

Аннотация

рабочей программы учебной дисциплины

Б1.Б.41.01 «Факультетская терапия»

специальности

31.05.01 Лечебное дело

Цель изучения курса:

Целью освоения дисциплины является содействие становлению профессиональной компетентности специалиста через формирование целостного представления о современных проблемах внутренних болезней на основе понимания структуры и сущности патологии органов и систем (этиология; патогенез; клиника; классификация; принципы диагностики, лечения и профилактики).

Задачи курса:

- приобретение студентами теоретических знаний в области этиологии, патогенеза, классификации, диагностики, лечения, профилактики внутренних и профессиональных заболеваний;
- обучение студентов умению выделить ведущие симптомы, синдромы внутренних и профессиональных заболеваний;
- обучение студентов выбору оптимальных методов обследования пациентов с внутренними и профессиональными заболеваниями и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;
- формирование клинического мышления;
- обучение проведению полного объема лечебных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами внутренних и профессиональных заболеваний;
- обучение студентов оказанию больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний в клинике внутренних и профессиональных болезней;
- обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся нозологических форм внутренних и профессиональных болезней;
- обучение ведению учетно-отчетной медицинской документации, заполняемой на больном;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

Основные блоки и темы дисциплины:

7 семестр:

1. Пороки: врожденные и приобретенные.

Классификация врожденных пороков сердца. Гемодинамика, диагностика и лечение пороков, наиболее часто встречающихся у взрослых (двустворчатый аортальный клапан, коарктация аорты, стеноз клапана легочной артерии, дефект межпредсердной и межжелудочковой перегородки, открытый артериальный проток). Приобретенные пороки (недостаточность и стеноз митрального, аортального, трикуспидального и пульмонального клапанов). Гемодинамика, клиника, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.

2. Ишемическая болезнь сердца. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Ишемическая болезнь сердца, классификация.

Этиология и патогенез. Эпидемиология. Клиническая картина в зависимости от формы стенокардии. Методы диагностики ИБС. Лечение (немедикаментозное, медикаментозное и хирургическое (стентирование, баллонная ангиопластика и пр.)). Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST. Патогенез развития. Клиника, диагностика и лечение. Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Профилактика.

Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Патогенез развития. Клиника, диагностика и лечение. Ранние и поздние осложнения ИМ, диагностика и лечение. Прогноз. Трудовая экспертиза.

тиза и трудоустройство. Профилактика.

3. Гипертоническая болезнь.

Критерии диагностики, дифференциальная диагностика и лечение. Гипертоническая болезнь. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Суточное мониторирование артериального давления, суточные профили артериального давления. Лечение (немедикаментозное и медикаментозное). Гипертонические кризы и оказание неотложной помощи при кризах. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз.

4. Некоронарогенные заболевания миокарда: диагностика и лечение. Некоронарогенные заболевания миокарда. Миокардиты, кардиомиопатии, перикардиты, эндокардиты. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология некоронарогенных заболеваний миокарда. Диагностические критерии миокардита, кардиомиопатий, перикардита, эндокардита. Критерии диагноза. Лечение (антибактериальное, противовирусное лечение, подходы и показания к назначению кортикостероидов), симптоматическое лечение, профилактика тромбоэмболических осложнений и сердечной недостаточности. Санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз.

5. Хроническая сердечная недостаточность.

Этиология и патогенез. Классификация сердечной недостаточности и клиническая картина. Лабораторные данные и инструментальные исследования. Прогноз. Лечебная программа: питание, медикаментозное лечение.

6. Тромбоэмболия легочной артерии.

Факторы и заболевания, приводящие к развитию ТЭЛА. Патогенез. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение (медикаментозное, хирургическое). Профилактика.

7. Нарушения ритма и проводимости: диагностика и лечение.

Классификация нарушений ритма и проводимости. Диагностика, лечение. Классификация антиаритмических препаратов, их механизм действия. Профилактика нарушений ритма и проводимости. Классификация электрокардиостимуляторов.

8. Пневмонии.

Этиология. Патогенез. Значение иммунного статуса организма. Клинико-морфологическая характеристика, характер течения. Крупозная пневмония. Симптоматология в различные периоды болезни с учетом клинико-морфологической характеристики. Основные синдромы (синдром общих и местных воспалительных изменений в легочной ткани, интоксикационный гипоксический, вовлечения в процесс других органов и систем). Очаговые пневмонии. Классификация. Критерии диагноза. Определение тяжести течения болезни. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Особенности течения. Лечение. Антибактериальная терапия. Противовирусные препараты. Симптоматические средства, повышающие сопротивляемость организма. Стимуляторы иммунитета. Десенсибилизирующая терапия. Физиотерапия, лечебная дыхательная гимнастика. Критерии выздоровления. Исходы болезни. Прогноз.

