

## Аннотация рабочей программы дисциплины

### Факультетская терапия

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) лечебное дело (31.05.01) с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

#### Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- формирование у студентов клинического мышления с позиций функционального единства организма, понимания роли среды, характерной нозологической семиотики,
- знание этиологии и патогенеза, клинических проявлений типичных форм, роли социальных факторов в развитии болезни,
- выявление вариантов течения основных заболеваний внутренних органов,
- закрепление и совершенствование навыков обследования терапевтического больного,
- овладение методом дифференциальной диагностики,
- проведение основных лечебных мероприятий у больных терапевтического профиля с типичными формами заболеваний внутренних органов,
- проведение основных принципов профилактики и реабилитации больных с различными формами заболеваний внутренних органов,
- формирование у больных, членов их семей позитивного медицинского поведения, направленного на формирование и повышение уровня здоровья,
- формирование системного подхода к анализу научной литературы и подготовка рефератов по актуальным проблемам современной внутренней патологии.

#### Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
<b>ПК-6</b> Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	<b>Уметь:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ выстраивать и поддерживать рабочие отношения со всеми членами коллектива;</li><li>▪ оценить состояние здоровья, индивидуальные факторы риска формирования заболеваний, связанных с выбором модели поведения и привычек;</li><li>▪ собрать анамнез, провести объективное исследование по всем органам и системам организма, определить показания для лабораторного и инструментального обследования больного;</li><li>▪ оценивать результаты проведенного обследования, поставить предварительный и клинический диагноз;</li><li>▪ диагностировать неотложные состояния и оказывать экстренную помощь;</li></ul> <b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ морально-этические нормы, правила и принципы</li></ul>

<p>связанных со здоровьем (МКБ), X пересмотра</p>	<p>профессионального врачебного поведения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ правила ведения медицинской документации в терапевтическом стационаре;</li> <li>▪ методы общеклинического обследования пациента;</li> <li>▪ интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;</li> <li>▪ алгоритм постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-специалисту соответствующего профиля;</li> <li>▪ алгоритм постановки развернутого клинического диагноза;</li> <li>▪ этиологию, патогенез, диагностику, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения и профилактику часто встречающихся заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп и разной половой принадлежности;</li> </ul>
<p><b>ПК-8</b> Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p><b>Владеть:</b></p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ назначить этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение в соответствии с существующими стандартами оказания медицинской помощи взрослому населению и подросткам;</li> <li>▪ дать рекомендации по здоровому образу жизни.</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (эндоскопические, рентгенологические, ультразвуковые и др.);</li> <li>▪ особенности проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии;</li> <li>▪ особенности применения этиотропных, патогенетических и симптоматических средств, а также немедикаментозных методов в лечении больных;</li> <li>▪ факторы риска развития важнейших заболеваний внутренних органов, связанные с нарушениями метаболизма, выбором образа жизни и привычек, а также методы первичной, вторичной и третичной профилактики их формирования;</li> <li>▪ методы лечения и показания к их применению. Механизм лечебного действия лечебной физкультуры и физиотерапии, показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения.</li> <li>▪ основные диагностические и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</li> </ul>

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Дисциплина «Факультетская терапия» входит в Базовую часть Блока 1 ОПОП специалитета.

**Объём дисциплины** составляет 8 зачетных единиц, 288 академических часов, в том числе 180 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 108 часа самостоятельной работы обучающихся.

#### **Формы промежуточной аттестации**

Рубежный контроль проводится по основным модулям дисциплины в виде тестового контроля и решения ситуационных задач. По модулю физиотерапии рубежный контроль реализуется по балльно-накопительной системе.

Итоговый контроль – в VIII семестре проводится курсовой экзамен по трехэтапной системе.

#### **Содержание дисциплины**

**Разбор клинической истории болезни.** Курация больных в VII семестре.

Курация больных в VIII семестре.

