
61. Назовите, чем образован сосудистый пучок, и укажите его ширину в норме.
62. Перечислите условия, при которых увеличиваются размеры относительной сердечной тупости.
63. Перечислите условия, при которых уменьшаются размеры относительной тупости сердца.
64. Перечислите условия, при которых увеличиваются размеры абсолютной тупости сердца.
65. Перечислите условия, при которых уменьшаются размеры абсолютной тупости сердца.
66. Назовите условия, которые обуславливают смещение границ относительной и абсолютной сердечной тупости при их неизменных размерах.
67. Назовите условия, которые приводят к расширению размеров сосудистого пучка.
68. Чем обусловлен определенный порядок аускультации сердца?
69. Механизм образования 1-го тона.
70. Механизм образования 2-го тона.
71. Механизм образования 3-го тона.
72. Механизм образования 4-го тона.
73. Причины ослабления и усиления 1-го и 2-го тонов сердца.

74. Механизм расщепления и раздвоения 1-го тона.
75. Механизм расщепления и раздвоения 2-го тона.
76. Ритм «перепела»: его происхождение и клиническое значение.
77. Ритм «галопа»: его происхождение и клиническое значение.
78. Что приводит к образованию маятникообразного ритма?
79. Классификация шумов сердца.
80. Причины возникновения внутрисердечных шумов сердца.
81. Причины возникновения экстракардиальных шумов.
82. Как отличить аускультативно-систолический шум от диастолического?
83. В чем отличие органических шумов сердца от функциональных?
84. Перечислите функциональные диастолические шумы.
85. Чем обусловлен «пушечный тон» Стражеско?
86. Чем обусловлен шум трения перикарда?
87. Чем обусловлен плевроперикардальный шум?
88. Дайте определение понятию «электрокардиограмма» (ЭКГ)?
89. В каком порядке проводится анализ ЭКГ?
90. Как определить источник сердечного ритма по ЭКГ?
91. Как определить частоту сердечных сокращений по ЭКГ?
92. Назовите ЭКГ и клинические признаки гипертрофии правого предсердия.
93. Назовите ЭКГ и клинические признаки гипертрофии левого предсердия.
94. Назовите ЭКГ и клинические признаки гипертрофии правого желудочка.
95. Назовите ЭКГ и клинические признаки гипертрофии левого желудочка.
96. Дайте определение понятию «аритмии сердца», их классификация.
97. Каковы ЭКГ и клинические признаки синусовой тахикардии?
98. Каковы ЭКГ и клинические признаки синусовой брадикардии?
99. Каковы ЭКГ и клинические признаки предсердной и атриовентрикулярной экстрасистолии?
100. Каковы ЭКГ и клинические признаки желудочковой экстрасистолии?
101. Каковы ЭКГ и клинические признаки суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии?
102. Каковы ЭКГ и клинические признаки пароксизмальной желудочковой тахикардии?
103. Каковы ЭКГ и клинические признаки трех степеней атриовентрикулярной блокады?
104. Как проявляется синдром Морганьи–Адамса–Стокса?

105. Каковы ЭКГ и клинические признаки полной блокады левой ножки пучка Гиса.

106. Каковы ЭКГ и клинические признаки полной блокады правой ножки пучка Гиса?

107. Каковы ЭКГ и клинические признаки фибрилляции предсердий?

108. Каковы ЭКГ и клинические признаки трепетания предсердий?

109. Каковы ЭКГ и клинические признаки трепетания желудочков?

110. Каковы ЭКГ и клинические признаки фибрилляции желудочков?

111. Основные жалобы пациентов при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.

112. Механизм возникновения болевого синдрома при поражении почек и мочевыводящих путей.

113. Механизм возникновения мочевого синдрома.

114. Механизм возникновения эклампсии.

115. Механизм возникновения синдрома артериальной почечной гипертензии.

116. Механизм возникновения острого почечного повреждения.

117. Механизм возникновения нефротического синдрома.

118. Механизм возникновения хронической болезни почек.

119. Особенности сбора анамнеза заболевания и жизни у пациентов с заболеваниями почек и мочевыводящих путей.

120. Инструментальные методы исследования при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.

121. Какие виды исследования мочи необходимо назначать пациентам при заболеваниях почек и мочевыводящих путей?

122. Перечислите гематологические синдромы.

123. Жалобы и клинические проявления анемического синдрома.

124. Степень выраженности анемии по уровню гемоглобина.

125. Жалобы и внешние проявления при сидеропеническом синдроме.

126. Характеристика гемограммы при железодефицитной анемии.

127. Клинические проявления синдрома фуникулярного миелоза.

128. Характеристика гемограммы при В<sub>12</sub>-фолиеводефицитной анемии.

129. Клинические проявления и лабораторные диагностические критерии синдрома гемолитической анемии.