9. Бронхиты.

Этиология и патогенез. Значение курения, инфекции, охлаждения, профессиональных и эндогенных факторов. Эпидемиология. Классификация хронического бронхита: простой, гнойный, обструктивный, гнойно-обструктивный. Клиническая картина в зависимости от формы, стадии и фазы процесса. Течение и осложнения. Диагностические критерии болезни. Лечение (антибактериальная, бронхолитическая, муколитическая и противокашлевая терапия). Интратрахеальное введение лекарственных препаратов. Физиотерапия и ЛФК. Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Профилактика.

10. Астма.

Распространенность. Этиология и патогенез. Роль воспаления, экзо- и эндоаллергенов, наследственно-конституциональных и профессиональных факторов, очаговой инфекции верхних дыхательных путей и бронхов, состояния центральной и вегетативной нервной системы. Роль аутоиммунизации. Механизм приступа. Клиническая симптоматология атопической и

инфекционно-аллергической астмы. Диагностические критерии астмы (основные и дополнительные). Классификация по тяжести течения. Роль аллергического обследования. Осложнения. Астматический статус, предрасполагающие факторы. Критерии диагноза и стадии течения. Лечение. Купирование приступа. Борьба с астматическим статусом и его профилактика. Лечение в межприступном периоде (санация очагов инфекции, прекращение контакта с аллергеном, специфическая и неспецифическая гипосенсибилизация). Санация очагов инфекции. Воздействие на ЦНС: седативные средства, психотерапия. Глюкокортикоиды, лаваж бронхиального дерева. Бронхолитические препараты (симпатомиметики, холинолитики, метилксантины), интал, недокромил натрия. Современная поэтапная медикаментозная терапия. Дыхательная гимнастика, массаж. Иглотерапия, физиотерапевтические методы лечения. Гипербарическая оксигенация, гемосорбция. Санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз. Трудоустройство.

8 семестр.

11. Болезни пищевода. Хронический гастрит. Рак желудка.

Эзофагит острый и хронический, пептическая язва пищевода. Ахалазия пищевода. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Рак пищевода. Этиология, патогенез, клиническая картина, инструментальные методы диагностики. Лечение. Прогноз. Профилактика. Хронический гастрит. Определение. Распространенность. Этиология (ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль *Helicobacter pylori*). Патогенез (значение нарушения секреторной и моторной функции желудка). Клиническая картина. Основные синдромы. Классификация по морфологическому, функциональному и этиологическому принципам. Диагноз. Значение рентгенологического, эндоскопического исследований, возможности гастробиопсии. Оценка секреторной функции желудка. Течение. Осложнения. Прогноз. Хронический гастрит с секреторной недостаточностью. Клинические особенности. Лечение, диета, медикаментозная терапия, лечение сопутствующих заболеваний. Санаторно-курортное лечение. Хронический гастрит с сохраненной и повышенной секрецией. Клинические особенности. Лечение в зависимости от этиологических факторов, состояния секреторной функции желудка, от стадии (обострение, ремиссии); диета, медикаментозная терапия. Санаторно-курортное лечение. Течение. Прогноз. Диспансеризация. Рак желудка. Распространенность. Факторы, способствующие развитию рака желудка. Понятие о предраковых заболеваниях желудка. Клиническая картина. Значение "синдрома малых признаков". Зависимость клинических проявлений от локализации опухоли, формы роста, распространенности процесса, осложнений. Условность выделения клинических форм рака желудка. Варианты течения. Стадии болезни. Диагноз. Значимость клинических, лабораторных и инструментальных методов. Лечение. Возможности хирургического лечения, возможности химиотерапии. Прогноз.

12. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.

Этиология. Основные и предрасполагающие факторы. Мультифакториальность патогенеза. Клиника, зависимость ее от локализации язвы. Диагноз. Значение анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального обследования, рентгенологического и эндоскопического методов исследования. Выявление нарушений секреторной и моторной функции желудка. Особенности течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Осложнения: перфорации, кровотечения, пенетрация, стеноз привратника или двенадцатиперстной кишки, перигастрит, перидуоденит. Особые формы язвенной болезни (язва пилорического канала, постбульбарные язвы, множественные, гигантские, ювенильные язвы и язвы у стариков). Дифференциальный диагноз (первично-язвенная форма рака желудка, симптоматические язвы). Лечение. Особенности диеты. Медикаментозные препараты: олинолитики, антациды, блокаторы гистаминорецепторов, стимуляторы регенерации слизистой, антибактериальные препараты. Введение лекарств при эндоскопии. Физиотерапия. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Дифференцированное противорецидивное лечение. Абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению. Трудовая экспертиза. Тактика лечения язвенной болезни в зависимости от локализации, состояния секреции, возраста, осложнений.

