

Аннотация рабочей программы дисциплины

Госпитальная терапия

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) **31.05.02 Педиатрия**, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является: формирование у обучающихся профессиональных компетенций, направленных на оказание квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом

Задачами освоения дисциплины являются:

- Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний и патологических состояний, заболеваний у пациентов терапевтического профиля на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования.
- Прогнозирование и диагностика развития неотложных состояний у терапевтических больных.
- Проведение лечебно-профилактических мероприятий и оказание неотложной помощи терапевтическим больным.
- Формирование у больных позитивного медицинского поведения, направленного на формирование и повышения уровня здоровья.
- Ведение документации в медицинских организациях терапевтического профиля.
- Анализ научной литературы и подготовка рефератов по современным проблемам терапевтической науки.

Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
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 – X пересмотр, принятой 43-й Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.	Уметь: - Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний и патологических состояний у пациентов терапевтического профиля на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования - Установить клинический диагноз Знать: - Этиологию, патогенез, диагностику, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний у терапевтических больных.
ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Уметь: - оценить результаты проведенного обследования - назначить лечение пациентам с наиболее часто встречающимися заболеваниями внутренних органов - разработать план диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий на амбулаторном этапе

	<p>Знать:</p> <p>- тактику ведения пациентов с наиболее частыми нозологическими формами и синдромами в клинике внутренних болезней</p>
--	---

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина «Госпитальная терапия» входит в базовую часть Блока 1 ОПОП специалиста.

Данная дисциплина – это этап изучения основных заболеваний по принципу распределения по органной патологии, дифференциальной диагностике и ведению больных в амбулаторно-поликлинических условиях. За время обучения студенты должны совершенствовать свои знания и приобретенные компетенции по изученным разделам терапии, ознакомиться со сложными в диагностическом отношении заболеваниями и синдромами. В рамках данной дисциплины проводится изучение следующих разделов терапии – болезни органов дыхания, болезни сердечно-сосудистой системы, болезни органов пищеварения, болезни почек, поликлиническая терапия.

Госпитальная терапия непосредственно связана с дисциплинами: пропедевтика внутренних болезней, факультетская терапия, госпитальная хирургия, поликлиническая педиатрия, клиническая фармакология. Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об этиологии, принципах и методах диагностики, дифференциальной диагностике современных классификациях, а так же методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины.

В процессе изучения дисциплины «госпитальная терапия» расширяются знания, навыки и компетенции для успешной профессиональной деятельности врача-педиатра.

Объём дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 академических часов, в том числе 116 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 64 часа самостоятельной работы обучающихся.

Формы промежуточной аттестации

Итоговый контроль – в X семестре проводится трехэтапный курсовой экзамен.

Содержание дисциплины

Раздел 1. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ.

Тема 1.1. Дифференциальная диагностика при одышке.

Одышка (диспноэ) – определение, понятие физиологической и патологической одышки. Дифференциальная диагностика заболеваний, проявляющихся одышкой.

Заболевания дыхательной системы: болезни, сопровождающиеся бронхообструктивным синдромом (БА, ХОБЛ); стеноз верхних дыхательных путей; рестриктивная патология лёгких (инфильтративные процессы, лёгочный фиброз, плевральный выпот, значительное утолщение плевры, пневмоторакс); сосудистые заболевания лёгких (ТЭЛА, лёгочная гипертензия, внутрилегочные шунты). Внелегочные причины одышки: внелегочная рестрикция (морбидное ожирение, третий триместр беременности, паралич диафрагмы, нейромышечные заболевания, тяжелый кифосколиоз); сердечно-сосудистые заболевания (систолическая и диастолическая дисфункция миокарда); заболевания, сопровождающиеся анемией; выраженный ацидоз любого генеза; нарушения регуляции дыхания (паническая атака с гипервентиляционным синдромом).

Тема 1.2. Неотложные состояния в пульмонологии. Дифференциальная диагностика при кровохарканье и легочном кровотечении.

Неотложные состояния в пульмонологии: острые нарушения бронхиальной проходимости (приступ бронхиальной астмы, астматический статус); осложнения пневмонии (инфекционно-токсический шок, острый респираторный дистресс-синдром, сепсис), тромбоэмболия лёгочной артерии (ТЭЛА).