130. Жалобы и клинические проявления гиперпластического синдрома.

131. Клинические проявления и изменения в гемограмме при геморрагическом синдроме.

132. Клинические проявления и характеристика гемограммы при инфекционно-токсическом синдроме.

133. Основные жалобы у пациентов с заболеваниями щитовидной железы.

134. Основные жалобы у пациентов с заболеваниями поджелудочной железы (при сахарном диабете).

135. Основные жалобы у пациентов с заболеваниями суставов.

136. Механизм возникновения каждой основной жалобы у пациентов с заболеваниями щитовидной железы и суставов, при сахарном диабете.

137. Перечислите лабораторные исследования при заболеваниях щитовидной железы и суставов, при сахарном диабете.

138. Перечислите инструментальные методы исследования при заболеваниях щитовидной железы и суставов, при сахарном диабете.

139. Клинические признаки синдрома тиреотоксикоза.

140. Клинические признаки синдрома гипотиреоза.

141. Клинические признаки синдрома гипергликемии.

142. Клинические признаки синдрома гипогликемии.

143. Клинические признаки суставного синдрома.

#### **Практические навыки:**

1. Опрос пациентов (собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни) с заболеваниями органов дыхания.

2. Определение типа конституции и состояния питания.

3. Пальпация периферических лимфоузлов (затылочные, шейные, подчелюстные, над- и подключичные, подмышечные, кубитальные, паховые).

4. Определение голосового дрожания.

5. Определение резистентности и болевых точек грудной клетки.

6. Сравнительная перкуссия легких.

7. Определение высоты стояния верхушек легких.

8. Определение ширины полей Кренига.

9. Определение нижних границ легких.

10. Определение подвижности нижнего края легких.

11. Аускультация легких.

12. Определение бронхофонии.

13. Клиническая интерпретация анализа плеврального выпота.

14. Клиническая интерпретация общего анализа мокроты.

15. Клиническая интерпретация рентгенограммы органов грудной клетки при следующих синдромах: инфильтративное уплотнение легочной ткани, полости, скопление жидкости и воздуха в плевральной полости.

16. Опрос пациентов (собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни) с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.

17. Общий осмотр кардиологического пациента.

18. Осмотр крупных сосудов и области сердца.

19. Исследование артериального пульса.

20. Исследование венозного пульса.

21. Исследование капиллярного пульса.
22. Пальпация верхушечного толчка.
23. Пальпация сердечного толчка.
24. Определить симптом «кошачьего мурлыканья».
25. Определить границы относительной тупости сердца.
26. Определить поперечник относительной тупости сердца.
27. Определить границы сосудистого пучка.
28. Определить конфигурацию сердца методом перкуссии и по рентгенограмме грудной клетки.
29. Определить границы абсолютной тупости сердца.
30. Аускультация сердца и крупных сосудов.
31. Аускультация 1-го и 2-го тонов сердца, дать характеристику этим тонам.
32. Определить систолический и диастолический шум при аускультации сердца.
33. Отличить органический шум от функционального.
34. В каком положении пациента лучше выслушивать систолический и диастолический шум?
35. Назвать проекцию клапанов сердца на переднюю грудную стенку и точки их выслушивания.
36. Дайте заключение по представленной ЭКГ с нарушениями сердечного ритма и проводимости.
37. Уметь собрать основные жалобы у пациентов с поражением почек и мочевыводящих путей с детализацией по алгоритму.
38. Выполнить симптом Пастернацкого и симптом поколачивания.
39. Провести аускультацию почечных артерий.
40. Дать клиническую интерпретацию исследованиям мочи: общий анализ, анализ мочи по Зимницкому и Нечипоренко.
41. Уметь собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни у пациентов с заболеваниями системы крови.
42. Пальпация лимфатических узлов, селезенки и печени.
43. Уметь дать клиническую интерпретацию общему анализу крови.
44. Уметь собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни у пациентов с заболеваниями эндокринной системы и суставов.
45. Уметь провести общий осмотр пациентов с заболеваниями эндокринной системы и суставов.
46. Осмотр и пальпация щитовидной железы.
47. Исследование глазных симптомов при заболеваниях щитовидной железы.
48. Осмотр и пальпация суставов.

