

Министерство науки и высшего образования РФ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
Медицинский факультет  
Кафедра факультетской терапии

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПО  
ДИСЦИПЛИНЕ ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ,  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ» ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.05.02 «Педиатрия»

Методическое пособие

Ульяновск

УДК  
ББК  
К

*Печатается по решению Ученого совета  
Института медицины, экологии физической культуры  
Ульяновского государственного университета*

**Разработчик** – профессор кафедры факультетской терапии Разин В.А.  
доцент кафедры терапии и проф.болезней Шаповал Н.С.

**Рецензент** – зав. кафедрой пропедевтики вн. болезней Гноевых В.В.

Методическое пособие по учебной дисциплине «Факультетская терапия, профессиональные болезни» Ульяновск, УлГУ, 2019.

Методическое пособие подготовлено в соответствии с требованиями рабочей программы и содержит методические указания по основным разделам учебной дисциплины «Факультетская терапия, профессиональные болезни» согласно действующему учебному плану. Методическое пособие предназначено для студентов медицинского факультета, обучающихся по специальностям 31.05.02 «Педиатрия».

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Цель освоения дисциплины .....	3
Задачи освоения дисциплины.....	3
Предполагаемы результаты (компетенции).....	4
Содержание дисциплины.....	6
Перечень практических навыков.....	34
Чек-листы для освоения практических навыков.....	34
Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.....	35

### Введение.

#### **Краткая характеристика учебной дисциплины «Факультетская терапия».**

Дисциплина раздела Б1.Б.37 «Факультетская терапия» относится к базовой (обязательной) части блока 1 ОПОП ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело».

Содержание, требования, условия и порядок организации самостоятельной работы обучающихся с учетом формы обучения определяются в соответствии с «Положением об организации самостоятельной работы обучающихся», утвержденным Ученым советом УлГУ. Вид СРС: проработка учебного материала.

**Цель при освоении дисциплины:** - научить студентов методам диагностики, выявления, лечения и профилактике наиболее распространенных заболеваний внутренних органов и профессиональных болезней у человека.

#### **Задачи при освоении дисциплины:**

##### **Раздел «Внутренние болезни»**

В задачи обучения входят:

- обучение практическим навыкам при работе с курируемым больным с целью овладения методикой обследования больного с терапевтической патологией;
- научить грамотно собирать жалобы и анамнез, выделять ведущие синдромы;
- выдвигать версию предварительного диагноза и уметь обосновать каждое его положение;
- составлять план обследования, а также анализировать и интерпретировать полученные лабораторные и инструментальные данные;
- овладеть методами диагностики и дифференциальной диагностики в кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, гепатологии;
- согласно физикальным и параклиническим данным, современным классификациям формулировать и обосновывать окончательный

клинический диагноз, его осложнения, а также сопутствующие диагнозы;

- знать стандарты диагностики и лечения изучаемых заболеваний, международные и Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению изучаемых заболеваний;
- знать важнейшие принципы лечения, и в том числе дифференцированной терапии с позиций доказательной медицины в кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии – уметь составить план лечения больному (с рецептурой); знать основные противопоказания к назначению лекарственных препаратов, побочных эффектов лекарств; решать вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности больного;
- проводить профилактические мероприятия при изучаемых заболеваниях, знать первичную и вторичную профилактику заболеваний;
- уметь оценивать прогноз для жизни, для трудоспособности и для выздоровления;
- знать патогенез основных клинических синдромокомплексов в клинике внутренних болезней;
- знать осложнения, клинические проявления осложнений изучаемых заболеваний, диагностировать и оказывать неотложную помощь при осложнении заболеваний;
- знать показания к оперативному вмешательству при заболеваниях сердца, легких и органов пищеварения;
- знать клинику, классификации и раннюю диагностику опухолей легкого, печени, поджелудочной железы, гастроинтестинального тракта.

### **Раздел «Профессиональные болезни»**

- Цель - научить студентов методам диагностики, выявления, лечения и профилактике профессиональных болезней. В ходе образовательного процесса у студентов необходимо сформировать:
  - - способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом моральных и правовых форм, знанием медицинской этики и деонтологии, основных принципов организации профпатологической помощи;
  - - способность и готовность выявлять у пациента основные патологические синдромы профессиональных заболеваний с учетом знания этиологии и патогенеза патологии, использовать полученные знания для формирования принципов клинического мышления при обосновании диагноза, дифференциальной диагностики и выбора рационального метода лечения и профилактики болезней, связанных с профессиональными факторами риска;
  - - способность и готовность использовать нормативную

документацию, применять полученные знания и навыки при дальнейшем обучении независимо от последующей специализации.

- В задачи обучения по профессиональным болезням входят:
- - знание этиологии, патогенеза, клинических проявлений профессиональных болезней;
- - закрепление и совершенствование навыков обследования терапевтического больного;
- - формирование клинического мышления (умения на основе собственной клинической информации о больном поставить развернутый клинический диагноз);
- - овладение методом дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм;
- - освоение основных принципов лечения и профилактики типичных форм профессиональных заболеваний;
- - подготовка к производственной практике студентов в качестве помощника врача неотложной и скорой помощи.

### Предполагаемы результаты (компетенции)

Код и наименование реализуемой компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций
<p>ОПК -8 Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p><b>Знать:</b> -классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты; -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний.</p> <p><b>Уметь:</b> -выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях и патологических процессах, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; -обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения.</p> <p><b>Владеть:</b> -назначением лекарственных средств при лечении,</p>
<p>ПК -5 Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в</p>	<p><b>Знать:</b> -клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения; -современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний терапевтического профиля у взрослого населения; общие принципы и особенности диагностики.</p> <p><b>Уметь:</b></p>

<p>целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>-пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;  -анализировать результаты рентгенологического обследования;  -интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологических процессов в органах и системах;  -собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания); направить на лабораторно-инструментальное обследование и консультацию к специалистам.  <b>Владеть:</b>  -методами общего клинического обследования;  -интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики</p>
<p>ПК-6 Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p><b>Знать:</b>  -понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии.  <b>Уметь:</b>  -интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз; разработать план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.  <b>Владеть:</b>  -алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.</p>
<p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами</p>	<p><b>Знать:</b>  -основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;  -ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;  -методы лечения и показания к их применению, противопоказания к их назначению, особенности их проведения.  <b>Уметь:</b>  -сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.  <b>Владеть:</b>  -правильным ведением медицинской документации;  -основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой и врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>

## Содержание дисциплины

### Содержание дисциплины

#### 1. СОДЕРЖАНИЕ КУРСА ЛЕКЦИЙ

##### Раздел 1. «Профессиональные болезни»

###### Тема 1.

**Интоксикация свинцом, amino- и нитропроизводными ароматических углеводов, ртутью, основные клинические синдромы, критерии диагноза.**

Интоксикация свинцом, ртутью, бензолом, фосфором основные клинические синдромы, критерии диагноза. Лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ.

Отравление пестицидами, применяемыми в сельском хозяйстве: ртутьорганические соединения, фосфором и хлорорганические соединения. Критерии диагноза, основные клинические синдромы, лабораторная диагностика, лечебная профилактика, прогноз, ВТЭ

Лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. Отравление пестицидами, применяемыми в сельском хозяйстве: ртутьорганические соединения, фосфором и хлорорганические соединения. Критерии диагноза, основные клинические синдромы, лабораторная диагностика, лечебная профилактика, прогноз, ВТЭ. Профинтоксикации ртутью и ее неорганическими соединениями. Профинтоксикации amino- и нитропроизводными ароматических углеводов.

Свинец и его неорганические соединения относятся к ядам политропного действия, вызывающим хроническую интоксикацию. В клинической картине наблюдаются поражения нервной, кроветворной систем, пищеварительного тракта и печени. При отравлении органическим соединением свинца — тетраэтилсвинцом (ТЭС) — наблюдаются острые и хронические формы заболевания, для которых характерны поражения нервной системы вплоть до выраженных психических расстройств.

Ртуть относится к ядам, обладающим нейротропным действием. Попадая в организм респираторным путем в виде паров, она депонируется в паренхиматозных органах и костях. В клинической картине интоксикации ртутью наблюдается своеобразный симптомокомплекс так называемой раздражительной слабости, эмоциональной лабильности. В зависимости от степени тяжести интоксикации можно выделить следующие варианты поражения: астеноневротический, астеновегетативный, диэнцефальный, ртутный эритизм, эндокринно-вегетативная дисфункция.

Ароматические углеводороды (бензол и его гомологи — толуол, ксилол, стирол и др.) относятся к веществам, обладающим токсическим действием. В клинической картине острой интоксикации наблюдается преимущественное поражение нервной системы, напоминающее действие наркотических ядов. Для хронической интоксикации характерным является поражение костно-мозгового кроветворения с развитием гипопластических состояний костного

мозга, а в отдельные периоды интоксикации могут развиваться в костном мозге и неопластические процессы

## **Тема 2. Вибрационная болезнь.**

Характеристика производственных вибраций, патогенез, классификация вибрационной болезни, критерии диагноза, основные клинические синдромы вибрационной болезни. Кожная термометрия, исследования комплексного электрического сопротивления, альгезиметрия, вибрационная чувствительность. Сила и выносливость мышц / динамометрия, реография, электроэнцеелография/. Лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ.