Кровохарканье и легочное кровотечение. Определения. Основные причины. Симптоматика при наиболее частых заболеваниях: бронхит, бронхоэктатическая болезнь, пневмония, абсцесс лёгкого, туберкулёз, ТЭЛА, приобретённые и врождённые пороки клапанов сердца, инфекционный эндокардит, острая и подострая левожелудочковая недостаточность, аневризма аорты. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и прогноз.

Тема 1.3. Дифференциальная диагностика плеврального выпота.

Заболевания, которые могут сопровождаться выпотом в плевральную полость. Классификация плеврита. Диагностика плеврального выпота. Плевральный выпот различного генеза. Дифференциальная диагностика экссудата и транссудата. Транссудативный плевральный выпот. Застойная сердечная недостаточность, заболевания перикарда, гидроторакс при циррозе печени, нефротический синдром, перитонеальный диализ, обструкция мочевыводящих путей, микседема. Экссудативный плевральный выпот. Парапневмонический выпот и эмпиема.

Раздел 2. БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ.

Тема 2.1. Артериальная гипертензия (АГ) эссенциальная. Симптоматические АГ. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

Гипертоническая болезнь или эссенциальная АГ. Определение. Классификация (стадия, степень, риск). Диагностика. Показания к госпитализации. *Профилактика. Диспансеризация.*

Симптоматические (вторичные) АГ. Классификация.

АГ при поражении почек и мочевыводящих путей. АГ при поражении сосудов почек. АГ при эндокринных заболеваниях и нарушениях обмена. АГ, вызываемая поражениями нервной системы. АГ, вызываемая повреждениями сосудов и нарушениями гемодинамики. АГ, вызываемые интоксикациями и применением лекарств. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Тема 2.2. Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний миокарда.

Миокардит: определение, классификация, диагностика, лечение, прогноз.

Кардиомиопатии: определение, общие сведения. Основные виды кардиомиопатий: гипертрофическая, дилатационная, рестриктивная, аритмогенная правожелудочковая (аритмогенная дисплазия сердца), некомпактный миокард левого желудочка. Определения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

Тема 2.3. Дифференциальная диагностика аритмий. Прогностически опасные аритмии.

Нарушения ритма сердца (аритмии сердца). Определение. Кардиальные и экстракардиальные причины возникновения. Классификация.

Диагностика и дифференциальная диагностика. Симптомы, связанные с аритмией. Инструментальные исследования: ЭКГ, стационарное мониторирование ЭКГ, холтеровское (амбулаторное) мониторирование ЭКГ, тест с физической нагрузкой, функциональные пробы, клиническое электрофизиологическое исследование.

Опасные для жизни аритмии: пароксизмальная желудочковая тахикардия, трепетание желудочков, фибрилляция желудочков.

Аритмии, прогностически серьёзные: желудочковая экстрасистолия высоких градаций по Лоуну и соавт., синоаурикулярная блокада, пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия, атриовентрикулярная блокада второй степени II типа и полная атриовентрикулярная блокада, мерцание и трепетание предсердий с числом желудочковых сокращений более 110 в минуту.

Лечение: рефлекторное, лекарственная терапия, хирургические методы; лечение отдельных видов аритмий. Определение лечебной тактики в зависимости от клинических проявлений и прогностической значимости аритмии.

Тема 2.4. Дифференциальная диагностика кардиомегалии. Диагностика и лечение перикардитов.

Кардиомегалия. Определение. Общие признаки кардиомегалий. Причины, приводящие к кардиомегалии. Дифференциальная диагностика кардиомегалий в зависимости от этиологического фактора: АГ, ИБС, аневризма сердца, миокардиты, пороки сердца, кардиомиопатии, алкогольная миокардиодистрофия, миокардиодистрофии при эндокринопатиях (сахарный диабет, тиреотоксикоз, гипотиреоз, акромегалия), лёгочное сердце, болезни обмена веществ (гемохроматоз, амилоидоз, ожирение), опухоли сердца, выпот в перикард и перикардиты, синдром Марфана.

Перикардит. Определение. Классификация. Этиология. Сухой перикардит. Экссудативный перикардит. Констриктивный перикардит. Этапы диагностического поиска. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз.

Тема 2.5. Дифференциальная диагностика сердечных шумов. Клапанные пороки сердца.

