

Аннотация рабочей программы дисциплины

Синдромы в поликлинической практике

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 обучающихся клинического мышления с позиций функционального единства организма, понимания роли средовых факторов;
- закрепление и совершенствование у обучающихся навыков обследования терапевтического больного в амбулаторно-поликлинических условиях;
- выявление основных синдромов, сопровождающих заболевания внутренних органов;
- овладение методом дифференциальной диагностики основных синдромов, сопровождающих течение заболеваний внутренних органов;
- формирования у обучающихся алгоритмов донологической (синдромной) диагностики в амбулаторно-поликлинических условиях;
- проведение основных лечебных мероприятий у амбулаторных больных терапевтического профиля с типичными вариантами основных синдромов и заболеваний внутренних органов;
- формирование у обучающихся системного подхода к анализу научной литературы и подготовка рефератов по актуальным проблемам современной внутренней патологии.

В процессе изучения дисциплины «Синдромы в поликлинической практике» студенты на основе сформированных знаний о нозологических формах различных, наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов, должны усвоить алгоритмы лечебно-диагностических приемов по выявлению, дифференциации и лечения основных синдромов в клинике внутренних болезней.

По завершении обучения студенты должны уметь составить и реализовать план дополнительного обследования больного в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения здравоохранения, оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, провести дифференциальный диагноз внутри ведущих синдромов с выходом на нозологическую форму заболеваний внутренних органов, назначить пациенту соответствующее лечение, спланировать профилактические и реабилитационные мероприятия.

Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
ПК-1 Способность и готовность к	Уметь: <ul style="list-style-type: none">▪ выявлять факторы риска развития важнейших заболеваний внутренних органов, связанные с нарушениями метаболизма,

<p>осуществлению комплекса мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения или распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>выбором образа жизни и привычек;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ оценить состояние общественного здоровья; ▪ дать рекомендации по здоровому образу жизни <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 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; ▪ основы организации амбулаторно-клинической медицинской помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных; ▪ основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; ▪ морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения;
<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), X пересмотра</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ собрать анамнез, провести объективное исследование по всем органам и системам организма, определить показания для лабораторного и инструментального обследования больного; ▪ поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; ▪ оценивать результаты проведенного обследования, сформулировать клинический диагноз; <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ методы общеклинического обследования пациента; ▪ интерпретацию результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; ▪ алгоритм постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-специалисту соответствующего профиля; ▪ алгоритм постановки развернутого клинического диагноза; ▪ этиологию, патогенез, диагностику, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения и профилактику часто встречающихся заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп и разной половой принадлежности; ▪ методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля в условиях поликлиники, современных методов клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (эндоскопические,

	<p>рентгенологические, ультразвуковые и др.);</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ критерии диагноза различных заболеваний внутренних органов;
<p>ПК-8 Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; ▪ разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения; <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ основные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. ▪ клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональных выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов;
<p>ПК-9 Готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ назначить этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение в соответствии с существующими стандартами оказания медицинской помощи взрослому населению и подросткам конкретному больному при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; ▪ оказывать первую помощь при неотложных состояниях; <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ особенности применения этиотропных, патогенетических и симптоматических средств, а также немедикаментозных методов в лечении больных в условиях поликлиники.

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Синдромы в поликлинической практике» входит в Вариативную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Объём дисциплины составляет 2 зачетных единицы, 72 академических часа, в том числе 56 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 16 часов самостоятельной работы обучающихся.

Формы промежуточной аттестации

Итоговый контроль – в IX семестре проводится зачет в форме контрольного задания (анализ клинической ситуационной задачи с защитой алгоритма диагностических действий) и собеседования по контрольным вопросам.

Содержание дисциплины

Тема № 1. Синдром торакалгии

Хронические повторяющиеся боли в груди в практике врача поликлиники. Дифференциально-диагностические признаки. Методы выявления и алгоритмы

диагностики. Симптоматическое и патогенетическое лечение острых болевых ощущений и хронических болевых синдромов. Профилактика НПВП-гастропатии.

Стенокардия. Некоронарогенные кардиалгии (при вегетативно-сосудистой дистонии, миокардиодистрофии, миокардите, перикардите, кардиомиопатиях), аорталгии (аневризма восходящего, нисходящего отделов и дуги аорты). Торакалгии в связи с заболеваниями легких, плевры (плевриты, пневмония, инфарктная пневмония, бронхогенный рак легкого, опухоли плевры), диафрагмы (грыжа пищеводного отверстия диафрагмы) и органов средостения. Торакалгии в связи заболеваниями грудной клетки: (опоясывающий лишай, межреберная невралгия, миалгия), болезней костей и суставов (шейный остеохондроз, туберкулезное и метастатическое поражение позвоночника).

Острая (нестерпимая) боль в груди. Алгоритм диагностики и тактики ведения больного в амбулаторно-поликлинических условиях. Принципы оказания неотложной помощи. Инфаркт миокарда. Острый коронарный синдром. Тромбоэмболия ветвей легочной артерии. Расслаивающая аневризма аорты, разрыв аневризмы аорты. Спонтанный пневмоторакс.

Тема № 2. Суставной синдром

Артриты, артрозы и артралгии в практике врача поликлиники. Дифференциально-диагностические признаки поражения суставов верхних и нижних конечностей. Методы выявления и алгоритмы диагностики. Симптоматическое и патогенетическое лечение. Ортопедические пособия. Особенности суставного синдрома при генерализованных заболеваниях суставов (ревматоидный артрит, ревматизм, ревматическая полимиалгия, синдромы Стилла, Фелти, Шегрена, Рейтера, болезнь Бехтерева, псориаз, инфекционный артрит, суставной туберкулез). Особенности суставного синдрома при генерализованных и локализованных дистрофических и метаболических поражениях суставов (деформирующий остеоартроз, подагра).