Характеристика производственных вибраций, патогенез, классификация вибрационной болезни, критерии диагноза, основные клинические синдромы вибрационной болезни. Кожная термометрия, исследования комплексного электрического сопротивления, альгезиметрия, вибрационная чувствительность. Сила и выносливость мышц - динамометрия, реография, электроэнцеелография. Лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. Вибрация относится к распространенным неблагоприятным факторам производственной среды. Многие производственные процессы являются источниками, генерирующими вибрацию, которая обычно сочетается с шумом. В клиническом аспекте, когда речь идет о вибрационной болезни, следует иметь в виду, что у таких больных могут наблюдаться нарушения, обусловленные и воздействием шума. Поэтому при решении вопросов о рациональном лечении и оценке трудоспособности, а также трудоустройства соответствующих больных необходимо иметь в виду сочетанное действие двух неблагоприятных производственных факторов. Профессиональная патология, вызванная лазерным излучением.

## **Тема 3. Пневмокониозы, силикоз.**

Общая характеристика пневмокониозов, классификация, рентгенодиагностика, силикоз: этиология, патогенез, критерии диагноза, дифференцированная диагностика, осложнения, клинко-рентгенологическая диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. Пылевой бронхит, профессиональная бронхиальная астма. Критерии диагноза, лечение, прогноз, профилактика, ВТЭ.

Общая характеристика пневмокониозов, классификация, рентгенодиагностика, силикоз: этиология, патогенез, критерии диагноза, дифференцированная диагностика, осложнения, клинко-рентгенологическая диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. Пылевой бронхит, профессиональная бронхиальная астма. Критерии диагноза, лечение, прогноз, профилактика, ВТЭ.

Клиническая картина профессиональных пылевых болезней легких весьма разнообразна, что зависит от физико-химических свойств воздействующей производственной пыли. Основными формами пылевых болезней легких являются пневмокониозы, хронический пылевой бронхит и некоторые формы аллергических заболеваний легких. В зависимости от вида пыли, вызвавшей



развитие пневмофиброза, выделяют следующие формы пневмокониозов: а) силикоз, б) силикатозы, в) карбокониозы, г) металлокониозы, д) пневмокониозы от органической пыли, е) пневмокониозы от смешанной пыли.

По клинической картине хронические пылевые бронхиты мало чем отличаются от хронических бронхитов непылевой этиологии. Поэтому решение вопросы о профессиональном происхождении хронического бронхита у лиц, работающих в условиях повышенной запыленности, встречает большие трудности, особенно если больной на протяжении многих лет курит, а в анамнезе у него имеются частые острые респираторные заболевания. В то же время своевременное установление диагноза пылевого бронхита необходимо для рационального трудоустройства и эффективного лечения больного.

#### **Тема 4. Профессиональные заболевания от перенапряжения.**

Эпикондилит плеча, периартрит плечевого сустава, миозиты. Патогенез. Особенности клинического течения. Лечение. Вопросы ВТЭ. Профилактика. Профессиональные болезни опорно-двигательного аппарата возникают при выполнении работ, связанных с длительным вынужденным однообразным положением тела, физическим перенапряжением отдельных групп мышц, выполнением производственных операций в быстром темпе и др.

## **Раздел 2. «Внутренние болезни»**

### **Подраздел 1. Кардиология.**

Тема 10. **Гипертоническая болезнь.** Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска (стратификация), патогенез, современная классификация (ВОЗ/МОГ и др.), патоморфология, клиника, стадии, степени и течение, осложнения, диагностика. Лечение. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ. Современная гипотензивная терапия

Тема 12. **Атеросклероз. ИБС. Стенокардия. Острый коронарный синдром.** Современное состояние проблемы. Метаболический синдром. Дислипидемии. Определение. Современное состояние проблемы. ОКС, Стенокардия: этиология, факторы риска, патогенез, современная классификация, патоморфология, клиника, течение, диагностика, терапия. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Правила ведения пациентов. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ

Тема 13. **Инфаркт миокарда.** Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез, современная классификация, патоморфология, клиника, варианты течения, периоды течения, диагностика. Осложнения ИМ с учетом периодов его течения. Лечение. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Неотложная помощь при ИМ. Правила лечения и ведения больных ИМ. Показания к активному тромболизису. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

Тема 14. **ОРЛ. Хронические ревматические болезни сердца.** Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез, современные классификации, патоморфология, клиника, критерии диагностики, течение, диагностика, принципы лечения. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

Тема 15. **Инфекционный эндокардит.** Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез, современная классификация, патоморфология, клиника, стадии и течение, диагностика, осложнения, современная терапия ИЭ – этиотропная, патогенетическая. Показания к оперативному вмешательству. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

Тема 16. **Приобретенные пороки сердца. Пороки митрального клапана** сердца – недостаточность, стеноз, комбинированные (стеноз + недостаточность). **Недостаточность трикуспидального клапана.** Комбинированные и сочетанные поражения митрального и трикуспидального клапана. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез, современные классификации, патоморфология, клиника, критерии диагностики, стадии течения, диагностика, принципы лечения. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Показания к оперативному вмешательству. Профилактика. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

Тема 17. **Приобретенные пороки сердца. Пороки аортального клапана: недостаточность, стеноз.** Современное состояние проблемы. Комбинированные аортальные пороки (недостаточность + стеноз). Сочетанные аортально-митральные, аортально-митрально-трикуспидальные пороки сердца. Этиология, факторы риска, патогенез - гемодинамика, современная классификация, патоморфология, клиника, течение, диагностика, лечение. Показания к оперативному вмешательству. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

Тема 18. **Хроническая сердечная недостаточность.** Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез, современная классификация, патоморфология, клиника, течение, диагностика, терапия. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения ХСН, утвержденные МЗ РФ.

## **Подраздел 2. Пульмонология**

Тема 19. **Острые пневмонии.** Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез, современная классификация, патоморфология, клиника, течение, осложнения, диагностика. Современная терапия (этиотропная – эмпирическая;

патогенетическая). Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Первичная и вторичная профилактика Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

Тема 21. **ХОБЛ**. Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез, современные классификации, патоморфология, клиника, течение, диагностика, осложнения, современная терапия. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. GOLD 2006/2007, 2011, 2013. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

Тема 24. **Бронхиальная астма**. Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез (ранняя и поздняя стадии аллергических реакций), современная классификация - контролируемая и неконтролируемая бронхиальная астма, патоморфология, клиника, течение, диагностика, шаговая терапия, характеристика современных средств терапии бронхообструктивного синдрома. Контролируемость бронхиальной астмы. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Российские и европейские рекомендации. GINA 2006/2007, 2009, 2011, 2013. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

Тема 25. **Хроническое легочное сердце**. Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез, современная классификация, патоморфология, клиника, стадии, течение, диагностика, современная терапия. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

### **Подраздел 3. Гастроэнтерология**

Тема 26. **Хронический гастрит**. Определения. Современное состояние проблемы. Этиология (роль Нр), факторы риска, патогенез, международные классификации, патоморфология, клиника, течение, диагностика, осложнения, группы препаратов и принципы терапии. Эрадикационная и антисекреторная терапии Нр-ассоциированных заболеваний и хронического гастрита. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

Тема 28. **Язвенная болезнь**. Определения. Современное состояние проблемы. Этиология (роль Нр), факторы риска, патогенез, международная классификация, клиника, течение, диагностика, осложнения, группы препаратов и принципы терапии. Осложнения, лечение язвенной болезни. Абсолютные и относительны показания к оперативному вмешательству. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

Тема 29. **Болезни билиарной системы**. Определения. Современное состояние проблемы. Дисфункция сфинтера Одди (типы) и типы дискинезии

желчевыводящих путей, хронические холангит/холецистит, желчнокаменная болезнь - этиология, факторы риска, патогенез, современные классификации, патоморфология, клиника, течение, диагностика, терапия (этиотропная, патогенетическая). Показания к оперативному вмешательству. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

**Тема 30. Хронический панкреатит.** Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез, современные классификации, патоморфология, клиника, течение, диагностика, лечение. Показания к оперативному вмешательству. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

**Тема 32. Хронический неинфекционный энтерит, колит.** Определение. Современное состояние проблемы. Функциональные заболевания кишечника: СРК. Дисбактериоз. Псевдомембранозный колит. Этиология, факторы риска, патогенез, современные классификации, патоморфология, клиника, течение, диагностика, осложнения, терапия. Лечение. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

**Тема 33. Хронические воспалительные заболевания кишечника (ХВЗК): Болезнь Крона, Язвенный колит.** Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез, современные классификации, патоморфология, клиника, течение, диагностика, осложнения, терапия. Лечение. Показания к оперативному вмешательству. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

**Тема 35. Хронический гепатит.** Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез, современные классификации, патоморфология, клиника, течение, осложнения и исходы, диагностика, профилактика. Современная противовирусная и патогенетическая терапия хронического гепатита. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

**Тема 37. Цирроз печени.** Определение. Современное состояние проблемы. Этиология, факторы риска, патогенез, современные классификации, стадии течения цирроза печени по номенклатуре Чайлд Пьюг, патоморфология, клиника, течение, осложнения и исходы, диагностика, профилактика. Современная терапия цирроза печени. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Профилактика. Российские и европейские рекомендации. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

## **1. ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ И СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ**

## **Раздел 1. «Профессиональные болезни»**

Тема 1. (практическое занятие). **Общие принципы диагностики и дифференциальная диагностики профессиональных болезней.** Общие принципы лечения профессиональных заболеваний. Законодательство, предусматривающее охрану труда женщин и подростков. Особенности медико-социальной экспертизы при профессиональных заболеваниях.

