

Аннотация к рабочей программе дисциплины

«ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ, ОБЩАЯ ФИЗИОТЕРАПИЯ, ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

основной образовательной программы высшего образования специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Кафедра: ТЕРАПИИ И КАРДИОЛОГИИ

1. Цель освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: участие в формировании компетенций УК-1, УК-8, ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-16

2. Место дисциплины в структуре ООП

2.1 Дисциплина относится к Обязательной части Блока 1. Дисциплины. Изучение дисциплины проводится в 7 и 8 семестрах.

Результаты освоения дисциплины и индикаторы достижения компетенций

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
				Знать	Уметь	Владеть
1	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД-2 _{УК-1} Идентификация проблемных ситуаций ИД-3 _{УК-1} Формулирование цели деятельности на основе определенной проблемы и существующих возможностей ИД-4 _{УК-1} Выдвижение версии решения проблемы, формулировка гипотезы, предположение конечного результата ИД-5 _{УК-1} Обоснование целевых ориентиров и приоритетов	план обследование больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности, критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возмож-	провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; оценить результаты обследований пациента; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в ти-	навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением

ссылками на ценности, указывая и обосновывая логическую последовательность шагов

ности методов непосредственного исследования терапевтического больного;
основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
классификацию и механизмы действия лечебных физических факторов;
показания и противопо-

пичной форм и обосновать этот диагноз;
оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;

к соответствующему врачу-специалисту;
алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
методикой проведения сердечно-легочной реанимации.

				казания к назначению физиотерапии; основные показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;		
2	УК-8	Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	ИД-1 _{УК-8.1} Распознавание и оценивание, факторов риска среды обитания, влияющих на состояние здоровья ИД-2 _{УК-8.2} Обеспечение безопасности жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности ИД-4 _{УК-8.3} Использование средства оказания первой помощи ИД-4 _{УК-8.4} Оказание первой помощи пострадавшим	план обследование больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности, критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; классификацию и механизмы действия лечебных физических факторов;	провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; оценить результаты обследований пациента; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме и обосновать этот диагноз; оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;	навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методикой проведения сердечно-легочной реанимации.

				показания и противопоказания к назначению физиотерапии; основные показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;		
3	ОПК-1	Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ИД-1 _{ОПК-1.1} Этичность в общении с коллегами, использование знаний истории медицины		выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;	навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;
4	ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	ИД-1 _{ОПК-4.1} Обоснование выбора специализированного оборудования, технологий, препаратов и изделий, лекарственных препаратов, иных веществ и их комбинаций исходя из поставленной профессиональной задачи	современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности,	интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;	простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель); навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;
5	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные,	ИД-2 _{ОПК-5.2} Интерпретация ре-	основные симптомы заболеваний внутренних	провести обследование больного;	навыками постановки предварительного диагноза на ос-

		физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	результатов исследований биосубстратов, обследований различных контингентов для решения профессиональной задачи	органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности, критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; оценить результаты обследований пациента; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме и обосновать этот диагноз; уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преобладания амбулаторного, стационарного обследования;	новании результатов лабораторного и инструментального обследования; интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики
6	ОПК-6	Способен оказать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.	ИД-1 _{ОПК-6.1} Оказание первой помощи при ургентных состояниях на догоспитальном этапе	план обследования больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования	провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; оказать первую помощь	методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по

				терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;	в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;	оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методикой проведения сердечно-легочной реанимации.
7	ПК-16	Способность и готовность к анализу научной литературы, к оценке уровня доказательности научных исследований в соответствии с поставленными целями и задачами, к публичному представлению результатов в виде публикаций и участия в научных конференциях, к участию в решении научно-исследовательских и научно-прикладных задач	ИД-4.1ПК-16 Владение порядком проведения научно-практических исследований (изысканий) ИД-4.2ПК-16 Подготовка презентационных и информационно-аналитических материалов, статей, справок о деятельности организации ИД-4.3ПК-16 Умение работать с научной и справочной литературой, электронными научными базами (платформами)	основные симптомы заболеваний внутренних органов; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности,	провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оценить результаты обследований пациента; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме и обосновать этот диагноз; уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преимущества амбулаторного, стационарного обследования;	навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;

