

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

**«Курский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России)**

КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ №2



**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ СТУДЕНТОВ 4 КУРСА
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ТЕРАПИЯ»
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ «ПОМОЩ-
НИК ВРАЧА СТАЦИОНАРА»**

Курск - 2017

УДК 616.1/.9
ББК 53.5я7

Печатается по решению
редакционно-издательского
совета КГМУ

Методические рекомендации для самоподготовки студентов 4 курса по производственной практике «Помощник врача стационара» 3-е издание переработанное и дополненное // Под ред. В.П. Михина. — Курск: КГМУ, 2017. — 40 с.

Составители:

профессор В.П. Михин
доцент В.Г. Шарова
доцент А.А. Шатунов
доцент О.В.Замяткина
доцент А.В.Харченко

Рецензент:

зав. кафедрой внутренних болезней № 1 КГМУ,
профессор Л.И. Князева

Сборник содержит методические разработки для самоподготовки студентов по основным разделам внутренних болезней (кардиологии, пульмонологии, гастроэнтерологии), 2-е издание переработанное и дополненное коллективом кафедры внутренних болезней № 2 (под редакцией профессора В.П.Михина). Методические разработки посвящены активизации познавательной деятельности и развитию творческого мышления студентов.

Сборник предназначен для студентов IV курсов.

ISBN 5-7487-0761-9

ББК 53.5я7

Коллектив авторов, КГМУ, 2017

КАРДИОЛОГИЯ

1. Мотивация цели.

Болезни сердечно-сосудистой системы занимают первое место среди причин инвалидности и смертности населения. Современная профилактика, диагностика и лечение позволяют сохранить жизнь и здоровье людей. Знание кардиологии необходимо врачу любой специальности для успешного осуществления профессиональной деятельности.

II. Цель самоподготовки.

Изучить вопросы клиники, диагностики, лечения и профилактики отдельных нозологий и синдромов в кардиологии.

Повторить методы обследования больного кардиологического профиля согласно схеме истории болезни.

III. Исходный уровень знаний.

Приступая к изучению темы, необходимо повторить:

- 1) анатомию и физиологию сердечно-сосудистой системы;
- 2) морфологические и патогенетические изменения органов и систем при изучаемом заболевании;
- 3) методику обследования кардиологических больных (по схеме истории болезни);
- 4) основные клинические синдромы, встречающиеся при изучаемой патологии;
- 5) методы функциональной диагностики (ЭКГ, ФКГ, эхокардиография);
- 6) нормативы лабораторных тестов, используемых в диагностике изучаемого заболевания.

IV. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается

ТЕМА: ИБС. СТЕНОКАРДИЯ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Укажите основные факторы риска в развитии ИБС. Изложите классификацию ИБС (по ВОЗ).
2. Назовите критерии, положенные в основу классификации стенокардии.
3. Охарактеризуйте типичный приступ стенокардии.
4. Укажите основные дифференциально-диагностические критерии ангинозных болей, отличающих их от других кардиалгий.
5. Перечислите основные факторы риска в развитии стенокардии,
6. Назовите критерии стенокардии Принцметала.
7. Как подразделяется стенокардия напряжения?
8. Назовите ЭКГ-критерии стенокардии.
9. Перечислите признаки коронарной недостаточности, выявляемые при пробах с физической нагрузкой.
10. Перечислите медикаментозные пробы, применяющиеся в диагностике стенокардии.
11. Охарактеризуйте тест с психоэмоциональной нагрузкой.
12. Проведите сравнительный анализ достоверности методов диагностики стенокардии.
13. Каковы принципы лечебного питания больных стенокардией?
14. Назовите основные группы препаратов, применяемых для лечения стенокардии.
15. Опишите механизм антиангинального действия нитроглицерина. Укажите основные препараты данной группы, диапазон применения доз и кратность приема.
16. Каков механизм действия антагонистов кальция при стенокардии? Укажите основные препараты данной группы, диапазон применения доз и кратность приема.
17. Каков механизм антиангинального действия β -адреноблокаторов. Укажите основные препараты данной группы, диапазон применения доз и кратность приема.
18. Перечислите препараты, применяемые для лечения больных стенокардией напряжения II функционального класса.
19. В лечении какого функционального класса стенокардии применяется комбинация бета-блокаторов и нитратов?
20. Показания для назначения антикоагулянтов, антиагрегантов при стенокардии.
21. Укажите основные группы препаратов, влияющих на метаболизм миокарда.
22. Опишите эффекты метаболической терапии стенокардии.
23. Изложите принципы купирования ангинозного приступа.
24. Каковы особенности лечения стенокардии Принцметала?