## ЧАСТНАЯ ПРОПЕДЕВТИКА (ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЯ)

### ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ЧАСТНОЙ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

#### **Контрольные вопросы теме «Бронхиальная астма»:**

1. Бронхиальная астма (БА): определение, этиологические факторы, эпидемиология.
2. Укажите основные звенья патогенеза БА и механизмы бронхиальной обструкции.
3. Классификация БА.
4. Охарактеризуйте клиническую картину различных форм БА.
5. Опишите клиническую картину обострения БА.
6. Назовите основные жалобы пациентов и данные анамнеза при БА.
7. Опишите данные физикального обследования при БА.
8. Перечислите осложнения БА.
9. Перечислите лабораторные и инструментальные методы исследований, выполняемых при БА.
10. Опишите результаты аллергологического обследования при БА.
11. Охарактеризуйте результаты спирографии при БА.
12. Укажите, с какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика БА.
13. Проведите дифференциальную диагностику БА и хронической обструктивной болезни легких.
14. Назовите цель, задачи и основные принципы лечения БА.
15. Охарактеризуйте основные группы лекарственных средств для лечения БА.
16. Перечислите и охарактеризуйте устройства для ингаляционного введения лекарственных средств.
17. Укажите группы лекарственных средств для купирования приступов БА.
18. Назовите основные лечебные мероприятия при астматическом статусе.
19. Опишите тактику лечения БА в межприступном периоде.
20. Перечислите немедикаментозные методы лечения БА.
21. Назовите профилактические мероприятия и охарактеризуйте прогноз при БА.

#### **Контрольные вопросы по теме «Хронический обструктивный бронхит»:**

1. Дайте определение понятию «хронический обструктивный бронхит» (ХОБ).
2. Эпидемиология, этиология и патогенез ХОБ.
3. Классификация ХОБ.

4. Клиника ХОБ.

5. Роль инструментально-лабораторных методов исследования в диагностике ХОБ.

6. Дифференциальная диагностика ХОБ.

7. Принципы лечения ХОБ.

8. Первичная и вторичная профилактика ХОБ.

**Контрольные вопросы по теме «Хроническая обструктивная болезнь легких»:**

1. Дайте определение понятию «хроническая обструктивная болезнь легких» (ХОБЛ).

2. Эпидемиология, этиология и патогенез ХОБЛ.

3. Классификация ХОБЛ.

4. Клиника ХОБЛ.

5. Роль инструментально-лабораторных методов исследования в диагностике ХОБЛ.

6. Дифференциальная диагностика ХОБЛ.

7. Принципы лечения ХОБЛ.

8. Первичная и вторичная профилактика ХОБЛ.

**Контрольные вопросы по теме «Пневмония, плевриты, острая и хроническая дыхательная недостаточность»:**

1. Дайте определение понятиям «пневмония», «плеврит», «острая и хроническая дыхательная недостаточность».

2. Классификация пневмонии, плеврита, острой и хронической дыхательной недостаточности.

3. Этиология и патогенез указанных заболеваний.

4. Клинические проявления указанных заболеваний.

5. Лабораторно-инструментальная диагностика указанных заболеваний.

6. Осложнения пневмонии и плевритов.

7. Принципы лечения и профилактики указанных заболеваний.

**Практические навыки по обследованию пациентов с частной патологией органов дыхания:**

1. Уметь собрать у пациентов с указанной патологией жалобы, анамнез заболевания и жизни.

2. Уметь провести объективное обследование пациентов с указанной патологией (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) системы органов дыхания.

3. Уметь дать клиническую интерпретацию лабораторно-инструментальным исследованиям (рентгенограмма грудной полости, исследования крови, мокроты и плеврального выпота) при указанной патологии.

4. Уметь рассчитать индекс курящего человека.

5. Уметь дать клиническую интерпретацию спирограмме и электрокардиограмме при указанной патологии.

6. Скорая медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности.

7. Написать фрагмент истории болезни пациента с одним из указанных заболеваний.

## **ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ЧАСТНОЙ ПАТОЛОГИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ**

**Контрольные вопросы по теме «Острая ревматическая лихорадка»:**

1. Дайте определение понятию «острая ревматическая лихорадка».

2. Классификация острой ревматической лихорадки.

3. Факторы риска острой ревматической лихорадки.

4. Этиология и патогенез острой ревматической лихорадки.

5. Диагностические критерии острой ревматической лихорадки.

6. Клинические проявления больших критериев острой ревматической лихорадки.

7. Клинические проявления малых критериев острой ревматической лихорадки.

8. Принципы лечения и профилактики острой ревматической лихорадки.

9. Дайте определение понятию «хроническая ревматическая болезнь сердца».

**Контрольные вопросы по теме «Митральные пороки сердца»:**

1. Этиология митральных пороков сердца.

2. Внутрисердечная гемодинамика при митральных пороках сердца (стеноз и недостаточность).

3. Клиническая картина недостаточности митрального клапана.

4. Клиническая картина митрального стеноза.

5. Инструментальная диагностика митральных пороков сердца (данные ЭКГ, ЭхоКГ и рентгенограммы сердца).

6. Принципы лечения и профилактики митральных пороков сердца.

**Контрольные вопросы по теме «Инфекционный эндокардит»:**

1. Дайте определение понятию «инфекционный эндокардит».

2. Факторы риска инфекционного эндокардита.