### **Модуль 1. Кардиоревматология.**

#### **1.1. Введение в клинику факультетской терапии. Ревматические болезни.**

##### **Пороки сердца.**

1.1.1. Факультетская клиника, ее особенности и задачи. Достижения отечественной медицины. История терапевтических клиник в России. Основоположники отечественной терапевтической клиники; М.Я. Мудров, Г.А. Захарьин, С.П. Боткин, А.А. Остроумов. Особенности обучения в факультетской клинике. Определение понятия "клиническое мышление".

1.1.2. Диагноз. Принципы построения клинического диагноза. Понятие о дифференциальном диагнозе. Основы клинической фармакотерапии. Рациональная медикаментозная терапия. Комплексная терапия. Профилактическое направление российской медицины. Значение успехов естественных наук в достижениях клинической медицины. Задачи здравоохранения на современном этапе.

1.1.3. Диффузные болезни соединительной ткани (коллагенозы). Понятие. Классификация.

1.1.4. Ревматизм. Этиология и патогенез ревматизма. Роль  $\beta$ -гемолитического стрептококка (клинические, серологические и эпидемиологические доказательства). Патогенез ревматизма. Морфология различных стадий ревматизма. Классификация. Клиническая картина основных проявлений ревматизма: полиартрит, ревмокардит, первичный и возвратный перикардит, хорея, кожные проявления» поражение почек. Клинико-лабораторные критерии активности ревматизма. Варианты течения ревматизма. Дифференциальный диагноз. Лечение ревматизма: пенициллинотерапия, нестероидные противовоспалительные средства. Показания к кортикостероидам. Профилактика. Санация очаговой инфекции, противорецидивное лечение.

1.1.5. Приобретенные пороки сердца. Понятие, классификация, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, диагностика, профилактика, лечение. Прогноз. Возможности оперативного лечения. Особенности развития и течения приобретенных пороков сердца у пожилых пациентов.

#### **1.2. Перикардиты. Миокардиты.**

1.2.1. Сухой, выпотной, слипчивый перикардит, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, методы диагностики, лечение, прогноз.

1.2.2. Некоронарогенные заболевания миокарда. Миокардит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, варианты течения, принципы лечения, трудовая экспертиза, профилактика, диспансерное наблюдение.

#### **1.3. Бактериальные эндокардиты**

Этиология, патогенез. Значение реактивности организма и особенностей возбудителя в возникновении бактериального эндокардита. Сопутствующие факторы.

Морфология затяжного септического эндокардита. Взаимоотношения с ревматизмом. Клиника: варианты начала болезни, темпера тучная кривая, поражение сердца и других органов. Тромбоэмболические осложнения. Лабораторные данные. Клинические маски болезни. Особенности течения у лиц пожилого возраста. Диагноз, течение и исходы. Прогноз. Лечение. Критерии излечимости. Первичная профилактика эндокардита у больных перенесших кардиоваскулярные операции. Профилактика обострений. Диспансеризация. Трудовая экспертиза и трудоустройство.

#### **1.4. Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии**

Распространение. Этиология и патогенез. Роль центральных нарушений регуляции артериального давления, симпатической нервной системы, гуморальных и гормональных прессорных (ренин-ангиотензин-альдостерон) и депрессорных кинины, простагландины) факторов в возникновении и прогрессировании заболевания. Значение нарушений метаболизма натрия. Роль наследственных факторов. Классификация. Клиническая картина различных стадий заболевания. Гемодинамические варианты. Особенности течения синдрома артериальной гипертензии при гипертонической болезни и симптоматических артериальных гипертониях (почечные, гемодинамические, эндокринные, нейрогенные, особые формы). Осложнения. Гипертоническая болезнь и атеросклероз. Гипертонические кризы. Злокачественная гипертония. Ювенильная гипертония. Синдром артериальной гипертензии у пациентов пожилого возраста. Дифференциальный диагноз. Лечение. Режим. Рациональное питание. Дифференцированное применение седативных препаратов, гипотензивных средств различного механизма действия, препаратов миотропного действия и салуретических средств с учетом стадии, особенностей гемодинамических сдвигов и сопутствующих заболеваний, возраста. Купирование гипертонических кризов. Исходы. Прогноз. Диспансеризация.