25. Какие немедикаментозные методы лечения стенокардии Вы знаете?
26. Назовите показания для аорто-коронарного шунтирования и стентирования.
27. Принципы трудоустройства больных со стенокардией.
28. Изложите меры первичной и вторичной профилактики ИБС.

II. Рекомендуемая литература. Дополнительная:

Список литературы прилагается

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Представьте в виде таблицы дифференциальный диагноз стенокардии и инфаркта миокарда.
2. Составьте план обследования больного со стенокардией.
3. Составьте таблицу наиболее рациональных комбинаций препаратов антиангинального действия.
4. Составьте схему применения антиангинальных средств с учетом функционального класса стенокардии.
5. Представьте рекомендации по профилактике ИБС.

ТЕМА: ИНФАРКТ МИОКАРДА.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Назовите основные этиологические факторы в развитии инфаркта миокарда.
2. Перечислите основные звенья патогенеза инфаркта миокарда.
3. Дайте характеристику болевого синдрома при типичной форме инфаркта миокарда.
4. Какие атипичные формы инфаркта миокарда Вы знаете?
5. Назовите периоды инфаркта миокарда. Чем они характеризуются?
6. Что такое резорбционно-некротический синдром?
7. Какие изменения со стороны общего анализа крови встречаются при инфаркте миокарда и чем они обусловлены?
8. Какие ферменты повышаются при инфаркте миокарда? Укажите сроки и причины ферментемии при инфаркте миокарда.
9. Как подразделяется инфаркт миокарда в зависимости от локализации? Прогностическое значение.
10. Как подразделяется инфаркт миокарда в зависимости от глубины поражения сердечной мышцы? Прогностическое значение.
11. Назовите признаки ишемии, повреждения и некроза на ЭКГ.
12. Назовите ЭКГ признаки Q- и не-Q инфаркта миокарда.
13. Какие объективные данные являются достоверным признаком заболевания у больных инфарктом миокарда со стороны сердечно-сосудистой системы?

14. Перечислите ранние осложнения инфаркта миокарда.
15. Перечислите поздние осложнения инфаркта миокарда.
16. Чем характеризуется синдром Дресслера?
17. Перечислите формы кардиогенного шока. Дайте характеристику каждой из них.
18. На ликвидацию каких звеньев патологического процесса должно быть направлено лечение больных инфарктом миокарда?
19. Перечислите основные группы препаратов, применяемых для лечения инфаркта миокарда.
20. Перечислите лекарственные средства, используемые для купирования болевого синдрома при инфаркте миокарда.
- Что такое нейролептаналгезия и какими лекарственными препаратами она проводится?
22. Назовите препараты, используемые для фибринолитической терапии.
23. Перечислите антикоагулянты прямого действия, сроки, дозы, пути введения.
24. Под контролем каких лабораторных показателей назначают антикоагулянты прямого действия?
25. Что такое реперфузионный синдром и чем он характеризуется?
26. Какие препараты используются для ограничения зоны некроза при инфаркте миокарда?
27. Перечислите препараты влияющие на метаболизм при инфаркте миокарда.
28. Назовите побочные действия и противопоказания для назначения бета-адреноблокаторов.
29. Опишите 3-х- и 5-недельную программы физической реабилитации при инфаркте миокарда.
30. В чем сущность социальной и психологической реабилитации больных инфарктом миокарда?

II. Рекомендуемая литература. Дополнительная:

Список литературы прилагается

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте план дополнительного обследования больного с инфарктом миокарда и укажите возможные изменения.
2. Нарисуйте ЭКГ при различных локализациях инфаркта миокарда в зависимости от глубины поражения.
3. Составить схему лечения больного неосложненным инфарктом миокарда.
4. Составьте схему лечения больного инфарктом миокарда, осложненного пароксизмальной желудочковой тахикардией.
5. Составьте схему лечения острой левожелудочковой недостаточности на фоне инфаркта миокарда.

ТЕМА: АТЕРОСКЛЕРОЗ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Изложите основные теории атерогенеза.
2. Какие виды атерогенных нарушений липидного обмена Вам известны?
3. Охарактеризуйте клинику аорталгии.
4. Проведите дифференциальную диагностику аорталгии и инфаркта миокарда.
5. Какие рентгенологические признаки аневризмы аорты Вы знаете?
6. Какова клиника атеросклероза мозговых сосудов?
7. Чем проявляется атеросклероз сосудов верхних конечностей?
8. Какие клинические проявления атеросклероза сосудов нижних конечностей Вы знаете?
9. Перечислите методы инструментальной диагностики атеросклероза конечностей.
10. Изложите клинику и диагностику тромбоза артерий конечностей при атеросклерозе. Назовите показания к его хирургическому лечению.
11. Назовите основные звенья профилактики ИБС и атеросклероза.
12. Какие особенности режима, питания и диеты при гиперхолестеринемии?
13. Основные направления коррекции нарушения липидного обмена.
14. Охарактеризуйте роль липостатинов в лечении атеросклероза.
15. Охарактеризуйте роль фибратов в лечении атеросклероза.
16. Каково значение препаратов улучшающих периферический кровоток при атеросклерозе (антикоагулянты и антиагреганты)?
17. Каковы принципы витаминотерапии при атеросклерозе (укажите препараты и их дозы)?
18. Какова роль гравитационной терапии в лечении атеросклероза (представление о методе)?
19. Какие меры профилактики атеросклероза Вы знаете?