3. Этиология и патогенез инфекционного эндокардита.

4. Классификация инфекционного эндокардита.

5. Диагностические критерии инфекционного эндокардита.

6. Клиническая картина инфекционного эндокардита.

7. Принципы лечения и профилактики инфекционного эндокардита.

### **Контрольные вопросы по теме «Аортальные пороки сердца»:**

1. Этиология хронической аортальной недостаточности.
2. Внутрисердечная гемодинамика при хронической аортальной недостаточности.
3. Клиническая картина хронической аортальной недостаточности.
4. Инструментальная диагностика хронической аортальной недостаточности (данные ЭКГ, ЭхоКГ и рентгенограммы сердца).
5. Этиология аортального стеноза.
6. Внутрисердечная гемодинамика при аортальном стенозе.
7. Клиническая картина аортального стеноза.
8. Инструментальная диагностика аортального стеноза (данные ЭКГ, ЭхоКГ и рентгенограммы сердца).
9. Принципы лечения и профилактики аортальных пороков сердца.

### **Контрольные вопросы по теме «Ишемическая болезнь сердца» (стенокардия и инфаркт миокарда):**

1. Дайте определение понятиям «ишемия», «ишемическая болезнь сердца».
2. Перечислите факторы риска атеросклероза.
3. Укажите основные этапы атерогенеза и механизмы, приводящие к относительному или абсолютному дефициту коронарного кровообращения.
4. Классификация ишемической болезни сердца.
5. Дайте определение понятию «стабильная стенокардия напряжения».
6. Охарактеризуйте функциональные классы стабильной стенокардии напряжения.
7. Лабораторно-инструментальная диагностика стабильной стенокардии напряжения.
8. Охарактеризуйте болевой синдром при приступе стенокардии.
9. Купирование болевого синдрома при приступе стенокардии.
10. Перечислите немедикаментозные методы и принципы медикаментозного лечения стенокардии напряжения.
11. Назовите профилактические мероприятия и охарактеризуйте прогноз при стенокардии напряжения.
12. Дайте определение понятию «инфаркт миокарда».
13. Этиопатогенез инфаркта миокарда.
14. Классификация инфаркта миокарда.
15. Какие клинические синдромы характерны для инфаркта миокарда?
16. Охарактеризуйте болевой синдром при инфаркте миокарда.
17. Охарактеризуйте резорбционно-некротический синдром при инфаркте миокарда.
18. ЭКГ-признаки мелкоочагового инфаркта миокарда.

19. ЭКГ-признаки крупноочагового инфаркта миокарда.
20. Перечислите варианты начала инфаркта миокарда.
21. Перечислите осложнения инфаркта миокарда.
22. Принципы лечения крупноочагового и мелкоочагового инфаркта миокарда.

**Контрольные вопросы по теме «Артериальные гипертензии»:**

1. Дайте определение понятиям «первичная артериальная гипертензия», «вторичная артериальная гипертензия» (АГ).
2. Этиология и патогенез первичной АГ.
3. Классификация первичной АГ. Классификация уровня офисного артериального давления (АД).
4. Критерии стратификации риска первичной АГ.
5. Какова цель обследования пациента с повышенным уровнем АД?
6. Перечислите основные жалобы при повышении АД.
7. Какие могут быть данные физикального обследования пациента с первичной АГ?
8. Какие лабораторно-инструментальные исследования необходимо провести лицам с повышенным АД для оценки состояния органов-мишеней?
9. Охарактеризуйте типы мозговой гемодинамики.
10. Охарактеризуйте типы центральной гемодинамики.
11. Что необходимо знать о степени риска у пациентов с первичной АГ?
12. Принципы лечения первичной АГ.
13. Дайте определение понятию «гипертензивный криз».
14. Перечислите критерии гипертензивного криза.
15. Классификация гипертензивных кризов.
16. Охарактеризуйте гипертензивный криз 1-го порядка.
17. Охарактеризуйте гипертензивный криз 2-го порядка.
18. Охарактеризуйте осложненный и неосложненный гипертензивный криз.
19. Лечение осложненного гипертензивного криза.
20. Лечение неосложненного гипертензивного криза.
21. Классификация вторичной АГ.

**Контрольные вопросы по теме «Сердечная и сосудистая недостаточность»:**

1. Дайте определение понятию «сердечная недостаточность».
2. Этиопатогенез сердечной недостаточности.
3. Классификация острой сердечной недостаточности.
4. Классификация хронической сердечной недостаточности.
5. Клиническая картина острой правожелудочковой сердечной недостаточности.

6. Клиническая картина острой левожелудочковой сердечной недостаточности.

7. Лабораторно-инструментальная диагностика острой сердечной недостаточности.

8. Принципы лечения острой сердечной недостаточности (право- и левожелудочковой).