#### **1.5. Атеросклероз. ИБС: Стенокардия**

Атеросклероз – междисциплинарная проблема. Теории происхождения атеросклероза. Факторы риска атеросклероза и атеротромбоза. Основные функции сосудистого эндотелия. Классификация атеросклероза. Клиника, типичные локализации атеросклероза. Лабораторная и инструментальная диагностика. Медикаментозное лечение. Профилактика. Диспансеризация.

Классификация ИБС и стенокардии. Этиология и патогенез. Клиника. Исходы. Дифференциальная диагностика. Методы обследования. Лечение.

#### **1.6. ИБС: инфаркт миокарда и его осложнения**

Социально-гигиеническое значение проблемы. Эпидемиология. Патогенез и патоморфология различных вариантов. Особенности клинических проявлений в разные периоды заболевания. Значение лабораторных, инструментальных и ангиографических методов исследования в диагностике инфаркта миокарда и острого коронарного синдрома. Диагностика и дифференциальная диагностика. Осложнения инфаркта миокарда в разные периоды болезни. Лечение, включая высокотехнологичные методы.

#### **1.7. Нарушения ритма сердца и проводимости**

Современное представление о патогенезе аритмий, классификация аритмий, методы диагностики, основные виды нарушения ритма и проводимости, врачебная тактика. Прогноз. Исходы.

#### **1.8. Хроническая сердечная недостаточность**

Актуальность проблемы. Современные представления о патогенезе сердечной недостаточности. Особенности изменений метаболизма миокарда при сердечной недостаточности. Характер изменений гемодинамики (системной и регионарной) при сердечной недостаточности. Роль почек и эндокринных факторов в возникновении нарушений водно-электролитного баланса. Провоцирующие и способствующие факторы. Классификация сердечной недостаточности. Клиническое проявление острой и

хронической сердечной недостаточности, лево- и право-желудочковой. Понятие "скрытой" сердечной недостаточности. Диагностика сердечной недостаточности. Клинические и дополнительные методы исследования. Терапия. Режим, питание. Особенности врачебной тактики с учетом основного патологического процесса и стадии сердечной недостаточности. Показания и противопоказания к применению сердечных гликозидов. Тактика длительного применения гликозидов. Ингибиторы АПФ и нитраты в лечении сердечной недостаточности. Ресинхронизирующая терапия.

Экстренная помощь при сердечной астме и отеке легких. Диуретические средства в терапии сердечной недостаточности. Возможности периферических вазодилататоров. Оксигенотерапия.

### **1.9. Деформирующий остеоартроз. Подагра.**

Понятие. Распространение, этиология, патогенез, клинические синдромы, диагностические критерии, дифференциальная диагностика, рентгенологическая диагностика, лечение, трудовая экспертиза.

### **1.10. Ревматоидный артрит**

Понятие. Распространенность заболевания, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторные изменения, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, диспансеризация.

### **1.11. Системная красная волчанка**

Этиология, патогенез, клиника, классификация, дифференциальная диагностика с другими системными заболеваниями соединительной ткани, лечение, прогноз.

## **Модуль 2. Пульмонология**

### **2.1. Острые пневмонии**

Этиология (бактериальные, вирусные, ку-рикетсиозные, обусловленные химическими и физическими раздражителями, аллергические). Внебольничная и нозокомиальная пневмония. Патогенез. Влияние алкоголя, стресса, охлаждения, травмы, операций, патологии носоглотки и предшествующего поражения бронхов. Значение иммунологических реакций организма. Клинико-морфологическая характеристика (паренхиматозная очаговая и крупозная, интерстициальная, смешанная), характер течения (остротекущая и затяжная). Рентгенологические методы диагностики и дифференциальной диагностики острых пневмоний.