1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1.	УК-1 УК-8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-16	Заболевания дыхательной системы.	<p>Освещается этиология, патогенез, влияние алкоголя, охлаждения, травм, операций, патологии носоглотки и предшествующего поражения бронхов. Подчеркивается значение иммунного статуса организма. Дается клинико-морфологическая характеристика (паренхиматозная очаговая и долевая, интерстициальная), характер течения.</p> <p>Долевая 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).</p> <p>Очаговая пневмония. Классификация. Критерии диагноза. Определение тяжести течения болезни. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Особенности течения. Лечение. Идентификация возбудителя, как важный этап в постановке развернутого клинического диагноза и выбора этиологической терапии. Диета. Антибактериальная терапия. Противовирусные препараты. Симптоматические средства, повышающие сопротивляемость организма. Стимуляторы иммунитета. Десенсибилизирующая терапия. Физиотерапия, лечебная дыхательная гимнастика. Критерии выздоровления. Исходы болезни. Прогноз. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Определение ХОБЛ. Освещается этиология, патогенез хронического бронхита. Подчеркивается значение курения, инфекции, охлаждения, профессиональных и эндогенных факторов. Эпидемиология. Разбирается классификация хронического бронхита, клиническая картина в зависимости от формы, стадии и фазы процесса. Течение и осложнения. Диагностические критерии болезни. Лечение (антибактериальная, бронхолитическая, муколитическая и противокашлевая терапия). Физиотерапия и ЛФК. Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Профилактика. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Освещается этиология и патогенез, распространенность бронхиальной астмы. 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. Рассматривается механизм приступа удушья.</p> <p>Дается клиническая симптоматология, диагностические критерии и современная классификация бронхиальной астмы. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Роль аллергологического обследования. Подчеркиваются предрасполагающие факторы, критерии диагноза и стадии течения астматического статуса.</p> <p>Предоставляются основы консенсуса GINA. Освещаются принципы терапии бронхиальной астмы в межприступном периоде, купирование приступа удушья. Борьба с астматическим статусом и его профилактика. Современная поэтапная медикаментозная терапия. Санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз. Врачебно-трудовая экспертиза. Трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация.</p>
2.	УК-1 УК-8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-16	Заболевания сердечно-сосудистой системы.	<p>Раскрывается этиология, патогенез ревматизма. Подчеркивается роль бета-гемолитического стрептококка (клинические, серологические и эпидемиологические доказательства). Морфология различных стадий ревматизма. Классификация.</p> <p>Клиническая картина основных проявлений ревматизма. Клинико-лабораторные критерии активности ревматизма. Варианты течения ревматизма.</p> <p>Лечение ревматизма: антибиотикотерапия, нестероидные противовоспалительные средства. Показания к кортикостероидам. Профилактика. Санация очаговой инфекции, противорецидивное лечение.</p> <p>Освещается этиология, патогенез гемодинамических нарушений, клиническая картина и стадии течения митрального стеноза и митральной недостаточности. Диагностика. Значение инструментальных методов обследования (ЭКГ, ультразвукового исследования, рентгенографии) в диагнозе. Сочетанный митральный порок сердца. Выявление преобладания стеноза или недостаточности. Диспансеризация.</p> <p>Освещается этиология, патогенез гемодинамических нарушений, клиническая картина и стадии течения стеноза устья аорты и недостаточности аортального клапана. Диагностика. Значение инструментальных методов обследования (ЭКГ, ультразвукового исследова-</p>

ния, фонокардиографии, рентгенографии) в диагнозе. Сочетанный аортальный порок сердца. Выявление преобладания стеноза или недостаточности. Диспансеризация.

Течение, причины декомпенсации, осложнения, лечение аортальных и митральных пороков. Показания к оперативному лечению пороков, прогноз после проведенной операции и ведение больных после операционного вмешательства. Трудоустройство. Трудовая экспертиза. Профилактика декомпенсации и других осложнений. Санаторное лечение.

Рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза инфекционного эндокардита. Подчеркивается значение реактивности организма и изменение структуры возбудителя в возникновении инфекционного эндокардита за период последних лет. Клиника: варианты начала болезни, температурная кривая, поражение сердца и других органов (почек, печени и селезенки, кожи и др.). Тромбоэмболические осложнения. Лабораторные данные, значение повторных посевов крови с целью выявления возбудителя процесса. Клинические "маски" болезни. Особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста, у наркоманов. Диагностика. Лечение: выбор комбинации антибиотиков, применение максимально переносимых доз, период консервативного лечения, показания к хирургическому лечению. Течение и исходы. Критерии полного выздоровления. Профилактика обострений. Прогноз. Диспансеризация. Трудовая экспертиза. Реабилитация.

Освещается распространенность, стратификация факторов риска, этиология и патогенез АГ. Рассматривается роль центральных нарушений регуляции артериального давления, симпатической нервной системы, гуморальных (ренин-ангиотензин, альдостерон) и депрессорных (кинины, простагландины) факторов в возникновении и прогрессировании заболевания.