9. Клиническая картина хронической сердечной недостаточности по стадиям и функциональным классам.

10. Лабораторно-инструментальная диагностика хронической сердечной недостаточности.

11. Принципы лечения хронической сердечной недостаточности.

12. Профилактика сердечной недостаточности.

13. Дайте определение понятию «острая сосудистая недостаточность».

14. Этиопатогенез острой сосудистой недостаточности.

15. Классификация острой сосудистой недостаточности.

16. Клиническая картина обморока.

17. Скорая медицинская помощь при обмороке.

18. Клиническая картина коллапса.

19. Клиническая картина шока.

20. Принципы лечения и профилактики коллапса и шока.

**Практические навыки по обследованию пациентов с частной патологией сердечно-сосудистой системы:**

1. Уметь собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни у пациентов:  
– с острой ревматической лихорадкой;  
– инфекционным эндокардитом;  
– митральными и аортальными пороками сердца (стеноз и недостаточность);

– стенокардией напряжения (функциональные классы I, II, III, IV);

– инфарктом миокарда;

– АГ;

– сердечной недостаточностью;

– сосудистой недостаточностью.

2. Уметь провести объективное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) пациентов с патологией, указанной в п. 1.

3. Дать клиническую интерпретацию следующим лабораторным исследованиям: общий анализ крови и мочи; показатели биохимического анализа крови (мочевина, креатинин; СРБ); показатели липидного и электролитного обмена; кардиоспецифические ферменты (высокочувствительный тропонин, тропонины Т и J, КФК, МВ-КФК, миоглобин).

4. Дать клиническую интерпретацию следующим инструментальным исследованиям при патологии, указанной в п. 1:

– R-грамма грудной полости;

- ЭКГ при гипертрофии предсердий и желудочков;
- ЭКГ при инфаркте миокарда.
- 5. Знать классификацию уровней офисного АД.
- 6. Уметь провести тест 6-минутной ходьбы.
- 7. Знать уровень центрального венозного давления и методы его определения.
- 8. Скорая медицинская помощь при приступе стенокардии, гипертензивных кризах (неосложненных и осложненных), обмороке.
- 9. Написать фрагмент истории болезни пациента с одним из указанных заболеваний.

### **ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ЧАСТНОЙ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

#### **Контрольные вопросы по теме «Гастриты, язва желудка и двенадцатиперстной кишки, синдром раздраженной кишки»:**

1. Дайте определение понятиям «острый гастрит» и «хронический гастрит».
2. Классификация острого и хронического гастритов.
3. Этиопатогенез острого и хронического гастритов.
4. Клиническая картина острого и хронического гастритов.
5. Лабораторно-инструментальная диагностика гастритов.
6. Принципы лечения и профилактики гастритов.
7. Дайте определение понятиям «язва желудка» и «язва двенадцатиперстной кишки».
8. Классификация язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
9. Этиопатогенез язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
10. Клиническая картина язвы желудка.
11. Клиническая картина язвы двенадцатиперстной кишки.
12. Лабораторно-инструментальная диагностика язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
13. Принципы лечения и профилактики язв желудка и двенадцатиперстной кишки.
14. Дайте определение понятию «синдром раздраженной кишки».
15. Этиопатогенез синдрома раздраженной кишки.
16. Клиническая картина синдрома раздраженной кишки.
17. Диагностика синдрома раздраженной кишки.
18. Принципы лечения и профилактики синдрома раздраженной кишки.
19. Причины желудочно-кишечного кровотечения.
20. Клиническая картина желудочно-кишечного кровотечения.
21. Скорая медицинская помощь при желудочно-кишечном кровотечении.

**Контрольные вопросы по теме «Заболевания желчного пузыря и печени»:**

1. Дайте определение понятию «гепатит».
2. Классификация гепатитов.
3. Этиопатогенез гепатитов.
4. Клиническая картина гепатитов.
5. Лабораторно-инструментальная диагностика гепатитов.
6. Принципы лечения и профилактики гепатитов.
7. Дайте определение понятию «цирроз печени».
8. Классификация циррозов печени.
9. Этиопатогенез циррозов печени.
10. Клиническая картина циррозов печени.
11. Лабораторно-инструментальная диагностика циррозов печени.
12. Принципы лечения и профилактики циррозов печени.
13. Дайте определение понятию «холецистит».
14. Классификация холециститов.
15. Этиопатогенез холециститов.
16. Клиническая картина хронического бескаменного холецистита.
17. Клиническая картина калькулезного холецистита (желчекаменной болезни).
18. Лабораторно-инструментальная диагностика холециститов.
19. Принципы лечения и профилактики холециститов.
20. Клиническая картина острой и хронической печеночной недостаточности.
21. Принципы лечения и профилактики острой и хронической печеночной недостаточности.