Крупозная пневмония. Симптоматология в различные периоды болезни с учетом клинико-морфологической характеристики. Основные синдромы (синдром общих и местных воспалительных изменений в легочной ткани, интоксикационный, вовлечения в процесс других органов и систем).

Очаговые пневмонии. Классификация. Критерии диагноза. Определение тяжести течения болезни. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Особенности течения.

Лечение. Идентификация возбудителя как важный этап в постановке развернутого клинического диагноза и выбора этиологической терапии. Диета. Антибактериальная терапия. Противовирусные препараты. Симптоматические средства, повышающие сопротивляемость организма. Стимуляторы иммунитета. Десенсибилизирующая терапия. Физиотерапия, лечебная дыхательная гимнастика. Критерии выздоровления. Исходы болезни. Прогноз.

### **2.2. Хроническая обструктивная болезнь легких**

Этиология и патогенез. Значение инфекции, курения, охлаждения, профессиональных и эндогенных факторов. Классификация хронического бронхита: поверхностный, слизисто-гнойный, обструктивный. Клиническая картина в зависимости от формы, стадии и фазы процесса. Течение и осложнения. Диагностические критерии

болезни. Эмфизема легких. Лечение (антибактериальная, бронхолитическая, муколитическая и противокашлевая терапия). Интратрахеальное введение лекарственных препаратов. Физиотерапия и ЛФК. Профилактика. Санация верхних дыхательных путей. Прогноз.

### **2.3. Бронхиальная астма. Астматический статус.**

Распространенность. Этиология и патогенез. Роль экзо- и эндоаллергенов, наследственно-конституционных и профессиональных факторов, очаговой инфекции верхних дыхательных путей и бронхов, состояния центральной и вегетативной нервной системы. Роль аутоиммунизации. Классификация. Механизм приступа. Клиническая симптоматология атопической и инфекционно-зависимой астмы. Диагностические критерии бронхиальной астмы (основные и дополнительные). Роль аллергологического обследования. Дифференциальная диагностика с обструктивным бронхитом. Осложнения. Астматический статус, предрасполагающие факторы. Критерии диагноза и стадии течения. Лечение. Купирование приступа. Борьба с астматическим статусом и его профилактика. Глюкокортикоиды (системные и ингаляционные), лаваж бронхиального дерева. Бронхолитические препараты (симпатомиметики, холинолитики, пуриновые основания), мембраностабилизаторы, иммунодепрессанты. Лечение в межприступном периоде (санация очагов инфекции, прекращение контакта с аллергеном, специфическая и неспецифическая гипосенсибилизация). Воздействие на ЦНС: седативные средства, психотерапия, электросон. Дыхательная гимнастика, массаж. Иглотерапия, другие физиотерапевтические методы лечения. Гипербарическая оксигенация, санаторно-курортное лечение.

### **2.4. Плевриты.**

Определение. Этиология. Классификация. Особенности клинической картины экссудативного, сухого, фибринозного плеврита. Диагностика. Значение анализа плеврального пунктата. Показания и методика проведения плевральной пункции. Дифференциальная диагностика. Лечение.

## **Модуль 3. Гастроэнтерология**

### **3.1. Гастриты**

Определение. Распространенность. Этиология (ведущие экзогенные и эндогенные факторы). Патогенез. Значение нарушения секреторной и моторной функций желудка. Основные синдромы. Классификация по морфологическому, функциональному и этиологическому принципам. Диагноз. Значение рентгенологического, эндоскопического исследования, диагностические возможности гастробиопсии. Оценка результатов исследования желудочного содержимого. Хронический гастрит с секреторной недостаточностью. Клинические особенности. Лечение: диета, медикаментозная терапия, лечение сопутствующих заболеваний. Хронический гастрит с сохраненной и повышенной секрецией. Клинические особенности. Лечение. Течение. Осложнения. Прогноз.