13. Хронический энтерит, хронический колит, опухоли кишечника.

Хронический энтерит. Определение. Этиология. Патогенез. Роль дисбактериоза, энзимопатии, аллергии. Классификация. Клиника. Основные клиничко-лабораторные синдромы (синдром недостаточности пищеварения, синдром недостаточности всасывания, синдром экссудативной энтеропатии, дискинетический синдром). Диагноз. Лечение. Диета. Медикаментозные препараты, воздействующие на флору кишечника, влияющие на иммунные реакции, заместительная терапия. Санаторно-курортное лечение. Прогноз. Трудовая экспертиза. Хронический колит. Определение. Этиология. Патогенез. Значение дисбактериоза. Клиника. Диагностика. Роль рентгеноконтрастных и эндоскопических исследований. Лечение. Диета. Медикаментозная терапия. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Прогноз. Рак толстой кишки. Предрасполагающие факторы. Наиболее частая локализация. Зависимость клинических проявлений от локализации, формы роста, распространенности процесса, величины опухоли. Осложнения. Локализация метастазов. Возможности оперативного вмешательства. Прогноз.

14. Болезни желчного пузыря и желчных путей.

Желчнокаменная болезнь. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Значение пола, возраста, питания, нарушений обмена. Местные факторы. Виды желчных камней. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Болевая и диспепсическая формы. Желчная колика. Диагноз. Значение ультразвукового и рентгенологического исследования. Осложнения. Лечение. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Консервативная терапия. Купирование приступа. Лечение пероральными растворителями. Литотрипсия. Прогноз. Профилактика. Хронические холециститы и холангиты. Этиология и патогенез. Значение инфекции, нарушения моторики, холелитиаза. Клиническая картина. Диагноз и его критерии. Возможности инструментальной диагностики. Осложнения. Лечение. Диета. Медикаментозная терапия в период обострения. Физиотерапия. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Прогноз. Дискинезия желчных путей. Определение. Этиология и патогенез. Первичные и вторичные дискинезии. Клинические проявления, в зависимости от вариантов дискинезии (гипер- и гипотоническая). Клиническая и инструментально-лабораторная диагностика. Лечение в зависимости от формы дискинезии. Диета. Санаторно-курортное лечение.

15. Хронический панкреатит, рак поджелудочной железы.

Хронический панкреатит. Определение. Этиология и патогенез. Первичные и вторичные панкреатиты. Клиническая картина. Зависимость клинических проявлений от локализации процесса. Роль исследования функции поджелудочной железы и инструментальных методов исследования. Дифференциальная диагностика с раком поджелудочной железы. Лечение. Диета в зависимости от формы и стадии болезни. Дифференцированная терапия с учетом формы болезни и фазы течения. Показания к хирургическому лечению. Санаторно-курортное лечение.

16. Хронический гепатит. Наследственные пигментные гепатозы.

Этиология (вирусная инфекция, алкоголь, промышленные вредности, различные медикаменты). Патогенез. Роль персистенции вируса и иммунологических нарушений. Морфология. Классификация: персистирующий, активный, холестатический гепатит. Особенности течения различных форм. Клинические и лабораторные (воспаления, цитолиза, холестаза, клеточной недостаточности) синдромы. Диагностика, значение пункционной биопсии печени, ультразвуковых, радионуклидных и иммунологических методов исследования. Дифференциальный диагноз с жировой дистрофией печени, доброкачественной гипербилирубинемией (синдром Жильбера, Дабина-Джонсона, Ротера). Течение и исходы болезни. Острая печеночная недостаточность. Лечение, особенности терапии хронического активного, персистирующего и холестатического гепатита. Показания к применению кортикостероидов и иммуносупрессивных препаратов. Методы экстракорпоральной детоксикации (гемосорбция, плазмаферез). Гипербарическая оксигенация. Санаторно-курортное лечение. Трудоспособность.

17. Цирроз печени. Рак печени.

Цирроз печени. Определение. Этиология (инфекционные, нутритивные факторы, роль алкоголя и токсических веществ). Патогенез. Роль иммунологических нарушений. Классификация. Клиничко-

морфологические синдромы. Течение. Возможности клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Диагностические критерии. Особенности клиники, течения и диагноз макронодулярного, микронодулярного и билиарного цирроза печени. Осложнения цирроза печени: Цирроз-рак, печеночная кома, кровотечения, анемия, гиперспленизм, отечно-асцитический синдром. Лечение цирроза печени. Диета. Противовирусное лечение. Медикаментозные средства. Показания к применению иммуносупрессивных препаратов, гепатопротекторов. Лечение осложнений. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Рак печени. Распространенность. Способствующие факторы. Классификация. Клиническая картина. Возможности диагностики. Роль инструментальных методов исследования: ультразвуковое исследование, сканирование, лапароскопия. Лечение. Прогноз.