**Практические навыки по обследованию пациентов с заболеваниями желудка, кишечника, желчного пузыря и печени:**

1. Уметь собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни у пациентов с указанными патологиями.
2. Уметь провести объективное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) пациентов с указанными патологиями.
3. Дать клиническую интерпретацию следующим лабораторно-инструментальным исследованиям при указанных патологиях:
  - общий анализ крови, мочи, кала;
  - рН-метрия желудка;
  - биохимический анализ крови: билирубин, аспартатаминотрансфераза, аланинаминотрансфераза, гаммаглутаминтрансфераза, щелочная фосфатаза, показатели липидограммы, концентрация глюкозы.
4. Скорая медицинская помощь при желудочном кровотечении.
5. Написать фрагмент истории болезни пациента с одним из указанных заболеваний.

## **ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ЧАСТНОЙ ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК И АЛЛЕРГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ**

### **Контрольные вопросы по теме «Заболевания почек»:**

1. Дайте определение понятию «гломерулонефрит».
2. Этиопатогенез острого и хронического гломерулонефритов.
3. Клиническая картина острого и хронического гломерулонефритов.
4. Лабораторно-инструментальная диагностика острого и хронического гломерулонефритов.
5. Принципы лечения и профилактики острого и хронического гломерулонефритов.
6. Дайте определение понятию «пиелонефрит».
7. Этиопатогенез острого и хронического пиелонефритов.
8. Клиническая картина острого и хронического пиелонефритов.
9. Лабораторно-инструментальная диагностика острого и хронического пиелонефритов.
10. Принципы лечения и профилактики острого и хронического пиелонефритов.
11. Причины и классификация острого повреждения почек.
12. Клиническая картина острого повреждения почек.
13. Лабораторно-инструментальная диагностика острого повреждения почек.
14. Принципы лечения и профилактики острого повреждения почек.
15. Причины хронической болезни почек.
16. Классификация хронической болезни почек.
17. Клиническая картина хронической болезни почек по стадиям.
18. Лабораторно-инструментальная диагностика хронической болезни почек.
19. Принципы лечения и профилактики хронической болезни почек.

### **Контрольные вопросы по теме «Аллергические заболевания»:**

1. Крапивница и отека Квинке: определение, этиологические факторы.
2. Основные звенья патогенеза крапивницы и отека Квинке.
3. Классификация крапивницы.
4. Классификация отека Квинке.
5. Жалобы пациентов и данные анамнеза при крапивнице и отеке Квинке.
6. Данные физикального обследования при крапивнице и отеке Квинке.
7. Лабораторные и инструментальные методы исследований, выполняемые при крапивнице и отеке Квинке.

8. Результаты аллергологического обследования при крапивнице и отеке Квинке.

9. Заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика крапивницы и отека Квинке.

10. Цель лечения и показания к госпитализации при крапивнице и отеке Квинке.

11. Тактика купирования острой крапивницы и отека Квинке.

12. Немедикаментозные методы лечения крапивницы и отека Квинке.

13. Основные группы лекарственных средств для лечения крапивницы и отека Квинке.

14. Профилактические мероприятия и прогноз при крапивнице и отеке Квинке.

15. Анафилактический шок (АШ): определение, этиологические факторы.

16. Патогенез АШ.

17. Классификация АШ.

18. Клиническая картина АШ.

19. Диагностика АШ.

20. Заболевания, с которыми проводится дифференциальная диагностика АШ.

21. Тактика неотложной помощи при АШ.

22. Профилактические мероприятия и прогноз при АШ.

**Практические навыки по обследованию пациентов с частной патологией почек и аллергическими заболеваниями:**

1. Уметь собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни у пациентов с указанной патологией.

2. Уметь провести объективное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) у пациентов с указанной патологией.

3. Дать клиническую интерпретацию следующим лабораторно-инструментальным исследованиям при указанной патологии:

– общий анализ крови, мочи;

– анализ мочи по Нечипоренко и Зимницкому;

– биохимический анализ крови: мочевины, креатинина, СРБ, липидограмма, показатели электролитного обмена, глюкоза;

– скорость клубочковой фильтрации по формуле Кокрофта (уметь рассчитать);

– рентгенограмма экскреторной урографии (уметь дать заключение по ней).

4. Скорая медицинская помощь при АШ.

5. Написать фрагмент истории болезни пациента с одним из указанных заболеваний.

## ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ЧАСТНОЙ ПАТОЛОГИИ СИСТЕМЫ КРОВИ, ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, СУСТАВОВ

### Контрольные вопросы по теме «Заболевания системы крови»:

1. Дайте определение понятию «анемия».
2. Этиопатогенетическая классификация анемий.
3. Классификация анемий по уровню гемоглобина.
4. Характеристика анемического синдрома.
5. Характеристика сидеропенического синдрома.
6. Диагностические критерии железодефицитной анемии.
7. Изменения в общем анализе крови при железодефицитной анемии.
8. Особенности сбора анамнеза при железодефицитной анемии.
9. Принципы лечения железодефицитной анемии.
10. Клиническая характеристика В<sub>12</sub>-дефицитной анемии.
11. Клиническая характеристика фолиеводефицитной анемии.
12. Изменения в общем анализе крови при В<sub>12</sub>-дефицитной и фолиеводефицитной анемиях.
13. Особенности сбора анамнеза при В<sub>12</sub>-дефицитной и фолиеводефицитной анемиях.
14. Принципы лечения В<sub>12</sub>-дефицитной анемии.
15. Принципы лечения фолиеводефицитной анемии.
16. Причины развития приобретенных гемолитических анемий. Основные клинические проявления и изменения в общем анализе крови.
17. Принципы лечения микросфероцитарной гемолитической анемии.
18. Причины развития апластических анемий. Основные клинические проявления и изменения в общем анализе крови.
19. Этиология и патогенез острого лейкоза.
20. Классификация острого лейкоза.
21. Основные клинические синдромы острого лейкоза.
22. Диагностика острого лейкоза.
23. Клиника и диагностика хронического миелолейкоза.
24. Клиника и диагностика хронического лимфолейкоза.
25. Принципы лечения лейкозов.

### Контрольные вопросы по теме «Эндокринные заболевания»:

1. Сахарный диабет: определение, классификация.
2. Клиническая картина сахарного диабета 1-го и 2-го типов.
3. Перечислите диагностические критерии сахарного диабета.
4. Укажите критерии компенсации сахарного диабета 1-го типа.
5. Укажите критерии компенсации сахарного диабета 2-го типа.
6. Принципы лечения сахарного диабета 1-го и 2-го типов.
7. Назовите виды диабетических ком. Методы диагностики гипергликемической (кетоацидотической) и гипогликемической ком.

8. Неотложная помощь при гипергликемической (кетоацидотической) и гипогликемической комах.

9. Гипотиреоз: определение, клинические и лабораторные критерии диагностики, методы лечения.

10. Эндемический зоб: определение, клинические и лабораторные критерии диагностики, принципы лечения.

11. Тиреотоксикоз: определение, клинические и лабораторные критерии диагностики, методы лечения.

12. Укажите клинические и лабораторные признаки тиреотоксического криза. Неотложная помощь при тиреотоксическом кризе.

**Контрольные вопросы по теме «Заболевания суставов»:**

1. Дайте определение понятию «ревматоидный артрит».

2. Клинические проявления ревматоидного артрита.

3. Назовите лабораторные и инструментальные методы, которые используются для диагностики ревматоидного артрита.

4. Назовите диагностические критерии ревматоидного артрита.

5. Принципы лечения ревматоидного артрита.

6. Дайте определение понятию «реактивный артрит».

7. Клинические проявления реактивного артрита.

8. Назовите лабораторные и инструментальные методы, которые используются для диагностики реактивного артрита.

9. Назовите диагностические критерии реактивного артрита.

10. Принципы лечения реактивного артрита.

11. Дайте определение понятию «анкилозирующий спондилит».

12. Какие антигены системы гистосовместимости HLA связаны с анкилозирующим спондилитом?

13. Клинические проявления анкилозирующего спондилита.

14. Назовите методики физикального обследования для выявления поражения различных отделов позвоночника.

15. Назовите лабораторные и инструментальные методы, которые используются для диагностики анкилозирующего спондилита.

16. Назовите диагностические критерии анкилозирующего спондилита.

17. Принципы лечения анкилозирующего спондилита.

18. Дайте определение понятию «подагра».

19. Какие патогенетические механизмы лежат в основе гиперурикемии?

20. Какие факторы могут спровоцировать развитие острого приступа подагры?

21. Клинические проявления подагры.

22. Назовите лабораторные и инструментальные методы, которые используются для диагностики подагры.

23. Назовите диагностические критерии подагры.
24. Каковы особенности диеты при подагре?
25. Принципы лечения подагры.
26. Дайте определение понятию «остеоартрит» («остеоартроз»).
27. Какие факторы определяют развитие остеоартрита?
28. Перечислите суставы, поражение которых типично для первичного остеоартрита.
29. Клинические проявления остеоартрита.
30. Назовите лабораторные и инструментальные методы, которые используются для диагностики остеоартрита.
31. Принципы лечения остеоартрита.