*Вопросы к теме:*

1. Основные виды трудовой деятельности и обязанности цехового врача.
2. На основании каких документов проводятся обязательные предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры трудящихся, подвергающихся воздействию вредных и неблагоприятных условий труда? Краткое содержание приложений к данному документу.
3. Какие болезни относятся к профессиональным, какие - к производственным травмам?
4. Группировка профессиональных форм болезней по этиологическому принципу.
5. Документация, необходимая для решения вопроса о связи заболевания с выполняемой работой (профессиональное заболевание). Кто ее должен составлять?
6. Значение санитарно-гигиенической характеристики условий труда для установления диагноза профессиональной болезни.
7. Особенности обследования больного для выявления у него профессиональной болезни.
8. Оформление диагноза профессиональной и сопутствующих ей непрофессиональных болезней (форма).
9. Каким лечебно-профилактическим учреждениям дано право первичного установления диагноза хронических и острых профессиональных болезней (интоксикаций) Понятие о трудоспособности и видах ее нарушения.
10. Основные задачи ВТЭ в клинике профессиональных болезней.
11. Льготы для лиц, имеющих профессиональные заболевания и интоксикации
12. Основные функции ВК и ее состав.
13. Понятие о временной утрате трудоспособности и показания к ее установлению.
14. Понятие о трудовом больничном листе, показания к его выдаче и максимальный срок продолжения.
15. Основные функции МСЭК.
16. Понятие о группе инвалидности и критерии для их определения.

Темы 2. (практическое занятие). Профессиональные интоксикации неорганическими соединениями свинца. Профинтоксикации тетраэтилсвинцом. Профинтоксикации ртутью и ее неорганическими соединениями. Профинтоксикации amino- и нитропроизводными ароматических углеводов. Профессиональные интоксикации пестицидами.

*Вопросы к теме:*

1. Назовите основные производства и профессиональные группы рабочих, которые могут подвергаться неблагоприятному воздействию соединений свинца.
2. Перечислите пути поступления свинца в организм.
3. Каковы основные патогенетические механизмы развития свинцовой интоксикации?
4. Изложите современную классификацию хронической свинцовой интоксикации.
5. Перечислите основные клинические симптомы и синдромы свинцовой интоксикации, обусловленной неорганическими и органическими соединениями свинца.
6. Приведите критерии дифференциальной диагностики свинцовой интоксикации.
7. Охарактеризуйте основные методы лечения и особенности ВТЭ при хронической свинцовой интоксикации.
8. Какова роль врача-гигиениста и профпатолога в установлении связи заболевания с условиями труда заболевшего и проведении профилактических мероприятий, направленных на предупреждение свинцовой интоксикации, а также на восстановление трудоспособности больного.
9. Назовите производства, где возможен контакт с ртутью и ее неорганическими соединениями.
10. Какие дополнительные неблагоприятные профессиональные факторы могут способствовать развитию ртутной интоксикации?
11. Пути поступления ртути в организм и их роль в развитии интоксикации.
12. В каких органах депонируется ртуть?
13. Основные пути выделения ртути из организма.
14. Что подразумевается под «носителем» ртути и можно ли считать его заболеванием?
15. Назовите кардинальные симптомы микромеркуриализма и классической ртутной интоксикации.
16. Какова современная классификация хронической интоксикации ртутью?
17. Какие органы и системы поражаются при хронической ртутной интоксикации? Перечислите основные клинические синдромы заболевания.
18. Назовите основные методы функциональной и лабораторной диагностики, позволяющие судить о степени выраженности хронической ртутной интоксикации.

19. Назовите методы лечения ртутных интоксикаций.
20. Какова схема введения унитиола при острых и хронических интоксикациях ртутью?
21. Назовите наиболее эффективные методы профилактики меркуриализма.
22. Перечислите медицинские противопоказания, препятствующие приему на работу в контакте с ртутью. Что такое демеркуриализация?
23. Перечислите производства и профессии, в которых ароматические углеводороды являются неблагоприятными производственными факторами.
24. Опишите пути поступления, метаболизм и пути выведения бензола и его гомологов из организма.
25. На какие органы и системы действуют ароматические углеводороды? Что Вам известно о патогенетических механизмах интоксикации?
26. Опишите клиническую картину острой интоксикации.
27. Какие качественные и количественные изменения периферической крови характерны для интоксикации ароматическими углеводородами?
28. Какие неврологические синдромы наблюдаются в клинике интоксикации ароматическими углеводородами?
29. Какие лечебно-профилактические мероприятия проводятся при хронической интоксикации бензолом и его гомологами?
30. Как решаются вопросы экспертизы трудоспособности при данном заболевании?
31. Перечислите основные трудовые процессы, при которых работники сельского хозяйства могут подвергаться воздействию ядохимикатов.
32. Назовите ядохимикаты, наиболее распространенные в современном сельском хозяйстве, и приведите их классификацию.
33. Каковы основные пути поступления ядохимикатов в организм?
34. Каков патогенез хронических интоксикаций ядохимикатами различного химического строения?
35. Опишите клиническую картину интоксикаций хлор- и ртутьорганическими ядохимикатами.
36. Какова клиническая картина интоксикаций фосфорорганическими ядохимикатами?
37. Проведите дифференциальную диагностику между острой и хронической интоксикациями ядохимикатами.
38. Назовите основные методы лабораторной и функциональной диагностики хронических интоксикаций ядохимикатами.
39. Каковы принципы антидотной терапии интоксикаций ядохимикатами различного химического строения?
40. Изложите Ваши представления об основных принципах ВТЭ при профессиональных интоксикациях ядохимикатами.
41. Перечислите методы профилактики интоксикаций ядохимикатами в сельском хозяйстве

Тема 3. (практическое занятие). **Вибрационная болезнь** от воздействия локальной и общей вибрации.

*Вопросы к теме:*

1. Перечислите производства, в которых вибрация является фактором профессиональной вредности.
2. Назовите основные профессиональные группы рабочих, которые могут подвергаться воздействию «локальной» и «общей» вибрации.
3. Назовите основные параметры вибрации. Каково их значение в развитии заболевания?
4. Какие факторы способствуют развитию вибрационной болезни?
5. Изложите классификацию вибрационной болезни.
6. Каковы основные клинические синдромы при вибрационной болезни у работающих с ручным механизированным инструментом?
7. Дайте характеристику клинических синдромов вибрационной болезни, развивающейся от воздействия общей вибрации.
8. Каковы особенности клинических проявлений ранних стадий вибрационной болезни?
9. Опишите функциональные методы диагностики вибрационной болезни.
10. Изложите дифференциальную диагностику вибрационной болезни.
11. Каковы основные методы лечения и особенности врачебно-трудоустройственной экспертизы при вибрационной болезни?
12. Перечислите основные мероприятия медицинской и гигиенической профилактики вибрационной болезни.
13. Какова роль врача-гигиениста в установлении связи заболевания с профессией и проведении мероприятий, направленных на предупреждение развития вибрационной болезни и восстановление трудоспособности?

Тема 4 (практическое занятие). **Пневмокониозы.** Общая характеристика пневмокониозов, классификация, рентгенодиагностика, силикоз: этиология, патогенез, критерии диагноза, дифференцированная диагностика, осложнения, клинко-рентгенологическая диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. Критерии диагноза, лечение, прогноз, профилактика, ВТЭ.

*Вопросы к теме:*

1. В каких сферах производства работающие подвергаются воздействию пылевых факторов?
2. Какие свойства пылевых частиц определяют их фиброгенное действие? Какие виды пыли обладают наибольшей фиброгенной активностью?
3. Какие факторы производственной среды и особенности организма определяют скорость развития и прогрессирования силикоза?
4. Основные теории патогенеза силикоза.
5. Опишите морфологическое строение силикотического узелка.
6. Какие жалобы и объективные данные характерны для неосложненного силикоза
7. Основные рентгенологические признаки силикоза.



8. Перечислите основные показатели функции внешнего дыхания и характер их изменений при силикозе.
9. Перечислите наиболее частые осложнения силикоза и дайте их характеристику (на основании клинических, рентгенологических, лабораторных данных).
10. Какие варианты течения силикоза Вам известны?
11. По каким принципам построена действующая в нашей стране классификация пневмокониозов?
12. С какими профессиональными заболеваниями проводится дифференциальная диагностика силикоза?
13. Каковы основные принципы лечения силикоза? Почему необратимость далеко зашедших морфологических изменений не может обосновать отказ от лечения?
14. Назовите медикаментозные и физиотерапевтические методы лечения силикоза и его осложнений.
15. Основные критерии определения трудоспособности больных силикозом.
16. Основные методы медицинской профилактики силикоза.
17. Чем отличается клиническая картина силикатозов от силикоза?
18. Чем отличается клиническая картина карбокониозов от силикоза?
19. Чем отличается клиническая картина металлокониозов от Силикоза? Какие особенности клинической картины пневмокониозов, обусловленных воздействием органической пыли?  
Какие клинические формы профессиональных заболеваний могут наблюдаться при воздействии электросварочного аэрозоля?

