

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА»
ФГБОУ ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России

Факультет Лечебный
Кафедра(ы) Факультетской терапии и профболезней

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Факультетская терапия

Наименование дисциплины и Модуля (при наличии)

31.05.01 Лечебное дело

Код и Наименование специальности/Направления подготовки/Направленность

Специалитет

Уровень образования

Врач-лечебник

Квалификация выпускника

Очная

Форма обучения

6 ЗЕ (216 ак. часов)

Трудоемкость дисциплины и Модуля (при наличии)

Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель:

Формирование профессиональных терапевтических знаний, практических умений и навыков для диагностики, лечения и профилактики основных нозологических форм внутренних болезней, постановки клинического диагноза; формирование основ клинического мышления.

Задачи:

Изучение этиологии, патогенеза, классификации, клиники основных терапевтических нозологических форм; формирование навыка выделения ведущего клинического признака, симптома, синдрома;

Обучение методам лабораторного и инструментального обследования с целью их использования для постановки диагноза; формирование и закрепление навыков выбора оптимального клинического обследования терапевтического больного;

Обучение студентов формированию и обоснованию диагноза основной терапевтической нозологии типичной по проявлениям;

Обучение основным принципам фармакотерапии типичных форм терапевтических болезней; формирование навыка выбора оптимальных схем немедикаментозного и медикаментозного лечения основных терапевтических нозологий типичных по проявлениям;

Обучение навыкам самостоятельного клинического мышления, включающего, как профессиональную, так и нравственную подготовку к врачебной деятельности.

Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы

Дисциплина Факультетская терапия реализуется в базовой части учебного плана подготовки специалиста для обучающихся по направлению подготовки 31.05.01. Лечебное дело очной формы обучения

Дисциплина (модуль) изучается на четвертом курсе в седьмом-восьмом семестрах.

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля)

ОПК-4 - Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

ОПК-6 - Готовность к ведению медицинской документации.

ПК-5 - Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.

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

ПК-8 - Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1: Пульмонология.

Тема 1. Пневмония.

Определение, клинико-эпидемиологическая классификация, морфологические варианты. Дифференциальная диагностика крупозной и очаговой пневмонии. Крупозная пневмония: этиология, морфогенез. Клинико-рентгенологическая характеристика по стадиям течения. Очаговая пневмония. Особенности клиники в зависимости от этиологии (стафилококк, клебсиелла, стрептококк, микоплазма). Оценка степени тяжести пневмонии. Лечение пневмонии. Первичный выбор антибиотика в зависимости от клинико-эпидемиологического варианта.

2. Хронический бронхит. Классификация, факторы риска. Уровни бронхиальной обструкции и механизмы ее развития. Клиника, течение, осложнения в зависимости от клинического варианта. Диагностика. Осложнения, включая хроническое легочное сердце, патогенез, ЭКГ - диагностика. Лечение и профилактика.

3. Инфекционные деструкции легких: острый абсцесс и гангрена легкого. Патогенез: пути инфицирования, механизмы развития, факторы риска. Клиника в зависимости от стадии заболевания, физикально-рентгенологические параллели. Исходы и осложнения. Медикаментозная и инструментальная терапия. Бронхоэктатическая болезнь: патогенетические механизмы и факторы риска. Клинические синдромы, стадии болезни. Тактика лечения, виды бронхиального дренажа. Лёгочные и внелёгочные осложнения.

4. Бронхиальная астма (БА): Определение. Классификация (этиологические формы, патогенетические варианты, по тяжести течения). Клиническая картина приступа БА, механизмы бронхиальной обструкции. Понятие «обострение» БА. Классификация обострений, лечение. Астматический статус, причинная обусловленность. Клиника в зависимости от стадии. Лечение. Клинические особенности патогенетических вариантов и их диагностические критерии. Лечение приступа БА. Лечение в межприступный период. Механизм действия бронхолитических препаратов, побочные действия, противопоказания к применению. Ступени лечения БА.

Раздел 2: Кардиология -1.

5. Ревматизм. Этиология. Патогенез, значение иммунного звена. Классификация. Клиника экстракардиальных поражений: полиартрит, малая хорея, кольцевая эритема, подкожные ревматические узелки. Большие и малые критерии ревматизма. Клинико-морфологическая характеристика поражения сердца. Течение ревматизма. Лечение ревматизма, профилактика.

6. Инфекционный эндокардит. Определение. Этиология и патогенез: инфекционный фактор, иммунные нарушения, «вторичный» септический очаг на клапанах и его последствия. Клинико-морфологические формы (первичный, вторичный). Клинические синдромы и осложнения. Клинические формы (типичная и атипичная), варианты течения (острый, подострый, затяжной). Лабораторно-инструментальная диагностика. Основные и дополнительные критерии диагноза. Тактика антибактериальной терапии (выбор антибиотика, суточная доза, способ введения длительность применения, критерии эффективности). Показания к назначению глюкокортикостероидов.