Разбирается классификация по степени повышения АД, стратификация риска. Анализ классификаций АГ. Клиника при АГ различных степеней, гемодинамические варианты, течение АГ. Дифференциальный диагноз. Определяется корреляционная зависимость между степенью повышения АГ и сердечно-сосудистыми осложнениями, определяется популяционный и относительный риск развития осложнений. Гипертонические кризы: осложнённые и неосложненные, механизмы развития, клинические проявления.

Лечение – выбор тактики лечения АГ. Степовая теория лечения АГ. Критерии воздействия на АГ I-ой степени. Стратегические цели лечения АГ. Приоритетность гипотензивных средств, выделение когорт молодого, пожилого и старческого возраста. Принципы комбинированной фармакотерапии при ИБС, сахарном диабете и ХПН.

Стратегическая терапия при гипертоническом кризе с предупреждением сердечно-сосудистых осложнений. Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация. Консенсус профилактических мероприятий в популяции.

Освещается распространенность, классификация симптоматических артериальных гипертензий. Рассматривается этиология, патогенез, клиническая картина, данные инструментальных и лабораторных методов исследования при основных симптоматических АГ: реноваскулярная и ренопаренхиматозная АГ, центральная, эндокринные артериальные гипертензии (синдром и болезнь Иценко-Кушинга, феохромоцитомы, альдостеромы), гемодинамические гипертензии (атеросклероз аорты, аортальная недостаточность).

Рассматривается схема обследования при артериальной гипертензии. Стратегический метод терапии в отношении дифференциальной диагностики АГ и симптоматических гипертензий. Раннее выявление синдрома злокачественной (рефрактерной) гипертензии. Лечение вторичных гипертензий. Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство.

Раскрывается эпидемиология, патогенез, факторы риска и взаимосвязь атеросклероза с проблемами асептического воспаления, дислипидемии, нарушений иммунитета и состояний эндотелия. Клинические проявления системного атеротромбоза, значение лабораторных, рентгенологических, инструментальных и ангиографических методов исследования в диагностике атеросклероза различных локализаций.

Первичная и вторичная профилактика атеросклероза, их современные возможности. Значение курения, дислипидемии, тромбообразования, сахарного диабета, факторов быта, физической активности, рационального питания. Медикаментозная, инструментальная и специфическая терапия.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – как проявление атеросклероза. Подчеркивается актуальность проблемы, эпидемиология, факторы риска ИБС, их значение. Разбирается классификация ИБС.

Стенокардия (грудная жаба). Патогенез болевого синдрома (роль функциональных и анатомических факторов). Стратификация болевого синдрома. Клинические варианты: стабильная, нестабильная (впервые возникающая, прогрессирующая, вариантная). КФК стабильной стенокардии. Диагностика. Характеристика болей, роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности (ЭКГ с фармакологическими и нагрузочными пробами). Радионуклидные методы. Роль инвазивных методов (коронарография, тест частой предсердной стимуляции).