Тема № 3. Синдром артериальной гипертензии

Особенности течения синдрома артериальной гипертензии при гипертонической болезни и симптоматических артериальных гипертензиях (почечные, гемодинамические, эндокринные, нейрогенные, особые формы). Злокачественная артериальная гипертензия. Дифференциально-диагностические признаки. Методы выявления и алгоритмы диагностики. Выбор рациональных схем лечения. Особенности лечения у лиц пожилого и старческого возраста. Контроль поддержания целевого уровня артериального давления.

Тема № 4. Бронхообструктивный синдром

Экспираторные нарушения дыхания в практике врача-терапевта поликлиники. Особенности бронхообструктивного синдрома при бронхиальной астме и хронической обструктивной болезни легких. Редкие причины бронхиальной обструкции (опухоли средостения, механическая обструкция бронха инородным телом, паразитарные поражения бронхов, трахеобронхиальная дискинезия). Дифференциально-диагностические признаки. Методы выявления и алгоритмы диагностики. Выбор рациональных схем лечения.

Тема № 5. Анемический синдром

Анемический синдром в амбулаторно-поликлинической практике. Особенности течения железodefицитных, мегалобластных, гемолитических анемий. Анемии хронических заболеваний. Дифференциально-диагностические критерии гипохромных, нормохромных, гиперхромных анемий с учетом картины периферической крови и костного мозга. Методы выявления и алгоритмы диагностики на клинико-лабораторном и инструментально-лабораторном этапах диагностики. Выбор рациональных схем коррекции анемии и лабораторное сопровождение лечения и ремиссии.

Тема № 6. Нарушения ритма сердца

Аритмии в амбулаторно-поликлинической практике врача-терапевта (нарушения синусового ритма, экстрасистолия, суправентрикулярная и желудочковая тахикардия, фибрилляция и трепетание предсердий, синдром слабости синусового узла, синдром

WPW). Современные инструментальные методы диагностики, дифференциальной диагностики нарушений ритма. Выбор программ антиаритмической терапии. Антиаритмические средства для длительного удержания ритма сердца. Контроль ритма сердца и частоты сердечных сокращений в амбулаторных условиях. Стратификация риска инсульта и тромбоза. Комбинированная антитромботическая терапия. Оценка риска кровотечений при проведении антитромботической терапии.

Тема № 7. Гепатомегалия

Гепатомегалия как диагностическая проблема врача-терапевта поликлиники. Дифференциальный диагноз заболеваний и состояний, сопровождающихся гепатомегалией: жировая болезнь печени (алкогольная и неалкогольная), хронические гепатиты и циррозы печени, первичные и метастатические опухоли печени, доброкачественные опухоли и кисты печени. Алгоритмы диагностики. Выбор лечебной тактики при амбулаторном ведении больного. Гепатотропные препараты. Мониторинг состояния функций печени

Тема № 8. Отечно-асцитический синдром

Отеки и асцит в амбулаторной практике. Локализованные отеки (обусловленные преимущественно местными факторами, лимфатические отеки). Генерализованные отеки: нефротический синдром, правосторонняя (правожелудочковая) сердечная недостаточность, портальная гипертензия, гипопроотеинемические отеки. Особенности клинического течения. Дифференциально-диагностические признаки. Алгоритм диагностики. Мониторинг водно-электролитного гомеостаза в амбулаторной практике. Комбинированная терапия диуретиками. Методы контроля диуреза в амбулаторной практике. Принципы организации питания и режима больного с отечно-асцитическим синдромом в домашних условиях.

Тема № 9. Хронический абдоминальный болевой синдром

Хронический абдоминальный болевой синдром в практике терапевта поликлиники. Особенности и характеристики органических (обструктивных, ретенционных, воспалительных, ишемических, нейропатических) и функциональных болевых ощущений (спастических) болей. Висцеральные, перитонеальные, диафрагмальные болевые ощущения. Дифференциация болей в животе с преимущественной локализацией в эпигастральной области и подреберьях (хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, злокачественные опухоли, дискинезии билиарного тракта, хронический бескаменный и калькулезный холецистит, хронический панкреатит) и болей с преимущественной локализацией в нижних отделах живота (синдром раздраженного кишечника, злокачественные опухоли толстой кишки, воспалительные заболевания кишечника – болезнь Крона и язвенный колит, дивертикулез толстой кишки, ишемическая болезнь кишечника). Особенности болевого синдрома у лиц пожилого и старческого возраста. Алгоритм диагностики. Выбор программ инструментальной диагностики состояния органов брюшной полости. Оценка диагностических возможностей методов визуализации внутренних органов. Симптоматическая и патогенетическая терапия абдоминальных болей. Онконастороженность и методы канцеропревенции.

Тема № 10. Диспепсический синдром

Диспепсический синдром в практике терапевта поликлиники. Особенности проявлений пищеводной (изжога, регургитация, халитоз), желудочной (тошнота, рвота), билиарной диспепсии (тошнота, горечь, хологенная диарея). Панкреатическая ферментативная недостаточность и билиарная недостаточность пищеварения. Мальдигестия и мальабсорбция. Особенности кишечной диспепсии (запор, диарея) при органических и функциональных заболеваниях кишечника. Дифференциальный диагноз и алгоритм действий терапевта поликлиники при диспепсии. Симптоматическая и патогенетическая терапия диспепсических расстройств.