План обследования и тактика ведения больного с внутрисердечным или внесердечным шумом. Внутрисердечные органические шумы. Описание. Общая характеристика. Шумы при: недостаточности митрального клапана, стенозе левого атриовентрикулярного отверстия, стенозе устья аорты, недостаточности клапанов аорты. Внутрисердечные функциональные шумы: динамические, анемические, шумы относительной недостаточности клапанов или относительного сужения клапанных отверстий. Внесердечные (экстракардиальные) шумы. Шум трения перикарда. Плевроперикардиальный шум.

Клапанные пороки сердца. Эпидемиология. Обследование. Стратификация риска. Аортальный стеноз. Аортальная недостаточность. Митральный стеноз. Митральная недостаточность. Пропалс митрального клапана. Трикуспидальный стеноз. Трикуспидальная недостаточность. Малые аномалии сердца. Аускультативная симптоматика при пороках сердца.

Тема 2.6. Дифференциальная диагностика и лечение легочных гипертензий. Острое и хроническое легочное сердце.

Лёгочная гипертензия. Определение. Классификация клинических групп. Диагностика: клиника, аускультативные признаки, методы исследования.

Дифференциальная диагностика между лёгочной гипертензией идеопатической и на фоне хронической рецидивирующей ТЭЛА. Лечение: поддерживающее, патогенетическое, хирургическое.

Лёгочное сердце острое и хроническое. Определение. Этиология. Клиническая картина и диагностика. Лёгочная гипертензия и лёгочное сердце при ХОБЛ. Лечение.

Профилактика.

Тема 2.7. Дифференциальная диагностика при болях в грудной клетке. Неотложные состояния .

Основные характеристики, имеющие значение при постановке диагноза, связанного с болями в грудной клетке. Круг заболеваний, включённых в дифференциально-диагностический поиск: ИБС (стенокардия, острый инфаркт миокарда), ТЭЛА, расслаивающая аневризма аорты, острый миокардит, острый перикардит, гипертрофическая кардиомиопатия, пролапс митрального клапана, лёгочная патология

(плеврит, пневмония, пневмоторакс, периферический рак лёгкого), патология органов пищеварения (ГЭРБ, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, патология желчных путей, острый панкреатит), мышечно-скелетные боли, боли психогенного происхождения (депрессия). Особенности физикального обследования пациента при болях в грудной клетке. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Заболевания, проявляющиеся болями в грудной клетке и требующие проведения неотложных лечебных мероприятий: острый инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия, ТЭЛА, расслаивающаяся аневризма аорты, пневмоторакс, острые заболевания средостения.

Тема 2.8. Метаболический синдром. Критерии диагностики, принципы лечения и профилактики.

Метаболический синдром (МС). Определение. Факторы, предрасполагающие к развитию МС. Эпидемиология. Патогенез. Инсулинорезистентность. Абдоминальное ожирение. Атерогенная дислипидемия. Артериальная гипертензия. Хроническое воспаление и склонность к тромбозам.

Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика с синдромом Иценко-Кушинга, гипотиреозом.

Лечение. Принципы и методы немедикаментозного и медикаментозного лечения. Хирургическое лечение ожирения и МС. Прогноз. *Профилактика МС.*

Раздел 3. Болезни органов пищеварения.

Тема 3.1. Заболевания пищевода. Дифференциальная диагностика. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ): диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация.

Классификация заболеваний пищевода. Дифференциальная диагностика с заболеваниями органов пищеварения: эзофагоспазм, ахалазия кардии, острый эзофагит, рак пищевода. Дифференциальная диагностика с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и дыхательной систем.

ГЭРБ. Пищеводные и внепищеводные проявления. Инструментальные методы диагностики: ЭГДС, биопсия слизистой оболочки пищевода, рентгенологическое исследование пищевода с контрастированием, 24-часовая рН-метрия пищевода, внутрипищеводная манометрия, тест с ингибитором протонной помпы. Лечение: диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Антирефлюксное хирургическое лечение ГЭРБ. *Профилактика. Диспансеризация ГЭРБ.*

Тема 3.2. Дифференциальная диагностика при гепато- и спленомегалии. Диагностика и лечение цирроза печени. Диспансеризация. Профилактика.

Гепатомегалия. Определение. Гепатомегалия, связанная с очаговыми изменениями в печени: злокачественные и доброкачественные опухоли, гематома, непаразитарные кисты печени, абсцессы, эхинококк, метастазы в печень, гранулематозные поражения печени (туберкулёз, сифилис, саркаидоз).

Гепатомегалия, связанная с диффузными изменениями в печени: болезни сердечно-сосудистой системы, болезни крови, диффузные заболевания печени, метаболические гепатозы.