		<p>Течение.</p> <p>Лечение ИБС. Немедикаментозные методы. Купирование (трехэтапный метод применения нитратов) и предупреждение болевых приступов (бета-блокаторы, антагонисты кальция, аспирин, нитраты). Принципы ступенчатой терапии. Место физических тренировок в комплексном лечении. Методы лечения, влияющие на прогноз. Показания к хирургическому лечению. Ведение больных после оперативного вмешательства. Первичная и вторичная профилактика. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Рассматривается эпидемиология (распространенность, факторы риска), патогенез, клиническая картина в различные периоды заболевания Q- и не Q -инфаркта миокарда.</p> <p>Клинические варианты начала болезни. Стратификация болевого синдрома при ОИМ. Стратификация постановки диагноза. Данные ЭКГ, кардиоспецифичных ферментов. Показания к проведению УЗИ сердца при ОИМ.</p> <p>Течение инфаркта миокарда – динамика клинических, ЭКГ и биохимических показателей.</p> <p>Осложнения: кардиогенный шок, нарушения ритма и проводимости, острая сердечная недостаточность, ранняя и поздняя аневризмы сердца, тампонада сердца, постинфарктный синдром Дресслера. Меры их профилактики.</p> <p>Освещаются вопросы лечения Q- и не Q -инфаркта миокарда. Подчеркивается значение ранней госпитализации. ОИМ в первые 6 часов. Догоспитальный этап лечения ОИМ. Роль специализированных машин скорой помощи и палаты (отделения) интенсивной терапии. Врачебная тактика в различные периоды инфаркта миокарда.</p> <p>Купирование болевого приступа, борьба с кардиогенным шоком, острой сердечной недостаточностью, аритмиями. Принципы реанимации больного инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти. Принципы антиагрегантной, антикоагулянтной и тромболитической терапии. Принципы наиболее раннего применения бета-блокаторов, ингибиторов АПФ. статинов. Показания к оперативному лечению больных с ОКС и ОИМ.</p> <p>Реабилитация больных инфарктом миокарда: фазы (этапы) реабилитации, понятие о физическом, психологическом, профессиональном и социально-экономическом аспектах реабилитации. Типы и программы физической тренировки и основные методы контроля при реабилитации больных коронарной недостаточностью. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Первичная и вторичная профилактика.</p> <p>Рассматривается этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, варианты течения, осложнения миокардитов. Диагностические критерии, значение инструментальных и иммунологических методов исследования. Прогноз. Лечение. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Освещаются вопросы этиологии, патогенеза, классификации кардиомиопатий. Разбираются основные варианты: гипертрофическая, дилатационная, рестриктивная. Патогенез нарушений внутрисердечной гемодинамики. Основные клинические проявления. Возможности диагностики, роль эхокардиографического исследования в дифференциальной диагностике. Течение и осложнения. Возможности консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Рассматривается этиология, патогенез, современная классификация, основные клинические проявления и диагностические критерии, осложнения миокардиодистрофий. Значение инструментальных и лабораторных методов исследования для дифференциальной диагностики торакального болевого синдрома. Прогноз. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности и трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Освещаются современные представления о патогенезе аритмии. Дается классификация нарушений ритма и проводимости. Методы диагностики.</p> <p>Экстрасистолия. Патогенез. Клинические проявления. Топическая диагностика экстрасистолических аритмий (ЭКГ-признаки). Особенности врачебной тактики, показания к назначению антиаритмических препаратов. Профилактика экстрасистолии.</p> <p>Пароксизмальные тахикардии. Патогенез. Клиническая картина приступа пароксизмальной тахикардии. Изменения ЭКГ. Изменения системной гемодинамики при приступе. Медикаментозная терапия во время приступа пароксизмальной тахикардии (суправентрикулярной и желудочковой). Показания к электроимпульсной терапии. Профилактика приступов. Прогноз.</p> <p>Мерцательная аритмия и трепетание предсердий. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Изменения ЭКГ. Влияние мерцательной аритмии на гемодинамику. Осложнения. Терапия пароксизмальной и постоянной формы мерцательной аритмии. Показания к электроимпульсной терапии. Ведение больных после восстановления ритма. Профилактика рецидивов мерцательной аритмии.</p>
--	--	--

			<p>Трудовая экспертиза. Прогноз.</p> <p>Нарушение проводимости. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Характер ЭКГ-изменений. Изменения гемодинамики при различных нарушениях проводимости. Осложнения (синдром Морганьи-Эдемса-Стокса, сердечная недостаточность, нарушения ритма). Диагноз и дифференциальный диагноз. Роль электрофизиологических исследований и мониторинга ЭКГ.</p> <p>Лечение. Врачебная тактика при остро возникающих нарушениях проводимости. Показания к временной кардиостимуляции. Терапия хронических нарушений проводимости. Показания к имплантации кардиостимуляторов. Трудовая экспертиза. Прогноз. Реанимационные мероприятия при асистолии желудочков.</p> <p>Даются современные представления об эпидемиологии, причинах развития, патогенетических механизмах сердечной недостаточности. Определение и классификация хронической сердечной недостаточности. Клинические проявления лево- и правожелудочковой хронической сердечной недостаточности.</p> <p>Диагностика сердечной недостаточности. Клинические и дополнительные методы исследования. Тест с 6-минутной ходьбой.</p> <p>Терапия. Режим. Диета. Особенности врачебной тактики с учетом основного патологического процесса и стадии сердечной недостаточности. Основные группы лекарственных препаратов для лечения ХСН: ингибиторы АПФ, сартаны, β-блокаторы, диуретики, антагонисты альдостерона, сердечные гликозиды. Показания, противопоказания к лекарственным группам, побочные действия, влияние на прогноз. Физическая реабилитация.</p> <p>Врачебно-трудовая экспертиза. Диспансеризация. Реабилитация.</p>
3.	<p>УК-1 УК-8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-16</p>	<p>Заболевания желудочно-кишечного тракта.</p>	<p>Эпидемиология и распространенность заболеваний желудочно-кишечного тракта. Определение хронических гастритов, распространенность. Этиология (ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль <i>Helicobacter pylori</i>). 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. Лечение в зависимости от этиологических факторов, состояния секреторной функции желудка, от стадии (обострение, ремиссии); диета, медикаментозная терапия. Санаторно-курортное лечение. Течение. Прогноз. Диспансеризация.</p> <p>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной 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.</p> <p>Особенности течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Осложнения: перфорации, кровотечения, пенетрация, стеноз привратника или двенадцатиперстной кишки, перигастрит, перидуоденит.</p> <p>Лечение. Особенности диеты. Медикаментозные препараты: холинолитики, антациды, блокаторы гистаминовых рецепторов, блокаторы протонной помпы, стимуляторы регенерации слизистой, схемы эрадикационной терапии <i>Helicobacter pylori</i>. Физиотерапия. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Дифференцированное противорецидивное лечение. Абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению. Трудовая экспертиза. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Хронические холециститы. Этиология, патогенез, эпидемиологические аспекты распространенности заболеваний желчного пузыря. Значение инфекции, нарушения моторики, холелитиаза. Классификация, 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. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Хронический панкреатит. Определение. Этиология и патогенез. эпидемиологические аспекты распространенности заболеваний поджелудочной железы. Классификация. Клиническая картина. Роль исследования функции поджелудочной железы и инструментальных методов исследования. Дифференциальная диагностика. 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. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Хронический энтерит. Определение. Этиология. Патогенез. Роль дисбактериоза, энзимопатии, аллергии. Классификация. Клиника. Основные клинико-лабораторные синдромы (синдром недостаточности пищеварения, синдром недостаточности всасывания, синдром</p>