Тема 5. (практическое занятие). **Профессиональная патология, вызванная функциональным перенапряжением отдельных органов и систем.**

*Вопросы к теме:*

1. Охарактеризуйте условия, которые могут быть причиной профессиональных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Перечислите примерные профессии, в которых они могут возникнуть.
2. Каковы причины возникновения вегетативной полиневропатии профессионального характера?
3. Проведите дифференциальную диагностику профессиональной вегетативной полиневропатии.
4. Охарактеризуйте клиническую картину плечелопаточного периартрита, методы лечения и врачебно-трудовой экспертизы.
5. Каково диагностическое значение рентгенологических исследований при этом заболевании?
6. Расскажите о патогенезе эпикондилита, проведите дифференциальную диагностику с артритами и артрозами локтевого сустава.
7. Опишите симптомы Дауборна, Томсена, Велша, Эль-кина, Финкельстайна. Для каких заболеваний они характерны?
8. Расскажите о клинических симптомах профессиональных миозитов,

методах их диагностики.

9. Как решаются вопросы трудоспособности?
10. Охарактеризуйте клиническую картину болезни Де-Кервена.
11. Какова клиника и методы лечения «защелкивающегося» пальца?

**Тема 6. (практическое занятие). Профессиональная патология, вызванная воздействием производственного шума.**

*Вопросы к теме:*

1. Вопросы: Перечислите производства и профессии, где возможно развитие заболеваний, обусловленных воздействием интенсивного шума.
2. Назовите основные характеристики шума и их значение в развитии заболевания.
3. Какие факторы производственной среды способствуют неблагоприятному воздействию шума?
4. Укажите критерии оценки I, II, III и IV степени потери слуха по данным аудиометрического исследования.
5. Какие органы и системы поражаются при воздействии шума; каков патогенез этих поражений?
6. Какие методы исследования применяются для диагностики профессиональной тугоухости?
7. Изложите дифференциальную диагностику профессиональной тугоухости.
8. Каковы методы лечения и особенности ВТЭ при профессиональной тугоухости и при сочетании ее с поражением других органов и систем?
9. Перечислите основные мероприятия медицинской и санитарно-технической профилактики заболеваний, возникающие при воздействии интенсивного производственного шума. Какова при этом роль санитарного врача?

**Раздел 2. «Внутренние болезни»**

**Подраздел 1. Кардиология.**

**Тема 10. (практическое занятие). Гипертоническая болезнь.**

Современная классификация АГ (ВОЗ/МОГ). Степени и стадии течения ГБ. Клиническая картина и критерии диагноза в различные стадии гипертонической болезни. Стратификация факторов риска при АГ. Кардиоваскулярный риск. Гемодинамические варианты. Течение заболевания. Осложнения. Гипертонические кризы. Злокачественная и ювениальная гипертония. Дифференциальный диагноз гипертонической болезни и симптоматических гипертоний. Принципы лечения: группы гипотензивных препаратов, салуретиков. Осложнения ГБ. Купирование гипертонических кризов. Исходы. Первичная и вторичная профилактика. Диспансеризация. Прогноз. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ. МСЭ.

*Вопросы к теме.*

Этиология и патогенез гипертонической болезни

- Классификация АГ по ВОЗ/МОГ, стратификация степеней риска  
 Основные синдромы при ГБ  
 Стадии ГБ, степени АГ,  
 Критерии стратификации кардиоваскулярного риска при АГ  
 Факторы риска развития ГБ  
 Критерии диагноза ГБ I стадии  
 Критерии диагноза ГБ II стадии  
 Критерии диагноза ГБ III стадии  
 Изменения ЭКГ, рентгенограмм, глазного дна, ЭХОКГ при ГБ различных стадиях  
 Понятие о вторичной гипертензии. Перечислить 5 групп вторичных гипертензий  
 Осложнения ГБ (4 группы)  
 Принципы лечения ГБ. Перечислите 7 групп препаратов, используемых в терапии АГ.  
 Показания к назначению каждой группы
- Понятие о НЦД, определение;
  - Этиология, патогенез и факторы риска развития (предрасполагающие, вызывающие) НЦД;
  - классификация НЦД, типы кардиальгий, степени тяжести НЦД);
  - клиника НЦД, синдромы (кардиальный, вазомоторный и т.д.);
  - типы (гипотензивный, гипертензивный, нормотензивный, смешанный) НЦД;
  - вегетососудистые кризы, классификация (Л.С. Гиткиной), клиника;
  - диагностические критерии НЦД;
  - принципы лечения НЦД, диспансеризация, МСЭ.

**Тема 12. (практическое занятие). Атеросклероз. ИБС. Стенокардия. Острый коронарный синдром.**

Факторы риска атеросклероза, ишемической болезни сердца. Кардиоваскулярный риск. Стратификация факторов риска. Клиника атеросклероза различной локализации. Атеросклероз коронарных артерий. ИБС. Определение. Факторы риска. Классификация ИБС. Клинические варианты стенокардии: стабильная (с указанием ФК), впервые возникшая, прогрессирующая, вариантная, декубитальная, периинфарктная. Острый коронарный синдром – понятие, клиника, критерии диагностики, тактика ведения больного. Критерии диагноза вышеперечисленных форм стенокардии. Дифференциальная диагностика с острой очаговой дистрофией миокарда, мелкоочаговым инфарктом миокарда. Течение. Лечение атеросклероза, ИБС, стенокардии. Группы антиангинальных, антиатеро-склеротических препаратов. Купирование и предупреждение болевых приступов (нитраты, бета-блокаторы, антагонисты кальция и др.). Инструментальная диагностика стенокардии, атеросклероза коронарных сосудов. Диспансеризация больных атеросклерозом, стенокардией. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ. МСЭ.

*Вопросы к теме.*

- Классификация ИБС (ВОЗ и ВКНЦ 1984 г.)
- Патогенетические механизмы развития стенокардии (атеросклероз коронарных сосудов, гемодинамически значимый стеноз, спазм коронарных артерий)
- Важнейшие факторы риска ИБС
- Критерии диагноза стенокардии Роуза
- Критерии диагноза различных форм стенокардии (впервые возникшая, стабильная, прогрессирующая, Принцметала, а так же – перинфарктная, декубитальная)
- Выделить прединфарктное состояние
- Дифференциальная диагностика синдрома стенокардии с кардиалгиями, с остеохондрозом грудного отдела, инфарктом миокарда
- Основные принципы лечения стенокардии (группы антиангенальных препаратов), купирование приступа стенокардии и врачебная тактика
- Определения атеросклероза, ИБС, стенокардии;
- Пато- и морфогенез атеросклероза;
- патогенез стенокардии;
- классификации атеросклероза;
- критерии прогрессирующей стенокардии;
- клинические варианты стенокардии;
- принципы лечения атеросклероза;
- диспансеризация, прогноз при атеросклерозе.

### Тема 13. (практическое занятие). **Инфаркт миокарда.**

Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала болезни. Диагноз, критерии типичных и атипичных форм ИМ. ЭКГ-, резорбционно-некротический и другие синдромы. Стадии, периоды, варианты течения ИМ. Топическая, лабораторная диагностика ИМ. Осложнения ИМ (острого, подострого периодов). Лечебный режим в различные периоды течения ИМ. Лечение в остром периоде: антикоагулянтная, тромболитическая терапия, купирование ангинозного статуса при ИМ, тактика ведения больных с ИМ. Лечение осложнений (отека легких, кардиогенного шока). Реабилитация больных ИМ. Прогноз. Профилактика. Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ. МСЭ.

#### *Вопросы к теме.*

- Классификация ИБС (ВОЗ и ВКНЦ, 1984 г.)
- Этиология инфаркта миокарда (основные этиологические группы заболевания – атеросклероз коронарных сосудов, заболевания артерий (артерииты, травмы, и т.д.), эмболии коронарных артерий, врожденные дефекты коронарных артерий, резкое несоответствие потребности миокарда в кислороде и его поступления, тромбоз in situ)
- Патогенетические механизмы развития инфаркта миокарда. Морфогенез при ИМ в зависимости от стадии заболевания.
- Важнейшие факторы риска ИБС.

- Клинические синдромы при инфаркте миокарда (St. anginosus, кардиогемодинамический, аритмический, резорбционно-некротический, ЭКГ-синдром – топическая диагностика).
- Критерии диагноза инфаркта миокарда в различные периоды (острейший, острый, подострый, рубцевания, постинфарктный кардиосклероз) – ЭКГ-синдром. Сроки течения ИМ по вышеперечисленным периодам.
- Варианты течения ИМ по временным параметра – острый, затяжной, повторный, рецидивирующий.
- Клинические варианты инфаркта миокарда (типичный – ангинозный, атипичные – астматический, гастралгический, аритмический, церебральный, стенокардитический, безболевого).
- Острый коронарный синдром. Предынфарктное состояние.
- Осложнения ИМ – острого, подострого периодов. Неотложная помощь при внезапной коронарной смерти, кардиогенном шоке, сердечной астме, фибрилляции и асистолии и т.д.
- Основные принципы лечения инфаркта миокарда.