7. Приобретенные пороки сердца (стеноз, недостаточность митрального клапана; стеноз, недостаточность аортального клапана; стеноз, недостаточность трёхстворчатого клапана). Этиология. Патогенез, нарушения гемодинамики. Клиника. ЭКГ. ФКГ. Рентгенодиагностика. Синдромы: клапанные (прямые), полостные (косвенные), периферические. Периоды течения и осложнения митральных пороков сердца. Прогноз. Периоды течения и осложнения аортальных пороков сердца. Прогноз. Органическая и относительная трикуспидальная недостаточность. Примечание: патогенез внутрисердечного расстройства гемодинамики рассматривается только на

стадии компенсации. Особенности декомпенсации рассматриваются в особенностях течения или периодах болезни.

8. Хроническая сердечная недостаточность. Патогенез изменений гемодинамики и водно-солевого баланса. Классификация. Стадии и ФК. Клиническая картина НК в зависимости от классификации. Типы сердечной недостаточности: лево- и правожелудочковая, билатеральная, клинические синдромы, патогенез. Современное лечение сердечной недостаточности. Дозировка препаратов, побочные действия и их профилактика.

Раздел 3: Нефрология.

9. Основные синдромы: мочевого, АГ, ХПН, нефритический, нефротический, экстраренальных нарушений. Острый гломерулонефрит. Определение. Этиология (стрептококк, вирусы, вакцина). Патогенез, значение иммунного звена. Клинические синдромы: мочевого, нефритический, отечный, артериальной гипертензии. Клинические формы: циклическая и олигомоносиндромная. Осложнения и исходы, значение развития нефротического синдрома. Лечебные мероприятия при осложнениях. Лечение медикаментозное и диетическое. Хронический гломерулонефрит. Этиологические факторы. Патогенез: иммунокомплексный и антительный варианты. Морфологические варианты: мембранозный, мезангиомембранозный, мезангиокапиллярный, фокально-сегментарный гломерулосклероз. Клинические синдромы: мочевого, остроснефритический, отечный, гипертонический, нефротический, их патогенез. Клинические варианты: латентный, гематурический, гипертонический, нефротический, смешанный. Лабораторная и инструментальная диагностика. Лечение в зависимости от морфологического и клинического варианта. Прогноз.

Раздел 4: Гематология.

17. Железодефицитная анемия. Этиологическая классификация. Стадии развития: скрытый дефицит железа, тканевый сидеропенический синдром, анемия. Обмен железа: показатели содержания железа в организме и учет потери железа. Клинические синдромы: гематологический, сидеропенический, циркуляторно-гипоксический. Клиника по степени тяжести анемии, диагностика (выявление дефицита железа и его причины). Лабораторные показатели дефицита железа в организме. Лечение этиологическое и патогенетическое. Профилактика и прогноз. В₁₂ и фолиевое – дефицитная анемия. Этиологическая классификация. Патогенез изменения кроветворения, поражения эпителиальных тканей и нервной системы. Клинические синдромы: циркуляторно-гипоксический, гастро-энтерологический, неврологический, гематологический. Диагностика мегалобластных анемий. Лечение, профилактика возможных осложнений (анемической комы и паралича нижних конечностей), профилактика обострений.

Раздел 5: Кардиология -2.

10. Гипертоническая болезнь (ГБ): этиология. Ведущая роль отягощенной наследственности и психоэмоционального фактора. Патогенез: центральные, кардиальные и периферические звенья, последовательность их включения. Типы гемодинамики. Классификация : стадии , варианты прогрессирования и течения. Градация артериальной гипертензии по степеням (ВОЗ, 1999г.), по факторам риска. Клиника и патогенетическое лечение в зависимости от классификации. Клинические особенности патогенетических вариантов ГБ: гиперadrenergического, ангиотензинзависимого, натрий-объемзависимого и предпочтительное лечение. Гипертонические кризы: гиперadrenergический – 1 вид и 2 – вид (с осложнениями), клиника, купирование.

11. Ишемическая болезнь сердца (ИБС): определение, классификация. Атеросклероз: факторы риска, патогенез. Лабораторная и инструментальная диагностика. Первичная профилактика. Стенокардия, клиническое определение. Патогенез болевого синдрома. Классификация. Клинические отличия различных видов стенокардии. Тактика лечения. Инструментальные методы диагностики коронарной недостаточности. Купирование приступа стенокардии. Лечение стенокардии в межприступный период (вторичная профилактика). Механизм действия коронаролитических препаратов. Побочные действия. Противопоказания.