			<p>экссудативной энтеропатии, дискинетический синдром). Диагноз.</p> <p>Лечение. Диета. Медикаментозные препараты, воздействующие на флору кишечника, влияющие на иммунные реакции, заместительная терапия. Санаторно-курортное лечение. Прогноз. Трудовая экспертиза.</p> <p>Хронический колит. Определение. Этиология. Патогенез. Значение дисбактериоза. Клиника. Диагностика. Роль рентгеноконтрастных и эндоскопических исследований.</p> <p>Лечение. Диета. Медикаментозная терапия. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Прогноз.</p> <p>Неспецифический язвенный колит. Этиология, патогенез, распространенность заболеваний. Кишечные и внекишечные клинические проявления. Варианты течения. Осложнения. Рентгенологические и эндоскопические диагностические исследования. Значение морфологического исследования для подтверждения диа.</p> <p>Хронический гепатит. Этиология (инфекция, алкоголь и другие интоксикации). 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. Течение и исходы болезни. Острая печеночная недостаточность.</p> <p>Лечение, особенности терапии хронического активного, персистирующего и холестатического гепатита. Показания к применению кортикостероидов и иммуносупрессивных препаратов. Методы экстракорпоральной детоксикации (гемосорбция, плазмозамена). Гипербарическая оксигенация. Санаторно-курортное лечение. Трудоспособность. Лечение. Прогноз. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Цирроз печени. Определение. Этиология (инфекционные, нутритивные факторы, роль алкоголя и токсических веществ). Патогенез. Роль иммунологических нарушений. Классификация. Клинико-морфологические синдромы. Течение. Возможности клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Диагностические критерии. Особенности клиники, течения и диагноз макронодулярного, микронодулярного и билиарного цирроза печени.</p> <p>Лечение цирроза печени. Диета. Противовирусное лечение. Медикаментозные средства. Показания к применению иммуносупрессивных препаратов, гепатопротекторов. Лечение осложнений. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Реабилитация.</p>
4.	УК-1 УК-8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-16	Заболевания почек и мочевыводящих путей.	<p>Острый нефрит. 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. Лечение: режим, диета, стероидные, иммуносупрессивные. Профилактика. Диспансеризация. Показания к гемодиализу. Течение. Прогноз. Трудовая экспертиза.</p> <p>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. Показания к хроническому гемодиализу. Трудовая экспертиза. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. Реабилитация. Вторичная профилактика.</p> <p>Хронический пиелонефрит. Этиология и патогенез. Методы исследования (анализ мочи, гаммаренография, ангиография, ультразвуковое исследование почек, КТ, МРТ). Клиника. Патогенез основных симптомов. Лабораторные исследования. Лечение: режим, диета, антибиотики, химиопрепараты нитрофуранового ряда, показания к оперативному лечению. Прогноз. Профилактика осложнений. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Нефротический синдром. Заболевания, приводящие к развитию нефротического синдрома. Патогенез основных клинических проявлений болезни. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Возможности современной терапии.</p> <p>Этиология хронической почечной недостаточности (ХПН). Классификация UKDO - стадийность течения. Патогенез. Основные клинические синдромы. Лечение (режим, диета, водно-солевой режим, возможности симптоматического лечения). Диспансеризация. Показания к гемодиализу и его возможности. Трансплантация почек. Ведение больных после трансплантации почек, показания к повторной трансплантации.</p>