Спленомегалия. Причины спленомегалии: инфекции, аутоиммунные заболевания, опухоли, болезни нарушения обмена (гемохроматоз, болезнь Вильсона-Коновалова, болезни накопления).

Цирроз печени. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение. Диета. Режим. Базисная медикаментозная терапия. Этиологическое, патогенетическое и симптоматическое лечение. Интенсивная терапия при декомпенсированном циррозе печени (класс «С» по Child – Pugh). *Диспансерное наблюдение. Профилактика.*

Тема 3.3. Заболевания билиарной системы. Хронический некалькулезный холецистит, хронический панкреатит: диагностика, лечение, профилактика, диспансеризация. Дифференциальная диагностика.

Заболевания билиарной системы: дискинезии желчевыводящих путей, хронический некалькулезный холецистит, Желчнокаменная болезнь, постхолецистэктомический синдром.

Хронический некалькулезный холецистит. Диагностика: клиническая картина, физикальные симптомы холецистита, лабораторные и инструментальные методы исследования. Лечение: диета, медикаментозное лечение, хирургическое лечение.

Профилактика. Диспансеризация.

Хронический панкреатит. Диагностика: клиническая картина, лабораторная диагностика, инструментальные методы диагностики изменений поджелудочной железы. Лечение. Диетотерапия. Медикаментозная терапия. Купирование боли. Создание функционального покоя и уменьшение секреторной активности поджелудочной железы. Дезинтоксикационная терапия. Коррекция внешнесекреторной и внутрисекреторной недостаточности. Антибактериальные препараты. Хирургическое лечение.

Профилактика. Диспансеризация.

Дифференциальная диагностика заболеваний билиарной системы – между собой и с другими заболеваниями органов пищеварения: хроническим гастритом, дуоденитом, хроническим панкреатитом, язвенной болезнью 12-перстной кишки, СРК.

3.4. Кишечная диспепсия. СРК: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

Кишечная диспепсия. Острая диарея. Хроническая диарея. Запоры (констипация). Функциональные нарушения кишечника (СРК, функциональный метеоризм, функциональный запор, функциональная диарея). Основные симптомы хронической кишечной диспепсии (кровь в каловых массах, боли, слизь, лихорадка, прогрессирующее снижение массы тела) и их связь с патологией кишечника (кишечные инфекции, воспалительные заболевания толстой кишки, дивертикулит, ишемический колит, злокачественные опухоли).

Синдром раздражённого кишечника (СРК). Диагностические критерии – «Римские критерии IV» СРК. Лабораторно-инструментальные исследования.

Дифференциальная диагностика: кишечная инфекция, микроскопический колит, воспалительные заболевания кишечника, синдром мальабсорбции, психопатологические состояния, эндокринные заболевания (гипертиреоз), нейроэндокринные опухоли (карциноидный синдром, опухоль поджелудочной железы, функциональные состояния у женщин (предменструальный синдром, беременность, климакс), эндометриоз. Лечение. Диетические рекомендации. Спазмолитики. Средства, уменьшающие метеоризм. Модуляторы моторики. Антидиарейные препараты. Антибактериальные и бактериальные препараты. Слабительные. Коррекция психопатологических нарушений и вегетативных дисфункций. ***Профилактические мероприятия.***

3.5. Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Дифференциальная диагностика и терапевтическая тактика при кровотечениях из верхних и нижних отделов желудочно-кишечного тракта.

Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Прободение язвы желудка или 12-перстной кишки; острый панкреатит; острый холецистит; разрыв аневризмы брюшной аорты; ишемия кишечника; аппендицит, желчная колика, печёночная энцефалопатия. Дифференциальная диагностика при острых болях в животе проводится с: пневмонией, плевритом, перикардитом, инфарктом миокарда, инфарктом селезёнки и др.

Кровотечения из верхнего отдела желудочно-кишечного тракта (пищевод, желудок и 12-перстная кишка). Язвенная болезнь. Эрозии желудка и 12-перстной кишки. Эзофагит, пептические язвы пищевода. Опухоли желудка. Синдром Мэллори-Вейса. Приём нестероидных противовоспалительных средств. Кровотечения из нижнего отдела желудочно-кишечного тракта. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Опухоли кишечника. Дивертикулёз кишечника. Геморрой, анальные трещины. Телеангиоэктазии (болезнь Рандю-Вебера-Ослера). Дивертикул Меккеля. Принципы

лечения острого желудочно-кишечного кровотечения. Гемостатическая терапия. Восстановление ОЦК. Восстановление показателей гемодинамики. ***Противоязвенная терапия как профилактика рецидива кровотечения.***

Раздел 4. Болезни почек.