**Тема 14. (практическое занятие). ОРЛ. Хронические ревматические болезни сердца.**

Современное состояние проблемы. Эпидемиология. Этиология, патогенез, факторы риска развития. Роль наследственности и факторы риска при ревматизме. Современная классификация ревматизма. Клиника, диагностика. Критерии диагноза ревматизма (основные и дополнительные), ревмокардита (первичного, возвратного; мио-, эндо-, перикардита); полиартрита, ревматической эритемы, узелков. Варианты течения ревматизма (острый, затяжной, подострый, непрерывно рецидивирующий, латентный). Критерии активности I, II, III степени. Дифференциальный диагноз между ревматоидным артритом и ревматическим полиартритом; ревмокардитом и инфекционным эндокардитом, ревматическим и инфекционно-аллергическим миокардитом. Осложнения, принципы лечения ревматизма, МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

*Вопросы к теме.*

- определение острой ревматической лихорадки (ОРЛ), хронических ревматических болезней;
- этиология, факторы риска развития ОРЛ;
- патогенез ОРЛ;
- классификации ревматизма;
- варианты течения ревматизма, степени активности ОРЛ;
- клиника ОРЛ, синдромы;
- критерии диагностики ОРЛ – основные, дополнительные;
- критерии ревматического кардита (первичного, возвратного) – миокардита, эндокардита, перикардита; полиартрита;
- осложнения ОРЛ;

- принципы лечения ОРЛ, профилактика ОРЛ (первичная, вторичная);
- диспансеризация, прогноз, МСЭ при ОРЛ.

#### Тема 15. (практическое занятие). **Инфекционный эндокардит.**

Факторы риска первичного и вторичного ИЭ. Клиника: варианты начала болезни, температурная кривая, поражения сердца и других органов (почек, печени, селезенки, кожи, склер), классификация. Тромбоэмболические осложнения. Критерии диагноза степеней тяжести и стадий ИЭ. Лабораторная и инструментальная диагностика. Критерии излечения. Принципы лечения, выбор антибиотиков, длительность терапии. Вторичная профилактика. Исходы. МСЭ

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

##### *Вопросы к теме.*

- определение инфекционного эндокардита, понятие о первичной и вторичной формах заболевания;
- этиология и факторы риска развития ИЭ, группы «риска» ИЭ;
- патогенез ИЭ (первичная и вторичная бактериемия, иммуновоспалительная стадия, дистрофическая стадия); особенности современного течения ИЭ;
- классификации ИЭ;
- клиника ИЭ, синдромы при ИЭ;
- степени активности при ИЭ;
- критерии диагностики ИЭ в I, II, III стадиях;
- осложнения ИЭ;
- принципы лечения ИЭ – продолжительность антибактериальной терапии, длительность лечения, диспансеризации;
- прогноз и профилактика ИЭ.

Тема 16. (практическое занятие). **Приобретенные пороки сердца. Пороки митрального клапана** сердца – недостаточность, стеноз, комбинированные (стеноз + недостаточность). **Недостаточность трикуспидального клапана.** Комбинированные и сочетанные поражения митрального и трикуспидального клапана.

Недостаточность и стеноз митрального клапана. Недостаточность трикуспидального клапана. Этиология, гемодинамика. Классификация. Клиника, критерии диагноза. Клиническая картина и стадии митральной недостаточности и митрального стеноза. Критерии диагноза (прямые, клапанные и косвенные) митральной недостаточности, митрального стеноза. Стадии течения. Комбинированный митральный порок сердца. Недостаточность трикуспидального клапана: этиология, патогенез, клиника, критерии диагностики (прямые, клапанные и косвенные). Принципы лечения и показания к оперативному лечению митральных пороков сердца. Профилактика, прогноз, МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

### *Вопросы к теме.*

- определение, этиология митральных и трикуспидальных пороков сердца – недостаточности и стеноза;
- патогенез – гемодинамика пороков сердца (недостаточности, стеноза);
- классификации митрального стеноза (по Бакулеву-Дамир);
- клинические признаки митральных и трикуспидальных пороков – субъективные, объективные;
- критерии диагностики митральной недостаточности (прямые и косвенные признаки);
- критерии диагностики митрального стеноза (прямые и косвенные признаки);
- критерии диагностики трикуспидальной недостаточности (прямые и косвенные признаки);
- изменения ЭКГ, ФКГ, рентгенограмм органов грудной клетки при пороках сердца;
- периферические признаки митральной и трикуспидальной недостаточности и их гемодинамическая основа;
- периферические симптомы митрального стеноза и их гемодинамическое обоснование;
- стадии течения пороков и их осложнения;
- принципы лечения. Показания к оперативному лечению митральных и трикуспидальных пороков сердца.

### Тема 17. (практическое занятие). **Приобретенные пороки сердца. Пороки аортального клапана: недостаточность, стеноз.**

Современное состояние проблемы. Комбинированные аортальные пороки (недостаточность + стеноз). Сочетанные аортально-митральные, аортально-митрально-трикуспидальные пороки сердца.

Недостаточность и стеноз аортального клапана. Клиническая картина и стадии аортальной недостаточности, аортального стеноза, недостаточности трехстворчатого клапана. Критерии диагноза аортальных пороков (недостаточности и стеноза). Прямые (клапанные) и дополнительные критерии вышеперечисленных пороков. Стадии течения аортальных пороков. Лечение и возможности оперативного лечения. Профилактика. Прогноз. МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

### *Вопросы к теме.*

- определение, этиология аортальных пороков сердца – недостаточности и стеноза;
- патогенез – гемодинамика аортальных пороков сердца (недостаточности, стеноза);
- классификации аортального стеноза (Цукерман Г.И., Семеновский М.Л., 1967), аортальной недостаточности (Н. Teilor et al.);
- клинические признаки аортальных пороков – субъективные, объективные;

- критерии диагностики аортальной недостаточности (прямые и косвенные признаки);
- критерии диагностики аортального стеноза (прямые и косвенные признаки);
- изменения ЭКГ, ФКГ, рентгенограмм органов грудной клетки при аортальных пороках сердца;
- периферические признаки аортальной недостаточности и их гемодинамическая основа
- периферические симптомы аортального стеноза и их гемодинамическое обоснование
- стадии течения аортальных пороков и их осложнения
- принципы лечения. Показания к оперативному лечению аортальных пороков сердца.

### Тема 18. (практическое занятие). **Хроническая сердечная недостаточность.**

Определение ХСН. Этиология, патогенез, распространенность. Клиника, классификация. Дифференциальный диагноз. Критерии диагноза ХНС на разных стадиях и при разных функциональных классах. Лечение. Осложнения и исходы. Диспансеризация. Профилактика. Прогноз. МСЭ.

Факторы риска, клиника и критерии диагноза хронической сердечной недостаточности. Критерии диагноза: лево- и правожелудочковой недостаточности, стадий (I, IIА, IIБ, III). Классификации ХНК (по Василенко-Сражеско, и Нью-Йоркская с указанием ФК). Рентгенологические признаки венозного и артериального полнокровия малого круга кровообращения; ЭКГ-признаки систолической и диастолической перегрузки левого и правого желудочка, гипертрофии миокарда желудочков и предсердий). Осложнения. Принципы лечения и дифференцированная терапия ХНК. Диспансеризация, прогноз, профилактика. МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

#### *Вопросы к теме.*

- определение хронической сердечной недостаточности (ХНК);
- этиология и факторы риска развития ХНК;
- патогенез ХНК;
- классификации ХНК;
- клиника ХНК, синдромы ХНК по стадиям;
- признаки правожелудочковой, левожелудочковой сердечной недостаточности;
- ЭКГ-признаки: ГЛЖ, ГПЖ, ГПП, ГЛП; систолической и диастолической перегрузок ЛЖ и ПЖ;
- Rq-признаки венозного и артериального полнокровия малого круга кровообращения;
- критерии диагноза ХНК – I, IIА, IIБ, III стадий, I-IV ФК;
- осложнения ХНК;



- принципы лечения ХНК с учетом стадии, группы препаратов, используемых в терапии ХНК, дифференцированная терапия;
- диспансеризация, прогноз при ХНК.