5.	УК-1 УК-8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-16	Болезни соединительной ткани и органов кроветворения.	<p>Дается определение, классификация системных заболеваний соединительной ткани. Роль иммунных механизмов.</p> <p>Системная красная волчанка. Определение. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных сдвигов). Классификация. Клиническая картина. Лабораторные изменения. Степени активности процесса. Критерии диагноза. Лечение (иммуносупрессивная терапия, возможности ремиссии). Прогноз и вторичная профилактика.</p> <p>Ревматоидный артрит. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов). Классификация. Клиническая картина с учетом активности процесса и системных проявлений. Лабораторные изменения. Критерии диагноза. Лечение - симптоматическое и болезнь-модифицирующее. Прогноз. Диспансеризация. Реабилитация. Дифференциальная диагностика при поражении суставов.</p> <p>Особенности суставного синдрома при системных заболеваниях соединительной ткани, серонегативных спондилоартритах, дегенеративных и метаболических заболеваниях суставов, паранеопластических процессах, инфекционных артритах.</p> <p>Разбирается схема кроветворения, методы исследования больных с заболеваниями органов кроветворения, основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях кроветворной системы. Значение морфологического метода исследования.</p> <p>Современная классификация анемических состояний.</p> <p>Железодефицитная анемия. Пути транспорта железа в организме, депонирование железа, суточная потребность организма в железе. Основные этиологические факторы. Этапы развития дефицита железа в организме. Клиническая картина, критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Контроль за эффективностью терапии препаратами железа. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение.</p> <p>Мегалобластные (гиперхромные) анемии, В-12-фолиево)-дефицитные анемии. Пути поступления в организм витамина В-12. Значение аутоиммунного механизма патогенеза. Клиническая картина. Критерии диагноза. Течение. Исходы. Профилактика рецидивов. Диспансеризация.</p> <p>Гемолитические анемии. Механизм гемолиза и основные причины развития гемолитических анемий. Классификация. Диагностические критерии. Лечение. Прогноз.</p> <p>Гипо- и апластические анемии. Этиология (значение воздействия некоторых лекарственных средств, химических соединений, ионизирующей радиации). Патогенез. Роль аутоиммунного механизма. Основные клинические признаки. Лабораторная диагностика. Критерии диагноза. Лечение. Прогноз.</p> <p>Острый лейкоз. Классификация острых лейкозов. Клиническая картина. Лабораторно-морфологическая диагностика. Основные клинические синдромы. Течение и осложнения. Принципы терапии и ее этапность (индукция и консолидация ремиссии, профилактика нейрорлейкемии, лечение в период ремиссии). Осложнения цитостатической терапии. Прогноз и выживаемость. Диспансеризация и реабилитация больных острым лейкозом.</p> <p>Хронический миелобластный лейкоз. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Стадии течения. Бластный криз. Лабораторно-морфологическая диагностика. Осложнения. Диагностические критерии болезни. Лечение (химиотерапия, кортикостероиды, гемотрансфузии). Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Диспансеризация.</p> <p>Хронический лимфолейкоз. Клиническая картина. Основные синдромы, стадии течения. Лабораторно-морфологическая характеристика. Диагностические критерии. Цитостатическая терапия и глюкокортикоиды. Осложнения лечения. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>Геморрагические состояния. Определение понятия. Классификация. Общие признаки, типы кровоточивости. Методы исследования.</p> <p>Гемофилии. Патогенез кровоточивости. Клинические проявления и течение гемофилии. Диагноз. Лечение и профилактика. Трудоустройство. Прогноз.</p> <p>Тромбоцитопеническая пурпура. Определение понятия. Основные этиологические факторы. Патогенез кровоточивости. Клиническая картина. Диагноз. Течение. Лечение (кортикостероидная терапия, гемотрансфузия, спленэктомия). Понятие о тромбоцитопатиях.</p> <p>Геморрагический васкулит. Патогенез кровоточивости. Клиническая картина, варианты течения заболевания. Диагностические критерии. Лечение. Течение и исход.</p> <p>Геморрагическая телеангиэктазия (болезнь Рандю-Ослера). Патогенез кровоточивости. Роль наследственного фактора. Клиническая картина. Диагностические критерии. Лечение.</p> <p>Аллергические реакции по типу крапивницы, отека Квинке. Основные этиологические факторы. Патогенез. Клиническая картина. Ди-</p>
----	---	---	---