Тема 4.1. Диагностика и лечение хронического гломерулонефрита (ХГН). Диспансерное наблюдение. Дифференциальная диагностика ХГН и хронического пиелонефрита.

Хронический гломерулонефрит. Диагностика. Определение ведущего синдрома – изолированного мочевого, остроснефритического, нефротического, АГ. ХПН как дополнительный признак ХГН. Лечение. Немедикаментозная терапия. Медикаментозная терапия: иммуносупрессоры; глюкокортикоиды; цитостатики; антикоагулянты и антиагреганты; диуретики; статины; средства, восполняющие дефицит белка; антигипертензивные препараты. ***Диспансерное наблюдение. Профилактика.***

Дифференциальная диагностика с хроническим пиелонефритом: эпизоды инфекции мочевых путей в анамнезе, лихорадка, боли в пояснице, дизурия, лейкоцитурия, бактериурия, деформация и расширение чашечно-лоханочной системы, асимметрия и деформация контуров почек по данным УЗИ; асимметрия функции почек при экскреторной урографии, радиоизотопной ренографии.

Тема 4.2. Хроническая болезнь почек (ХБП). Диагностика и лечение ХПН. Дифференциальная диагностика ХПН и ОПН.

ХБП – определение, классификация. ХПН – определение, классификация. Диагностика: клиника, лабораторно-инструментальные исследования. ***Первичная и вторичная профилактика.***

Дифференциальный диагноз с ОПН: отсутствие хронического заболевания почек или почечных синдромов в анамнезе, взаимосвязь с этиологическим фактором. Характерные признаки ОПН: олигоанурия, отсутствие гипертрофии левого желудочка, выраженной анемии. Размеры (увеличены или не изменены) и экзогенность паренхимы почек (понижена или нормальна).

Тема 4.3. Дифференциальная диагностика при основных мочевых симптомах (лейкоцитурии, гематурии, протеинурии) и нефротическом синдроме. Амилоидоз: диагностика, лечение, профилактика.

Дифференциальная диагностика при лейкоцитурии. Ориентировочная локализация инфекции в мочевых путях по результатам трёхстаканной пробы. Основные заболевания: уретрит, цистит, пиелонефрит, туберкулёз почки.

Дифференциальная диагностика при гематурии. Трёхстаканная проба. Заболевания: уретрит, геморрагический цистит, конкременты мочевого пузыря, опухоль мочевого пузыря, туберкулёз мочевого пузыря, патология простаты, мочекаменная болезнь, острый папиллярный некроз, инфаркт почки, ХГН гематурической формы, IgA-нефропатия (болезнь Берже). Возможность гематурии при геморрагических синдромах и передозировке антикоагулянтами.

Дифференциальная диагностика при протеинурии и нефротическом синдроме. Диагностические критерии заболеваний, проявляющихся протеинурией или нефротическим синдромом: гломерулонефрит острый и хронический, пиелонефрит хронический, амилоидоз почек, СКВ, узелковый периартериит, геморрагический васкулит, синдром Вегенера, синдром Гудпасчера, сахарный диабет, миеломная болезнь, инфекционный эндокардит, лимфогранулематоз, застойная почка, тромбоз почечной вены или тромбоз нижней полой вены, периодическая болезнь, лекарственная нефропатия.

Амилоидоз. Диагностика. Клиническая картина. Симптомы и синдромы в развёрнутой и терминальной стадиях заболевания. Мочевой синдром. Нарушения белкового и липидного обмена. Обнаружение отложений амилоидных масс. Лечебные мероприятия в зависимости от типа амилоидоза, поражения органов-мишеней и клинической формы болезни. ***Профилактика.***

Раздел 5. Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани.

Тема 5.1. Дифференциальная диагностика заболеваний суставов.

Особенности суставного синдрома при различных заболеваниях: ревматоидный артрит, остеоартроз, псориатрический артрит, реактивный артрит, хроническая подагра, системная склеродермия, СКВ, дерматомиозит, паранеопластическая артропатия. Лабораторные и инструментальные методы исследования в диагностике болезней суставов. *Гериатрические аспекты суставного синдрома.*

Тема 5.2. Дифференциальная диагностика системных васкулитов.