## **Подраздел 2. Пульмонология**

### **Тема 19. (практическое занятие). Острые пневмонии.**

Определение. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Классификации ОП. Факторы риска острых и затяжных пневмоний, клиника, критерии диагноза (субъективные, объективные, лабораторные, рентгенологические) очаговых, крупозных, интерстициальных; внутрибольничных, внебольничных, аспирационных, атипичных и у иммунокомпроментированных больных. Критерии оценки степеней тяжести и излечения при пневмониях. Осложнения (легочные, внелегочные). Лечение. Профилактика. МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

#### *Вопросы к теме.*

- определение пневмоний (острой, затяжной);
- этиология пневмоний (острой, затяжной);
- факторы риска развития пневмоний;
- патогенез острых пневмоний;
- классификации пневмоний;
- клинические синдромы при пневмониях;
- критерии DS бронхопневмонии, плевропневмонии;
- осложнения пневмоний;
- течение, степень тяжести пневмоний, критерии излечения;
- принципы лечения пневмоний: этиотропная (ЭМАБТ по группам пневмоний), патогенетическая терапия;
- диспансеризация, прогноз при ОП;

### **Тема 21. (практическое занятие). ХОБЛ.**

Определение. Эпидемиология. Этиология. Классификация ХОБЛ. Факторы риска, клинические синдромы, критерии диагноза ХОБЛ. Осложнения и исходы ХОБЛ. Критерии диагностики эмфиземы легких и дыхательной недостаточности. Лечение различных форм ХОБЛ согласно международных консенсусов по ХОБЛ. Профилактика, прогноз, МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

#### *Вопросы к теме.*

- определение ХОБЛ;
- этиология ХОБЛ;
- факторы риска развития ХОБЛ;
- патогенез ХОБЛ;
- патогенез и основные позиции БОС при ХОБЛ;

- классификации ХОБЛ;
- клинические синдромы при ХОБЛЛ;
- критерии ХОБЛ по ВОЗ, положений GOLD;
- принципы лечения, патогенетическая терапия;
- течение, осложнения и исходы;
- профилактика ХОБЛ;
- диспансеризация, прогноз при ХОБЛ.

## Тема 22. (практическое занятие). **Хронический бронхит.**

Определение. Эпидемиология. Этиология. Классификация хронического бронхита. Факторы риска, клинические синдромы, критерии диагноза ХБ катарального, гнойного, обструктивного; редкие формы хронического бронхита (фибринозный, геморрагический). Осложнения и исходы ХБ. Критерии диагностики эмфиземы легких и дыхательной недостаточности. Лечение различных форм ХБ согласно международных консенсусов по ХОБЛ. Профилактика, прогноз, МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

### *Вопросы к теме.*

- определение хронического бронхита;
- этиология хронического бронхита;
- факторы риска развития хронического бронхита;
- патогенез хронического бронхита;
- классификации ХБ;
- клинические синдромы при хроническом бронхите;
- критерии диагностики ХБ по ВОЗ;
- критерии DS различных форм хронического бронхита;
- осложнения хронического бронхита;
- варианты течения, степень тяжести (обструкции) хронического бронхита;
- принципы лечения : этиотропная (ЭМАБТ), патогенетическая терапия;
- диспансеризация, прогноз при хроническом бронхите.

## Тема 23. (практическое занятие). **Нагноительные заболевания легких.**

Определение. Эпидемиология. Этиология. Понятие хронической пневмонии. Определения абсцесса легкого (острого и хронического), гангрены легких, бронхо-эктатической болезни, факторы риска развития заболеваний, патогенез абсцесса легкого, гангрены легких, бронхоэктатической болезни. Клиника, диагностика абсцесса легкого, гангрены легких, бронхоэктатической болезни. Ведущие клинические синдромы, критерии диагноза абсцесса легкого (острого, хронического), гангрены легких, бронхоэктатической болезни.. Лабораторные, инструментальные - лучевые (рентгенологические, бронхографические, томографические) опорные пункты критериев диагноза абсцесса легкого, гангрены легких, бронхоэктатической болезни. Дифференциальный диагноз хронической пневмонии, бронхоэктатической болезни, абсцесса (острого и

хронического), гангрены легких. Принципы лечения нагноительных заболеваний легких. Прогноз, профилактика, МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

*Вопросы к теме.*

- определение бронхоэктатической болезни, абсцесса, гангрены легкого;
- этиология нагноительных заболеваний легких;
- патогенез абсцесса легкого, бронхоэктатической болезни;
- факторы риска развития нагноительных заболеваний легких;
- классификации;
- клинические синдромы при абсцессе легкого, бронхоэктатической болезни;
- критерии DS БЭБ, острого АЛ, хронического АЛ, гангрены легкого;
- осложнения абсцессов легкого, бронхоэктатической болезни;
- течение, степень тяжести, критерии излечения при БЭБ, абсцессах легкого;
- принципы лечения нагноительных заболеваний легкого: этиотропная (ЭМАБТ), патогенетическая терапия, показания к хирургическому лечению;
- диспансеризация, прогноз при нагноительных заболеваниях легкого.

Тема 24. (практическое занятие). **Бронхиальная астма.**

Определение. Эпидемиология. Этиология. Бронхиальная астма: Классификация. Факторы риска БА (триггеры, индукторы). Клиника и диагностические критерии (основные и дополнительные) различных форм и стадий БА. Осложнения БА. Ступенчатый подход к диагностике и лечению БА. Осложнения. Исходы. Лечение БА в приступный период и вне обострения. Физиотерапия. Астматический статус I, II, III стадии. Лечение затянувшегося приступа БА, астматического статуса (I, II, III стадии). Диспансеризация больных БА. Профилактика, прогноз. МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

*Вопросы к теме.*

- определение бронхиальной астмы;
- этиология и факторы риска развития БА;
- патогенез БА – «ранняя» и «поздняя» стадии аллергических реакций при БА, особенности патогенеза БОС при различных типах аллергических реакций;
- классификации бронхиальной астмы;
- контролируемая и неконтролируемая БА;
- клиника БА, синдромы при БА (особенности БОС);
- критерии БА;
- клинические формы БА, степени тяжести БА;
- осложнения БА, астматический статус;
- принципы лечения БА, шаговый подход, группы противовоспалительной и бронхолитической терапии;
- диспансеризация, прогноз при БА.

Тема 25. (практическое занятие). **Хроническое легочное сердце.**

Определение ХЛС. Основные этиологические группы заболеваний, приводящих к развитию ХЛС. Этиология, патогенез, распространенность. Клиника, классификация. Дифференциальный диагноз. Критерии диагноза ХЛС в разные стадии. Лечение. Осложнения и исходы. Диспансеризация. Профилактика. Прогноз. МСЭ.

Рентгенологические признаки венозного и артериального полнокровия малого круга кровообращения; ЭКГ-признаки систолической и диастолической перегрузки правого желудочка, гипертрофии миокарда, правого предсердия). Стадии течения ХЛС. Осложнения. Принципы лечения и дифференцированная терапия ХНК. Диспансеризация, прогноз, профилактика. МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

*Вопросы к теме.*

- определение хронического легочного сердца;
- этиология (3 группы факторов) ХЛС;
- факторы, способствующие обострению заболевания;
- патогенез ХЛС;
- классификация ХЛС;
- клинические синдромы при ХЛС;
- критерии ХЛС в стадиях компенсации, декомпенсации;
- осложнения ХЛС;
- принципы лечения ХЛС;
- диспансеризация, прогноз при ХЛС.

### **Подраздел 3. Гастроэнтерология**

#### **Тема 26. (практическое занятие) Хронический гастрит.**

Проблема хронического гастрита (ХГ), функциональной диспепсии. Этиологии ХГ, хеликобактериоз. Определение. Эпидемиология. Этиология. Факторы риска, патогенез ХГ. Клиника, классификации, критерии диагноза различных форм ХГ. Хронический гастрит неатрофический, атрофический. Клинические особенности. Оценка результатов исследования желудочного содержимого, эндоскопического, гистологического, рентгенологического методов обследования. Диагностика хеликобактериоза. Течение ХГ. Осложнения ХГ. Лечение ХГ: диета, медикаментозная терапия – эрадикационная (Маахстрихские соглашения I-VI), лечение моторно-эвакуаторных нарушений при ХГ, синдроме диспепсии. Современная терапия. Профилактика. Прогноз. Диспансеризация. МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

*Вопросы к теме.*

- определение хронического гастрита;
- этиология ХГ и рака желудка;
- факторы риска развития ХГ;

- патоморфологические признаки ХГ, стадия, степень по номенклатуре OLGA 2008;
- патогенез ХГ;
- классификации ХГ;
- клинические признаки ХГ;
- критерии диагностики различных форм ХГ (не атрофического, атрофического, гастрита культи желудка, редких форм ХГ);
- принципы лечения различных форм ХГ, современная фармакотерапия;
- группы препаратов, используемых в лечении ХГ;
- осложнения при ХГ;
- прогноз при ХГ.

#### Тема 28. (практическое занятие) **Язвенная болезнь.**

Определение. Эпидемиология. Этиология. Клиника. Диагностика. Критерии диагноза (основные и дополнительные) язвенной болезни с локализацией в желудке и двенадцатиперстной кишке. Особенности течения. Осложнения: перфорация, кровотечения, пенетрация, стеноз привратника, малигнизация, вовлечение других органов желудочно-кишечного тракта. Особенности диеты. Лечение: принципы медикаментозной терапии – эрадикационная (Маахстрихские соглашения I-VI), антисекреторная (блокаторы протонной помпы, H<sub>2</sub>-блокаторы гистаминорецепторов, антациды и т.д.). Лечение осложнений. Показания (относительные и абсолютные) к хирургическому лечению. Профилактика. Прогноз. Диспансеризация. МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

##### *Вопросы к теме.*

- определение язвенной болезни;
- этиология и факторы риска развития ЯБ;
- патогенез ЯБ;
- классификация ЯБ;
- клинические синдромы при ЯБ;
- критерии Ds ЯБ (основные, дополнительные);
- принципы лечения ЯБ, группы препаратов, используемых в терапии данного заболевания;
- осложнения ЯБ;
- показания к оперативному лечению ЯБ, виды операций;
- постгастрорезекционные осложнения и расстройства;
- прогноз ЯБ.