### **3.2. Язвенная болезнь, осложнения язвенной болезни**

Этиология. Основные и предрасполагающие факторы. Мультифакториальность этиологии и патогенеза. Клиника, зависимость от локализации язвы. Диагноз. Значение анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального обследования, рентгенологического и эндоскопического методов исследования. Выявление нарушений секреторной и моторной функций желудка. Клинические особенности течения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Осложнения: перфорация, кровотечения, пенетрация, стеноз привратника, малигнизация. Вовлечение других органов желудочно-кишечного тракта. Особые формы язвенной болезни (язва пилорического канала, постбульбарные язвы, множественные, гигантские язвы, ювенильные и язвы у лиц пожилого возраста). Дифференциальный диагноз. Лечение, особенности диеты. Медикаментозные препараты: ингибиторы протонной помпы, холинолитики, антациды, блокаторы H<sub>2</sub>-рецепторов гистамина, стимуляторы регенерации слизистой. Физиотерапия.

Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Тактика лечения язвенной болезни в зависимости от локализации» состояния секреции, возраста, осложнений. Эрадикация *H. pylori*. Контроль эффективности эрадикации. Диспансеризация, профилактика обострений.

### **3.3. Хронические гепатиты и циррозы**

Этиология (вирусная инфекция, алкоголь, промышленные вредности, различные медикаменты). Патогенез. Роль персистенции вируса и иммунологических нарушений. Морфология. Классификация: персистирующий, активный, холестатический гепатит. Симптоматология. Особенности течения различных форм. Клинические и лабораторные синдромы (воспаления, цитолиза, холестаза, печеночно-клеточной недостаточности и др.). Диагностика, значение пункционной биопсии печени, радионуклидных, ультразвуковых, магнитно-резонансных и иммунологических методов исследования. Дифференциальный диагноз с жировой болезнью печени, неконъюгированной гипербилирубинемией. Течение и исходы болезни. Лечение, особенности течения хронического активного, персистирующего и холестатического гепатита. Показания к применению кортикостероидов и иммуносупрессивных препаратов.

Циррозы печени. Определение болезни. Этиология (инфекционные, нутритивные, метаболические факторы, роль алкоголя и токсических веществ). Патогенез. Роль иммунологических нарушений. Классификация. Клинико-морфологические формы болезни. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Течение. Возможности клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Диагностические критерии. Особенности течения и диагноз алкогольного цирроза печени. Особенности течения вирусного цирроза печени, Осложнения цирроза печени: портальная гипертензия, цирроз-рак, печеночная кома, кровотечение, анемия, отечно-асцитический синдром. Лечение цирроза печени. Режим питания и медикаментозные средства. Показания к применению иммуносупрессивных препаратов, интерферонов. Лечение осложнений.

### **3.4. Хронический панкреатит**

Определение. Этиология и патогенез. Первичные и вторичные панкреатиты. Клиническая картина. Зависимость клинических проявлений от локализации процесса. Основные формы хронического панкреатита. Осложнения. Диагноз. Критерии диагноза. Роль исследования функции поджелудочной железы и инструментальных методов исследования. Дифференциальная диагностика с раком поджелудочной железы. Лечение. Диета в зависимости от формы и стадии болезни. Дифференцированная медикаментозная терапия с учетом формы болезни и фазы течения.

### **3.5. Дискинезии желчевыводящих путей. Холециститы.**

Классификация болезней желчевыводящей системы. Функциональные заболевания желчевыводящих путей. Воспалительные заболевания желчного пузыря. Дисхолия. ЖКБ. Методы диагностики. Диетотерапия. Медикаментозное лечение. Показания и методы литолитической терапии. Профилактика.

### **3.6. Патология толстого кишечника (СРК, болезнь Крона, язвенный колит).**

Синдром раздраженного кишечника (дискинезии кишечника): этиология, патогенез. Основные варианты дисмотрики кишечника. Клиническая картина, методы исследования, лечение.