Системные васкулиты. Узелковый полиартериит. Микроскопический полиартериит. Неспецифический аортериит (болезнь Такаясу). Гранулематоз Вененера. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейна-Геноха). Диагностика. Дифференциальная диагностика.

Раздел 6. Болезни системы крови.

Тема 6.1. Дифференциальная диагностика анемий.

Клинические проявления анемического синдрома. Классификация анемий. Гемолитические анемии. Гипопролиферативные анемии. Дифференциальная диагностика при анемическом синдроме. Анализ клинических, лабораторных и инструментальных исследований. *Профилактика и диспансерное наблюдение* при хронических железодефицитных анемиях.

Тема 6.2. Геморрагический синдром. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с геморрагическим синдромом.

Геморрагический синдром. Геморрагические состояния, обусловленные дефектом тромбоцитарного звена. Геморрагические диатезы, обусловленные дефектом фибринообразования, – гемофилии. Геморрагические состояния, вызванные сочетанием нарушений различных компонентов системы гемостаза. Геморрагические состояния, обусловленные дефектом сосудов. Геморрагические лихорадки. Дифференциальная диагностика геморрагических состояний. Клинические и лабораторные методы диагностики. Программы обследования больных с геморрагическим синдромом.

Тема 6.3. Дифференциальная диагностика лимфоаденопатии и спленомегалии.

Причины увеличения лимфатических узлов и селезёнки: инфекции, аутоиммунные заболевания, опухоли, болезни нарушения обмена, специфические причины. Алгоритм диагностики увеличения лимфатических узлов и селезёнки: сбор анамнеза; физикальный осмотр пациента; оценка общего анализа крови (развёрнутого); рентгенография грудной клетки; анализ мочи; цитологический и гистологический анализ лимфоузлов; стерильная пункция и биопсия селезёнки (по показаниям); электрофорез белков крови; электрофорез белка в моче (по показаниям).

Раздел 7. Поликлиническая терапия.

Тема 7.1. Основы организации амбулаторно-поликлинической помощи терапевтическим больным. Общие вопросы медицинской профилактики. Гериатрические аспекты в работе участкового терапевта.

Структура амбулаторного приёма. Основная документация участкового врача. Нормативно-правовые вопросы в амбулаторно-поликлинической врачебной практике. *Профилактическая помощь* как вид профессиональной деятельности в первичном звене здравоохранения. Концепция факторов риска. Качество профилактической помощи.

Особенности течения соматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте. Возрастная (физиологическая) инволюция функций. Понятия старения, полиморбидности и коморбидности. *Принципы фармакотерапии в гериатрической практике.*

Тема 7.2. Диспансеризация и реабилитация терапевтических больных.

Определение диспансеризации. Принципы отбора лиц, подлежащих диспансеризации. Группы диспансерного наблюдения. Объём лабораторных и функциональных исследований. Лечебно-оздоровительные мероприятия. *Критерии эффективности диспансеризации.*

Основы медицинской реабилитации. Цель и средства. Основные принципы. Этапы медицинской реабилитации. Общие показания к медицинской реабилитации. Оценка результатов медицинской реабилитации.

Тема 7.3. Врачебно-трудовая экспертиза в терапевтической практике.

Врачебная экспертиза нетрудоспособности. Основные задачи. Экспертиза временной нетрудоспособности. Клинико-экспертная комиссия. Экспертиза стойкой нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза.

Тема 7.4. Ведение больных кардиологического профиля (на примере АГ, ИБС) в амбулаторно-поликлинических условиях. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Основы кардиореабилитации.

Ведение кардиологических больных терапевтом и кардиологом поликлиники.

Стратегии профилактики сердечно-сосудистых заболеваний. Оценка суммарного риска сердечно-сосудистых заболеваний. Профилактическая кардиология в первичном звене здравоохранения.

Кардиореабилитация. Восстановительное лечение больных инфарктом миокарда, стенокардией, с хронической сердечной недостаточностью.

Тема 7.5. Ведение больных гастроэнтерологического профиля (на примере ЯБ, ГЭРБ) в амбулаторно-поликлинических условиях.

Ведение больных кислотозависимыми и ассоциированными с хеликобактерной инфекцией заболеваниями (на примере ЯБ, ГЭРБ). Лечение. **Профилактика. Диспансерное наблюдение. Экспертиза временной нетрудоспособности.**