#### Тема 29. (практическое занятие) **Болезни билиарной системы.**

Эпидемиология, проблема патологии панкреатобилиарной системы. Определение дисфункциональных расстройств, хронического холецистита, хронического холангита, желчнокаменной болезни. Определения. Эпидемиология. Этиология, Факторы риска ЖКБ, хронического холангита/хо-

лецистита. Факторы риска дисфункции сфинктера Одди, типы дискинезий желчевыводящих путей. Клинические симптомы и синдромы при хроническом холецистите/холангите, ЖКБ, ДСО. Критерии диагноза ДСО, хронического холецистита/холангита, ЖКБ, ПХЭС. Значение инструментальных методов обследования. Осложнения: желчная колика, механическая желтуха и др. (клиника, диагностика). Лечение хронического холецистита/холангита, ЖКБ, ДСО (этиотропное, патогенетическое). Показания и противопоказания к оперативному лечению. Купирование желчной колики, болевого приступа. Прогноз. Профилактика. МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

*Вопросы к теме.*

- определение дисфункциональных расстройств желчного пузыря и сфинктеров билиарного тракта, хронического холецистита, хронического холангита, ЖКБ;
- этиология и факторы риска развития болезней билиарной системы;
- патогенез хронических холециститов, ЖКБ;
- классификации;
- клинические синдромы при патологии билиарной системы;
- критерии Ds ДЖВП, хронического холецистита, ЖКБ;
- принципы лечения функциональных, воспалительных, обменных заболеваний билиарного тракта, группы препаратов, используемых в терапии данных заболеваний;
- осложнения хронического холецистита, ЖКБ;
- показания к оперативному лечению ЖКБ, виды операций;
- постхолецистэктомический синдром – критерии диагностики, принципы лечения;
- прогноз при хроническом холецистите, ЖКБ.

**Тема 30. (практическое занятие) Хронический панкреатит.**

Определение. Эпидемиология. Этиология. Хронический панкреатит : Факторы риска. Основные клинические синдромы. Критерии диагноза кальфицирующего, обструктивного (латентного, псевдоопухолевого, рецидивирующего, болевого) ХП. Клинические синдромы ХП, опухолей ПЖ. Характеристика и особенности болевого синдрома. Осложнения ХП. Доброкачественные и злокачественные опухоли ПЖ. Критерии диагностики рака поджелудочной железы. Дифференциальный диагноз рака поджелудочной железы с псевдотуморозным и болевым ХП. Дифференцированная терапия различных форм хронического панкреатита (с учетом формы болезни и фазы течения). Диета. Показания к хирургическому лечению при поражениях ПЖ. Исходы. Прогноз. Профилактика. МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

*Вопросы к теме.*

- определение хронического панкреатита;

- этиология и факторы риска развития ХП;
- патогенез ХП;
- классификация ХП;
- клинические синдромы при ХП;
- критерии Ds различных форм ХП;
- принципы лечения ХП, группы препаратов, используемых в терапии данного заболевания;
- осложнения ХП;
- показания к оперативному лечению ХП, виды операций;
- постгастрорезекционные осложнения и расстройства;
- прогноз при ХП.

### Тема 32. (практическое занятие) **Хронический неинфекционный энтерит, колит.**

Проблема, определения, этиологии, факторы риска развития, патогенез хронического энтерита, колита. Классификации. Критерии диагностики энтерита, колита (тотального, сегментарного). Основные клинико-лабораторные синдромы: недостаточности пищеварения, недостаточности всасывания, экссудативной энтеропатии, дискинетический синдром, бродильной и гнилостной диспепсии и др. Лабораторные критерии диагноза энтерита и колита. Синдром избыточного бактериального роста – дисбактериоз кишечника. Проблема, понятие, клиника, диагностика, стадии, течение, лечение дисбактериоза. Псевдомембранозный колит. Осложнения. Лечение (антибактериальные средства, воздействие на моторику желудочно-кишечного тракта, борьба с дисбактериозом, иммунокоррекция, заместительная терапия). Санаторно-курортное лечение. Прогноз. Профилактика. Диспансеризация. МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

#### *Вопросы к теме.*

- определение хронических инфекционных энтерита, колита;
- этиология хронических инфекционных заболеваний кишечника, опухолей кишечника;
- факторы риска развития заболеваний;
- морфологические параметры при хронических колите, энтерите, раке кишечника;
- патогенез хронических инфекционных заболеваний кишечника;
- дисбактериоз кишечника;
- классификации заболеваний кишечника, дисбактериоза;
- клинические синдромы при хронического энтерита, колита инфекционного генеза;
- синдром расстройства стула – диарея, констипация – острые и хронические, функциональные и органические, Бристольская шкала;
- критерии Ds ХГ энтерита, колита, опухолей кишечника;

- принципы лечения хр. Инфекционных заболеваний кишечника, дисбактериоза;
- группы препаратов, используемых в терапии данных заболеваний;
- осложнения и прогноз при хронических энтерите, колите, опухолях кишечника.

**Тема 33. (практическое занятие) Хронические воспалительные заболевания кишечника (ХВЗК): Болезнь Крона, Язвенный колит.**

Проблема, определения, этиологии, факторы риска развития, патогенез ХВЗК: болезнь Крона, Язвенный колит. Эпидемиология, современное состояние проблемы, определение, этиология, патогенез, факторы риска, классификации, клиника хронических воспалительных заболеваний кишечника (ХВЗК) – язвенного колита (ЯК), болезни Крона, а также болезни Уиппла. Клинические синдромы при хронических воспалительных заболеваниях кишечника. Кишечные и экстракишечные проявления ХВЗК. Диагностические критерии ЯК, болезни Крона, болезни Уиппла. Ценность инструментальных методов обследования и их диагностические критерии: ирригографии, рентгенографии, колоноскопии, биопсии. Тяжесть, течение, осложнения ЯК, болезни Крона, болезни Уиппла (местные и общие). Принципы лечения ЯК, болезни Крона, болезни Уиппла. Показания к оперативному лечению. Диспансеризация, профилактика, прогноз и МСЭ при ХВЗК.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

*Вопросы к теме.*

- определение группы ХВЗК – ЯК, болезни Крона, Уиппла;
- этиология ЯК, болезни Крона;
- факторы риска развития ХВЗК;
- патоморфологические критерии ЯК, болезни Крона;
- патогенез ХВЗК;
- классификации ЯК, болезни Крона;
- клинические синдромы при НЯК, болезни Крона;
- критерии Ds ЯК, болезни Крона;
- принципы лечения ЯК, болезни Крона;
- осложнения и прогноз при ЯК, болезни Крона.

**Тема 35. (практическое занятие) Хронический гепатит.**

Проблема хронического гепатита (ХГ). Определение. Этиология. Факторы риска, патогенез, клинические и лабораторные синдромы (мезенхимального воспаления, цитолиза, холестаза, печеночно-клеточной недостаточности) ХГ. Критерии диагностики различных клинических вариантов ХГ (аутоиммунного, вирусного, лекарственного, обструктивной болезни печени – ПСХ, ПБЦ, генетических болезней печени – болезни Вильсона-Коновалова, недостаточности  $\alpha$ -антитрипсина, неалкогольной жировой болезни печени, алкогольном, токсическом стеатогепатите). Критерии



диагностики различных форм ХГ. Фазы инфекционного процесса (репликативная, интегративная). Серологический профиль, генетическая диагностика (ПЦР) HBV- и HCV-инфекций. Патоморфологические параметры различных вариантов ХГ. Пункционная биопсия печени, разнонуклеидные и иммунологические методы исследования. Дифференциальный диагноз при ХГ. Естественное течение и исходы ХГ, темпы прогрессирования. Лечение различных форм ХГ – базисная терапия, этиотропная (противовирусная комбинированная и монотерапия, патогенетическая). Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика. Диспансеризация больных ХГ. МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

*Вопросы к теме.*

- определение хронического гепатита;
- этиология хронического гепатита;
- факторы риска развития хронического гепатита;
- патогенез хронического гепатита;
- классификация хронического гепатита;
- основные клинические синдромы ХГ: цитолитический, мезонхимально-воспалительный, холестатический, астеновегетативный, диспептический, геморрагический;
- лабораторные синдромы, отражающие повреждение гепатоцитов, нарушения поглотительно-экскреторной функции печени, степень иммунопатологических расстройств;
- основные критерии диагноза ХГ;
- внепеченочные проявления хронического гепатита;
- дифференциальный диагноз при ХГ;
- основные принципы лечения различных форм ХГ;
- диагностические критерии опухолей печени (доброкачественных и злокачественных – метастатических, ГЦК, ХЦК).