ВЗК - язвенный колит и болезнь Крона (терминальный илеит): основные синдромы, дифференциальный диагноз, методы диагностики, лечение. Особенности диетотерапии при патологии кишечника.

## **Модуль 4. Нефрология.**

### **4.1. Нефриты.**

Острый нефрит. Этиология и патогенез. Значение иммунного звена в патогенезе. Классификация. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Клинические

формы. Критерии диагноза. Течение, исходы, прогноз. Лечение. Режим, диета, медикаментозные средства, включая глюкокортикостероидные.

Хронический нефрит. Современные представления об этиологии и патогенезе хронического нефрита. Клиническая классификация. Хронический гломерулонефрит: нефротическая форма, гипертоническая форма, латентная форма. Лечение: режим, диета, стероидная, иммуносупрессивная, антибактериальная терапия.

#### **4.2. Пиелонефриты**

Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина, диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Особенности современной антибактериальной терапии.

#### **4.3. Амилоидоз. Нефротический синдром**

Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Профилактика.

#### **4.4. Хроническая почечная недостаточность (ХПН)**

Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. ХПН и артериальная гипертензия. Консервативное лечение ХПН. Показания к гемодиализу, перитонеальному диализу, трансплантации почек.

### **Модуль 5. Гематология.**

#### **5.1. Железодефицитная анемия (ЖДА)**

Этиология. Обмен железа в организме. Классификация железодефицитных состояний. Классификация ЖДА. Патогенез ЖДА. Клинические синдромы ЖДА: циркуляторно-гипоксический и сидеропенический. Лабораторная диагностика ЖДА. Критерии ЖДА. Лечение ЖДА. Показания к парентеральной ферротерапии и гемотрансфузиям.

#### **5.2. В<sub>12</sub>- и фолиеводефицитная анемия**

Обмен витамина В<sub>12</sub> в организме. Этиология В<sub>12</sub>- и фолиеводефицитной анемии. Патогенез В<sub>12</sub>-дефицитной анемии. Особенности клинических проявлений В<sub>12</sub>-дефицитной анемии. Особенности клинических проявлений фолиеводефицитной анемии. Диагностика мегалобластных анемий. Лечение.

### **Модуль 6. Физиотерапия**

#### **6.1. Лечебное применение постоянного и переменного электрического тока**

6.1.1. Гальванизация. Физиологическое действие. Показания и противопоказания. Лекарственный электрофорез.

6.1.2. Диадинамические токи. Физиологическое действие, показания к применению. Импульсные токи низкого напряжения и низкой частоты. Физиологическое действие. Показания и противопоказания к применению. Импульсные токи высокого напряжения и высокой частоты. Физиологическое действие. Показания.

6.1.3. Индуктотермия. Физиологическое действие. Показания.

6.1.4. Электрическое поле ультравысокой частоты. Физиологическое действие. Показания.

6.1.5. Микроволновая терапия. Физиологическое действие. Показания.

#### **6.2. Светолечение.**

6.2.1. Фототерапия. Спектр световых волн.

6.2.2. Инфракрасное и видимое излучение. Физиологическое действие. Показания.

6.2.3. Ультрафиолетовое излучение. Физиологическое действие. Показания.

6.2.4. Ультразвук. Физиологическое действие. Показания.

#### **6.3. Водолечение.**

6.3.1. Гелио- и аэротерапия. Физиологическое действие. Показания.



6.3.2. Водо- и теплолечение. Физиологическое действие. Показания и противопоказания.

6.3.3. Основные курортные факторы. Климатические курорты. Показания и противопоказания. Бальнеологические курорты. Показания и противопоказания.

6.3.4. Грязелечение. Физиологическое действие. Показания и противопоказания. Общие показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

6.3.5. Питьевые минеральные воды. Физиологическое действие. Газовые и минеральные ванны. Физиологическое действие.