			<p>агноз. Лечение. Неотложная помощь при отеке Квинке гортани. Анафилактический шок. Причины и механизмы развития. Клиническая картина. Неотложная помощь. Меры профилактики.</p>
6.	<p>УК-1 УК-8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-16</p>	<p>Заболевания эндокринной системы.</p>	<p>Дается общее понятие об эндокринной системе и принципах её организации. Рассматриваются биосинтез, секреция, механизмы действия белковых и полипептидных, а также стероидных и тиреоидных гормонов. Регуляция деятельности эндокринных желёз. Принцип отрицательной обратной связи. Излагается эпидемиология (факторы риска, распространенность) эндокринной патологии. Подчеркивается социальное значение проблемы.</p> <p>Освещается этиология, патогенез аденом гипофиза. Роль нарушений гипоталамической регуляции. Теория развития моноклональной опухоли в результате соматической мутации. Эпидемиология (распространенность, факторы риска). Классификация. Дается клинко-морфологическая характеристика аденом гипофиза. Диагностические критерии хромофобной, эозинофильной, базофильной аденомы гипофиза.</p> <p>Подчеркивается значение инструментальных методов исследования (рентгенография турецкого седла, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография).</p> <p>Дифференциальная диагностика. Показания к медикаментозной, лучевой терапии, оперативному лечению (трансфеноидальная и транскраниальная аденомэктомия).</p> <p>Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство.</p> <p>Рассматривается эпидемиология (распространенность, факторы риска) ожирения. Актуальность проблемы. Роль ожирения как фактора риска сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета 2 типа и др.</p> <p>Рассматривается этиология, патогенез, классификация, основные клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Диета, физические нагрузки, медикаментозная терапия.</p> <p>Первичная и вторичная профилактика, их современные возможности. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство.</p> <p>Эпидемиология (распространённость, факторы риска). Актуальность проблемы. Сахарный диабет как фактор риска сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности. Социальное значение инвалидизирующих осложнений диабета.</p> <p>Освещается этиология и патогенез сахарного диабета 1 типа и 2 типа. Подчеркивается гетерогенность сахарного диабета 1 и 2 типа. Подчеркивается роль генетической предрасположенности, иммунных нарушений при сахарном диабете 1 типа, роль инсулинорезистентности и гиперинсулинемии при сахарном диабете 2 типа. Дается понятие о метаболическом синдроме («смертельном квартете») как факторе риска ИБС.</p> <p>Основные клинические проявления. Лабораторная диагностика сахарного диабета. Показания к проведению и интерпретация стандартного орального глюкозотолерантного теста. Классификация сахарного диабета. Дифференциальная диагностика сахарного диабета 1 и 2 типа.</p> <p>Дается понятие об основных принципах и целях лечения сахарного диабета. Рассматриваются принципы диетотерапии. Особенности диеты при сахарном диабете 1 и 2 типа. Система ХЕ (хлебных единиц). Физические нагрузки при сахарном диабете 1 и 2 типа.</p> <p>Виды инсулина по происхождению, степени очистки, продолжительности действия. Показания к инсулинотерапии. Традиционная и интенсифицированная инсулинотерапия. Преимущества и недостатки. Понятие о самоконтроле и обучении больных как составной части лечения. Расчет дозы инсулина. Феномен Сомоджи. Феномен «утренней зари». Таблетированные сахароснижающие препараты. Механизм действия. Показания и противопоказания к назначению, побочные действия производных сульфанилмочевины, глинидов (секретогогов), бигуанидов, тиазолиндионов, ингибиторов α-глюкозидазы, ингибиторов ДПП-4 и аналогов ГПП-1. Критерии компенсации сахарного диабета 1 и 2 типа. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Трудоустройство. Реабилитация.</p> <p>Дается классификация поздних осложнений сахарного диабета. Подчеркивается влияние интенсифицированной инсулинотерапии на снижение риска их развития. Рассматриваются патогенез, клинические проявления, классификация, диагностика диабетической ретинопатии, нефропатии, макроангиопатии, полинейропатии. Лечение. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация. Синдром диабетической стопы. Клинические формы. Диагностика. Принципы лечения. Меры профилактики.</p> <p>Рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза диффузного токсического зоба. Эпидемиология. Подчеркивается роль аутоиммунных механизмов. Основные клинические проявления. Классификация. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика с заболе-</p>