**Тема 37. (практическое занятие) Цирроз печени.**

Проблема цирроза печени. Определение. Этиология. Факторы риска, клиника, синдромы при различных формах ЦП. Стадии течения (компенсация, субкомпенсация и декомпенсация по Чайлд-Пью), критерии диагноза ЦП (микронодулярного, макронодулярного). Особенности течения и критерии диагноза билиарного ЦП первичного, вторичного). Портальная гипертензия: стадии. Осложнения. Цирроз-рак, кровотечение, анемия, отечно-асцитический синдром. Первичная гепатоцеллюлярная карцинома, метастатические опухоли печени. Лечение ЦП: режим питания, медикаментозная терапия (иммуносупрессивная), терапия ведущих синдромов и осложнений ЦП. Показания к применению противовирусных препаратов. Осложнения. Исходы. Прогноз. Профилактика. Диспансеризация больных ЦП. МСЭ.

Особенности клиники и лечения у детей и подростков. Стандарты диагностики и лечения, утвержденные МЗ РФ.

### *Вопросы к теме.*

- определение ЦП,
- этиологические группы развития ЦП;
- факторы риска развития ЦП;
- патогенез ЦП;
- классификация ЦП;
- основные клинические синдромы ЦП: портальной гипертензии, отечно-асцитический, гепатодепрессивный, геморрагический;
- лабораторные синдромы, отражающие повреждение гепатоцитов, нарушения поглотительно-экскреторной функции печени, степень иммунопатологических расстройств;
- основные критерии диагноза ЦП (макронодулярного, микронодулярного, билиарного);
- дифференциальный диагноз при ЦП;
- основные принципы лечения ЦП.

### **Перечень практических навыков: Сердечно-легочная реанимация**

#### **Чек-листы для освоения практических навыков:**

#### **Порядок выполнения базовой СЛР с автоматическим наружным дефибриллятором (АНД)**

1. Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (Осмотреться)
2. Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
3. Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
4. Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»
5. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
6. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки
7. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути
8. Определить признаки жизни
9. Приблизить ухо к губам пострадавшего
10. Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего
11. Считать вслух до 10 Выполнить
12. Вызвать специалиста (СМП) по алгоритму. (Сказать: Координаты места происшествия. Количество пострадавших. Пол. Примерный возраст. Состояние пострадавшего. Предположительная причина состояния. Объём Вашей помощи).
13. Использовать имеющийся в кабинете АНД
14. Подготовка к дефибрилляции и компрессиям грудной клетки: встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему, освободить грудную клетку пострадавшего от одежды.
15. Наклеить электрод под правую ключицу

16. Наклеить второй электрод в левую подмышечную область на ладонь ниже подмышки пострадавшего
17. Не прикасаться к пациенту во время оценки ритма
18. Оценивается время до первой дефибрилляции
19. Сразу после разряда приступил к компрессиям грудной клетки
20. Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
21. Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок
22. Оценивается время до первой компрессии
23. Компрессии грудной клетки 30 компрессий подряд (Руки спасателя вертикальны. Не сгибаются в локтях. Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней)
24. Компрессии отсчитываются вслух
25. Искусственная вентиляция легких
26. Защита себя (Использовать собственное надежное средство защиты)
27. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
28. 1 и 2 пальцами этой руки зажать нос пострадавшему
29. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки
30. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие
31. Обхватить губы пострадавшего своими губами
32. Произвести выдох в пострадавшего
33. Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды
34. Повторить выдох пострадавшего
35. Оценка показателей тренажера: адекватная глубина компрессий, адекватное положение рук при компрессиях, полное высвобождение рук между компрессиями, адекватная частота компрессий, адекватный объём ИВЛ, адекватная скорость ИВЛ.
36. Завершение испытания. При команде: «Осталась одна минута» Реанимация не прекращалась

### **Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

основная литература:

1. Внутренние болезни : учебник (электронный ресурс) / Старнюк Р.И., Маев И.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013
2. Внутренние болезни : учебник (электронный ресурс) 6-е издание / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015
3. Внутренние болезни : учебник: в 2-х т. / под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013
4. Основы внутренней медицины : электронный ресурс / Кобалова Ж.О., Моисеев С.В., Моисеев В.С. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013

5. Профессиональные болезни : учебник (электронный ресурс) / Мухин Н.А., Косарев В.В., Бабаков С.А., Фомин В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013

дополнительная литература:

1. Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Лабораторная и инструментальная диагностика.- Москва: «МЕДпресс-информ», 2011.- 800 с., ил.
2. Регистр лекарственных средств «РЛС» 2015 - 2016 гг.
3. Профессиональная патология. Национальное руководство. Под ред. Н.Ф. Измерова М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 777с
4. Рузов В.И. Медицинская карта больного терапевтического стационара. Ульяновский государственный университет, Ульяновск.- 2008. – 85 с.
5. Фармакология. Методические указания для самостоятельной работы обучающихся. / Саратов Издательство : Вузовское образование, 2016.- 114 с.
6. Внутренние болезни. Учебно-методическое пособие для студентов V-VI курсов / Хапаев Б.А., Хапаева А.Б. Черкесск : Издательство Северо-Кавказская государственная гуманитарно-технологическая академия, 2014 .- 120 с.
7. Внутренние болезни. Учебное пособие / Мышкина А.А. Саратов : Издательство Научная книга, 2012 .- 158 с.
8. Внутренние болезни. Том 1 (2-е издание) Учебное пособие / Пименов Ю.С., Роганова И.В., Роганов В.Ф. Самара : Издательство РЕАВИЗ, 2012 .- 312 с.
9. Внутренние болезни. Том 2 (2-е издание) Учебное пособие / Пименов Ю.С., Роганова И.В., Роганов В.Ф. Самара : Издательство РЕАВИЗ, 2012 .- 268 с.
10. Факультетская терапия. Учебное пособие / Кузнецова Ю.В. Саратов : Издательство Научная книга, 2012 .- 159 с.

### **Список рекомендуемой литературы по профессиональным болезням основная литература:**

1. Мухин Н. А., Профессиональные болезни / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4299-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442999.html>

2. Косарев В.В., Профессиональные болезни : учебник / Косарев В.В., Бабанов С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-1434-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414347.html>

3. Косарев В.В., Профессиональные болезни (диагностика, лечение, профилактика) / Косарев В.В., Бабанов С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-0905-3 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409053.html>

### **дополнительная литература:**

1. Хрупачев А.Г., Производственная безопасность и профессиональное здоровье : руководство для врачей / под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 336 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2349.html>

2. Карулина, О. А. Профессиональные заболевания от воздействия химических веществ, с преимущественным поражением системы крови : учебное пособие / О. А. Карулина, И. Б. Зуева. — СПб. : Санкт-Петербургский медико-социальный институт, 2016. — 32 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/74239.html>

3. Карулина, О. А. Профессиональные заболевания от воздействия химических веществ с преимущественным поражением дыхательной системы : учебное пособие / О. А. Карулина, И. Б. Зуева. — СПб. : Санкт-Петербургский медико-социальный институт, 2016. — 40 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/74240.html>

4. Либис, Р. А. Интоксикация пестицидами : учебное пособие / Р. А. Либис, Т. Г. Солонович. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 136 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/21812.html>

### **учебно-методическая литература:**

1. Шаповал Н. С. Медицинская экспертиза [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие / Н. С. Шаповал, В. И. Горбунов, Г. В. Возженникова; УлГУ, ИМЭиФК, Каф. обществ. здоровья и здравоохранения. - Электрон. текстовые дан. (1 файл : 544 Кб). - Ульяновск : УлГУ, 2009. — URL: [http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Download/MObject/151/\\_shapoval2.pdf](http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Download/MObject/151/_shapoval2.pdf)

2. Шаповал Н. С. Основные принципы экспертизы трудоспособности при профессиональных заболеваниях [Электронный ресурс] : учеб.-метод. рекомендации для студентов, врачей-интернов, клин. ординаторов, врачей ЛПУ / Н. С. Шаповал, А. М. Шутов, В. И. Горбунов; УлГУ, ИМиЭ. - Электрон. текстовые дан. (1 файл : 3,55 Мб). - Ульяновск : УлГУ, 2004. — URL: <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Download/MObject/1122/shapoval1.pdf>


### **Программное обеспечение**

1. MedShow – программа просмотра снимков и рисунков
2. программа тестового контроля «Экзаменатор V.0»

### **Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

1. Электронный каталог библиотеки УлГУ.

2. ЭБС «IPRbooks» ([www.iprbookshop.ru](http://www.iprbookshop.ru)). Контракт №937 от 11.12.2015 г.
3. ЭБС «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru)). Контракт № 348КС/10-25 от 19.11.2015 г.
4. Система ГАРАНТ: электронный периодический справочник [Электронный ресурс]. – Электр. дан. (7162 Мб: 473 378 документов). – [Б.и., 199 -].
5. ConsultantPlus: справочно - поисковая система [Электронный ресурс]. – Электр. дан. (733 861 документов) – [Б.и., 199 -].
6. Основы формирования здоровья детей Педиатрия [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.В. Сукало [и др.].— Электрон. текстовые данные.— Минск: Вышэйшая школа, 2008.— 687 с.— Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20117>
7. Базы данных, имеющиеся на кафедре и в свободном доступе  
В свете реформирования системы здравоохранения и новых требованиях к медицинскому образованию кафедра для обучения по разделам внутренних болезней и профессиональных болезней предлагает дополнительно следующие доступные Интернет-ресурсы

Разработчик  профессор кафедры факультетской терапии Разин В.А.

Утверждаю  зав. кафедрой факультетской терапии Рузов В.И.