**Практические навыки по обследованию пациентов с заболеваниями системы крови и эндокринной системы, суставов:**

1. Уметь собрать жалобы, анамнез заболевания и жизни у пациентов с указанной патологией.
2. Уметь провести объективное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) у пациентов с указанной патологией.
3. Дать клиническую интерпретацию лабораторно-инструментальным исследованиям при указанной патологии:
  - общий анализ крови, мочи;
  - биохимический анализ крови: мочевины, креатинина, билирубина, глюкозы, гликированный гемоглобин, сывороточное железо, ферритин сыворотки, показатели электролитного обмена, СРБ;
  - коагулограмма;
  - гормоны щитовидной железы в крови;
  - иммунологические показатели: ревматоидный фактор, титр антител к циклическому цитруллинированному пептиду;
  - рентгенограмма суставов.
4. Скорая медицинская помощь при гипергликемической (кетоацидотической) и гипогликемической комах.
5. Написать фрагмент истории болезни пациента с одним из указанных заболеваний.

**ИТОГОВОЕ ЗАНЯТИЕ ПО ТЕМАМ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ  
ПО ПРОПЕДЕВТИКЕ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

1. Алгоритм детализации основных жалоб.
2. Определить тип конституции и состояние питания.
3. Пальпация периферических лимфоузлов.
4. Определение голосового дрожания.
5. Определение резистентности и болевых точек грудной клетки.
6. Сравнительная перкуссия легких.

7. Определение высоты стояния верхушек легких.
8. Определение ширины полей Кренига.
9. Определение нижних границ легких.
10. Определение подвижности нижнего края легких.
11. Аускультация легких.
12. Определение бронхофонии.
13. Пальпация верхушечного и сердечного толчка.
14. Исследование артериального и венозного пульса.
15. Определение границ относительной тупости сердца.
16. Определение поперечника относительной тупости сердца.
17. Определение ширины сосудистого пучка.
18. Определение конфигурации сердца.
19. Определение абсолютной сердечной тупости.
20. Методика аускультации сердца.
21. Поверхностная пальпация живота.
22. Определение нижней границы большой кривизны желудка.
23. Пальпация сигмовидной кишки.
24. Пальпация слепой кишки.
25. Пальпация поперечно-ободочной кишки.
26. Определение свободной и осумкованной жидкости в брюшной полости.
27. Пальпация печени.
28. Определение границ абсолютной тупости печени (верхней и нижней).
29. Определение размеров печени по Курлову.
30. Перкуссия селезенки.
31. Пальпация селезенки.
32. Пальпация почек.
33. Пальпация щитовидной железы.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Антонович, М. Н.* Электронный учебно-методический комплекс по учебной дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» для специальности 1-79 01 01 Лечебное дело [Электронный ресурс] / М. Н. Антонович. Режим доступа : <http://www.student.bsmu.by>. Дата доступа : 30.06.2015.

2. *Неробеева, С. И.* Контрольные вопросы и задачи к итоговым занятиям по пропедевтике внутренних болезней : метод. рекомендации / С. И. Неробеева, Э. А. Доценко, И. М. Змачинская. Минск : БГМУ, 2008. 22 с.

Репозиторий БГМУ

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Общая пропедевтика (семиотика).....	3
Итоговое занятие по обследованию пациентов с заболеваниями системы органов пищеварения.....	3
Итоговое занятие по обследованию пациентов с заболеваниями органов дыхания .....	4
Итоговое занятие по обследованию пациентов с заболеваниями органов кровообращения .....	7
Итоговое занятие по обследованию пациентов с заболеваниями почек, мочевыводящих путей, системы крови и эндокринной системы, суставов.....	11
Итоговое занятие по темам занятий по общей пропедевтике (семиотике).....	13
Частная пропедевтика (частная патология) .....	20
Итоговое занятие по частной патологии органов дыхания .....	20
Итоговое занятие по частной патологии сердечно-сосудистой системы.....	22
Итоговое занятие по частной патологии желудочно-кишечного тракта .....	26
Итоговое занятие по частной патологии почек и аллергическим заболеваниям.....	28
Итоговое занятие по частной патологии системы крови, эндокринной системы, суставов .....	30
Итоговое занятие по темам практических занятий по пропедевтике внутренних болезней.....	32
Список использованной литературы .....	34

Учебное издание

**Доценко** Эдуард Анатольевич  
**Антонович** Мария Николаевна

# **ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ**

Контрольные вопросы к итоговым занятиям

Ответственный за выпуск Э. А. Доценко  
Корректор А. В. Лесив  
Компьютерная верстка С. Г. Михейчик

Подписано в печать 26.12.17. Формат 60×84/16. Бумага писчая «Снегурочка».  
Ризография. Гарнитура «Times».  
Усл. печ. л. 2,09. Уч.-изд. л. 1,5. Тираж 99 экз. Заказ 807.

Издатель и полиграфическое исполнение: учреждение образования  
«Белорусский государственный медицинский университет».  
Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,  
распространителя печатных изданий № 1/187 от 18.02.2014.  
Ул. Ленинградская, 6, 220006, Минск.