			<p>ваниями, протекающими с синдромом тиреотоксикоза.</p> <p>Значение инструментальных и лабораторных методов обследования (ультразвукового исследования, сканирования, пункционной биопсии, исследования гормонального профиля). Дается понятие о патогенетических механизмах развития, принципах диагностики тиреотоксического сердца, эндокринной офтальмопатии.</p> <p>Лечение (медикаментозное, показания и противопоказания к оперативному лечению и терапии радиоактивным йодом ¹³¹). Принцип «блокируй и замещай». Осложнения медикаментозной, лучевой терапии и оперативного лечения. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство.</p> <p>Рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза гипотиреоза. Эпидемиология. Субклинический гипотиреоз как фактор риска атерогенеза. Основные клинические проявления. Классификация. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. «Маски» первичного гипотиреоза.</p> <p>Значение инструментальных и лабораторных методов обследования (ультразвукового исследования, сканирования, пункционной биопсии, исследования гормонального профиля).</p> <p>Принципы заместительной терапии. Особенности лечения у пожилых, при сопутствующей сердечно-сосудистой патологии. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство.</p> <p>Рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, основные клинические проявления, диагностика и принципы лечения подострого тиреоидита и хронического аутоиммунного тиреоидита. Течение. Исходы. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>Освещается эпидемиология, этиология, патогенез хронической надпочечниковой недостаточности. Подчеркивается роль аутоиммунных механизмов при первичной надпочечниковой недостаточности. Классификация. Основные клинические проявления. Дифференциальная диагностика меланодермии. Подчеркивается роль лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>Принципы заместительной терапии, критерии её адекватности. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство.</p> <p>Дается классификация гормонально активных опухолей надпочечников. Основные клинические проявления, данные лабораторных методов исследования, гормонального профиля при синдроме Иценко-Кушинга, Синдроме Кона, феохромоцитоме, эстроме, андростероме.</p> <p>Подчеркивается роль инструментальных методов исследования в визуализации объемного образования надпочечника (ультразвуковое исследование, сцинтиграфия, компьютерная томография, МРТ). Диагностика. Осложнения. Лечение. Показания к оперативному лечению, возможные осложнения.</p> <p>Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство.</p>
7.	УК-1 УК-8 ОПК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-16	Общая физиотерапия.	<p>Освещаются теоретические основы влияния физических факторов на организм, физиологические механизмы действия физических агентов на основные регулирующие системы организма. Освещается физиологическое действие постоянного тока и принципы электрофореза, общие показания и противопоказания к применению гальванизации и лечебного электрофореза.</p> <p>Обсуждаются биофизические основы действия переменного тока. Диадинамические токи. Физиологическое действие. Показания. Импульсные токи низкого напряжения и низкой частоты. Физиологическое действие. Показания. Импульсные токи высокого напряжения и высокой частоты. Физиологическое действие. Показания. Магнитотерапия. Физиологическое действие. Показания. Индуктотермия. Физиологическое действие. Показания. Электрическое поле ультравысокой частоты. Физиологическое действие. Показания. Микроволновая терапия. Физиологическое действие. Показания.</p> <p>Проводится сравнительная оценка высокочастотных методов, обоснование дифференцированных показаний к их назначению, противопоказания к применению.</p> <p>Освещаются принципы лечебного применения ультразвука, показания и противопоказания к его применению.</p> <p>Даются современные представления о природе света, фотобиологических процессах в организме. Спектр световых волн. Инфракрасное и видимое излучение. Лазерное излучение. Общие показания к лечебному применению света. Применение УФО с профилактической целью, противопоказания к применению.</p> <p>Разбираются принципы лечебного применения грязе- и парафинотерапии, основные показания и противопоказания.</p> <p>Представляется классификация курортов. Проводится физиологическое обоснование терапевтической и профилактической роли курортных факторов. Даются установки к показаниям для направления на курорты и в местные санатории. Устанавливаются противопоказа-</p>

			зания. Водолечение. Физиологическое действие. Показания и противопоказания к бальнеотерапии.
--	--	--	---

2. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	VII	VIII
Аудиторная работа, в том числе	3,61	130	86	44
Лекции (Л)	0,61	22	14	8
Клинические практические занятия (КПЗ)	3,00	108	72	36
Самостоятельная работа студента (СРС)	2,39	86	58	28
Промежуточная аттестация (экзамен)	1,00	36		36
ИТОГО	7,00	252	144	108

Л - лекции

КПЗ – клинические практические занятия

СРС – самостоятельная работа студента