12. Инфаркт миокарда (ИМ) неосложненный. Этиология, патогенез. Клинические формы начала ИМ. Стадии ИМ: клинико-морфологическая характеристика очага поражения, оценка болевого синдрома, резорбционного синдрома, эволюция ЭКГ и ферментов крови. Лечение неосложненного ИМ. Исход ИМ в постинфарктный кардиосклероз, хроническую аневризму, клиника и диагностика.

Раздел 6: Гастроэнтерология.

13. Хронический гастрит. Определение. Этиология: экзо-, эндогенные причины. Патогенез: роль воспалительного процесса, варианты атрофии железистого эпителия желудка. Классификация: клиническая (по локализации) и по состоянию секреторной функции, морфологическая. Клиника: клинические синдромы, течение, осложнения. Диагностика (инструментальная, морфологическая, лабораторная). Лечение диетическое и медикаментозное, профилактика, санаторно-курортное лечение.

14. Язвенная болезнь. Определение. Этиология, отличие от этиологии симптоматических язв. Кортико-висцеральные и гуморальные звенья патогенеза. Клиническая симптоматика в зависимости от локализации язвы. Клиника, методы диагностики, особенности желудочной секреции при низко- и высокорасположенном язвенном процессе. Осложнения: прободение, пенетрация, кровотечение, стеноз выходного отдела, малигнизация. Лечение в период обострения - диетическое, медикаментозное (базисное и дополнительное). Физиотерапевтическое. Профилактика обострений. Санаторно-курортное лечение.

15. Хронический энтерит. Этиология, классификация по степени тяжести, характеру функциональных нарушений тонкой кишки, течению. Тонкокишечные синдромы: недостаточности пищеварения, недостаточности всасывания, экссудативной энтеропатии. Диарейный синдром: клинические проявления поражения толстой и тонкой кишки. Копрологические проявления нарушения пищеварения в отделах ЖКТ. Клиника, дифференциальная диагностика с функциональной диареей. Лечение диетическое, медикаментозное.

16. Диффузные прогрессирующие заболевания печени. Печеночные синдромы (клинико-лабораторная диагностика). Цитолитический синдром, обратимая и необратимая стадии. Клинические и лабораторные признаки. Иммуно-воспалительный синдром (активация, пролиферация иммунокомпетентных клеток; белковые нарушения; антитела к вирусам; аутоантитела: антитела-свидетели, антитела-агрессоры). Лабораторная диагностика активности процесса. Холестатический синдром, внутривнутрипеченочный и подпеченочный уровень холестаза. Подуровни внутривнутрипеченочного холестаза (внутриканальцевый, внутриклеточный), патогенез и клиника. Клинические проявления холемии, ахолии, синячково-гематомного типа кровоточивости, ферментные нарушения. Синдром внутривнутрипеченочной портальной гипертензии: определение, патогенез. Варианты: пресинуоидальная, синусоидальная, постсинуоидальная. Клинические признаки неосложненной ПГ, осложнения. Диагностика. Гематологический синдром гиперспленизма. Отечно-асцитический синдром. Клиника, отличие от недостаточности кровообращения. Патогенез. Синдром печеночной недостаточности. Патогенетические варианты: гепатоцеллюлярная и шунтовая. Факторы экзогенной интоксикации и нарушение метаболических функций. Степени тяжести (легкая и тяжелая). Геморрагический синдром: синячково-гематомный, петехиально-пятнистый, васкулитно-пурпурный типы. Хронический гепатит. Определение. Классификация этиологическая, морфологическая, клиническая. Патогенез: значение инфекционного и иммунного звена. Хронический вирусный гепатит. Клиника. Лечение. Аутоиммунный гепатит. Характер иммунных нарушений, клиника. Лечение. Хронический лекарственный гепатит. Клиника. Лечение. Первичный билиарный цирроз печени. Определение. Морфология. Патогенез. Клиника в начальной и развернутой стадиях. Лечение. Цирроз печени. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторно-инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение: базисная терапия, синдромное лечение, борьба с осложнениями.

Вид промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета в виде собеседования. Зачет проводится по окончании изучения дисциплины в седьмом семестре.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме экзамена. Экзамен состоит из трех этапов: тестирования, оценки практических умений и собеседования.

Порядок проведения промежуточной аттестации:

1. Тестирование обучающихся.
2. Оценивание практических умений.

Постановка и обоснование клинического диагноза больного с основной терапевтической нозологией (хронический обструктивный бронхит, пневмония, бронхиальная астма, повторная ревматическая лихорадка, ИБС, гипертоническая болезнь, хронический гастрит, язвенная болезнь, анемия);

3. Собеседование: оценка знаний обучающегося по ответам на билет, включающий два контрольных вопроса и ситуационную задачу.

Этапы экзамена проводятся по окончании изучения дисциплины в 8 семестре.

Заведующий кафедрой


Подпись

ФИО

Е.И. Соколов

17 мая 2017

Дата