18. Гломерулонефриты.

Острый гломерулонефрит. Современные представления об этиологии и патогенезе. Значение иммунного звена патогенеза. Классификация. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные показатели функции почек. Клинические формы и варианты течения. Критерии диагноза. Течение. Исходы. Прогноз. Трудовая экспертиза. Лечение: режим, диета, стероидные, иммуносупрессивные и другие медикаментозные средства. Профилактика. Диспансеризация больных, перенесших острый нефрит. Хронический гломерулонефрит. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии хронического нефрита. Клиническая классификация: нефротическая, гипертоническая, смешанная, латентная формы. Лабораторно-инструментальные методы исследования при хроническом нефрите. Течение, исходы болезни, особенности разных форм. Лечение: режим, диета, стероидная, иммуносупрессивная, антиагрегантная, антикоагулянтная терапия, антибиотики и др. Трудовая экспертиза. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. Вторичная профилактика.

19. Пиелонефриты. ХБП.

Пиелонефриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. ХБП. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.

20. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Ревматоидный артрит. Болезнь Бехтерева. Подагра. Остеоартроз. Остеопороз.

Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Дифференциальная диагностика.

21. Железодефицитные анемии. Мегалобластные анемии. Гемолитические анемии. Апластические анемии. Первичный иммунный агранулоцитоз.

Современная классификация анемических состояний. Железодефицитная анемия. Пути транспорта железа в организме, депонирование железа, суточная потребность организма в железе. Основные этиологические факторы. Этапы развития дефицита железа в организме. Сидероахрестические состояния. Клиническая картина, основные синдромы, критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Контроль за эффективностью терапии препаратами железа. Течение болезни. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение.

22. Геморрагические диатезы. Идиопатическая аутоиммунная тромбоцитопения. Гемофилия.

Этиология. Клиника. Классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение.

23. Острые лейкозы.

Этиология. Клиника. Классификация. Диагностика. Лечение. Профилактика. Дифференциальная диагностика. Диспансерное наблюдение.

24. Хронический лейкоз (миелолейкоз, лимфолейкоз).

Гемобластозы. Хронический миелолейкоз. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Стадии течения. Бластный криз. Лабораторно-морфологическая диагностика. Осложнения. Диагностические критерии болезни. Лечение (химиотерапия, кортикостероиды, гемотрансфузии). Возможности современной терапии. Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Диспансеризация. Хронический лимфолейкоз. Клиническая картина. Основные синдромы, стадии тече-

ния. Лабораторно-морфологическая характеристика. Диагностические критерии. Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Диспансеризация. Возможности современной терапии. Цитостатическая терапия. Глюкокортикоиды. Поддерживающая терапия. Осложнения лечения. Прогноз. Диспансерное наблюдение.

Учебная дисциплина «Факультетская терапия» входит в перечень курсов базовой части профессионального цикла ОПОП.

В результате изучения дисциплины специалист должен обладать следующими компетенциями: ОПК-5, ОПК-6, ПК-6, ПК – 7, ПК-8.

Общепрофессиональные:

ОПК-5: способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок

знать: этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов, современную классификацию заболеваний, клиническую картину; особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;

уметь: устанавливать приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, инвалидность;

владеть: интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики (ЭКГ, рентгенограммы и др.); алгоритмом развернутого клинического диагноза; основными врачебными, диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

ОПК-6: готовность к ведению медицинской документации:

знать: ведение типовой учетно-отчетной документации в медицинских организациях;

уметь: заполнять историю болезни, выписать рецепт;

владеть: навыками правильного ведения медицинской документации.

Профессиональные:

ПК-6: способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра:

знать: методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику, электрокардиографию, методы оценки функции внешнего дыхания);

уметь: определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса, и т.д.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, провести первичное обследование систем и органов: дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной;

владеть: методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики (ЭКГ, рентгенограммы, и др.); алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

ПК-7: готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека:

знать: организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения,- вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению при наличии заболеваний внутренних органов;

уметь: проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти; применить правовые и медицинские аспекты констатации смерти человека, констатировать биологическую и клиническую смерть;

владеть: основными врачебными, диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами:

знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболевания;

уметь: оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; разработать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения;

владеть: алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

Дисциплина «Факультетская терапия» изучается посредством лекций, клинических занятий, самостоятельной работы студентов.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 252 часа/7 зачетных единицы.

Виды промежуточной аттестации зачет (7 семестр), экзамен (8 семестр).

Разработчик

Ю.К. Цеев

Зав. выпускающей кафедры

М.М. Дударь