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте принципиальную схему липидного обмена в норме.
2. Составьте схему липидного обмена при атеросклерозе.
3. Укажите на схеме точки приложения основных антилипидемических препаратов.

ТЕМА: АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте формулировку понятия артериальная гипертензия.
2. Укажите критерии диагностики артериальной гипертензии.
3. Укажите классификацию уровней артериального давления (оптимальное, нормальное, высокое нормальное).
4. Изложите факторы риска развития артериальной гипертензии.
5. Перечислите основные патогенетические теории развития артериальной гипертензии.
6. Изложите механизм формирования гемодинамических изменений при артериальной гипертензии.
7. Изложите гуморальные механизмы формирования артериальной гипертензии.
8. Охарактеризуйте роль водно-электролитных нарушений в патогенезе артериальной гипертензии.
9. Изложите классификацию артериальной гипертензии ВОЗ (МОАГ, 2003)
10. Укажите основные органы-мишени, поражающиеся при артериальной гипертензии.
11. Дайте клиническую характеристику основных симптомов и синдромов артериальной гипертензии при поражениях различных органов-мишеней.
12. Перечислите методы исследования больных с артериальной гипертензией (1 и II ступень схемы обследования больных с артериальной гипертензией).
13. Перечислите группы заболеваний, сопровождающихся симптоматическим повышением артериального давления.
14. Укажите клинические критерии диагностики симптоматических артериальных гипертензий.
15. Дайте характеристику последовательного изменения картины поражения глазного дна при артериальной гипертензии.
16. Охарактеризуйте изменения ЭКГ при артериальной гипертензии.
17. Укажите критерии определения степени артериальной гипертензии, стратификации группы риска.
18. Охарактеризуйте диету при артериальной гипертензии.
19. Опишите мероприятия по изменению образа жизни больных с АГ.
20. Дайте характеристику основных групп лекарственных средств для лечения гипертензии с учетом доказательной медицины (β -адреноблокаторы, диуретики, антагонисты кальция, ингибиторы АПФ, α -адреноблокаторы,

блокаторы рецепторов ангиотензина II, прочие).

21. Изложите принципы медикаментозной терапии артериальной гипертензии основываясь на принципах доказательной медицины.

22. Изложите меры первичной и вторичной профилактики артериальной гипертензии.

23. Укажите тактику врача при оказании неотложной помощи при кризах.

24. Изложите принципы экспертизы трудоспособности больных при артериальной гипертензии.

24. Изложите тактику врача при диспансерном наблюдении больных ГБ.

26. Перечислите показания для санаторно-курортного лечения больных артериальной гипертензией и охарактеризуйте курорты, используемые для оздоровления таких пациентов.

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте план обследования больного с артериальной гипертензией.

ТЕМА: РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте определение острой ревматической лихорадки.

2. Укажите этиологию заболевания и основные предрасполагающие факторы.

3. Назовите диагностические критерии ревматической лихорадки по Киселю-Джонсу (в модификации APP, 2003)

4. Укажите морфологические стадии ревматической лихорадки и основные механизмы патогенеза.

5. Перечислите рубрики классификации ревматической лихорадки (APP, 2003)

6. Назовите основные и дополнительные клинические проявления ревматической лихорадки.

7. Укажите возможные исходы ревматической лихорадки.

8. Перечислите лабораторные изменения, характерные для острой ревматической лихорадки.

9. Назовите варианты течения ревматической лихорадки.,

10. Охарактеризуйте острую и повторную ревматическую лихорадку.

11. Дайте определение хронической ревматической болезни сердца.

12. Охарактеризуйте клинические проявления кардита.

13. Назовите критерии диагностики ревматического артрит.

14. Укажите основные симптомы поражения нервной системы при ревматической лихорадке

15. Перечислите заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз при ревматической лихорадке на основании общности клинических проявлений (симптомы, синдромы).

16. Назовите принципы терапии ревматической лихорадки.

17. Укажите основные группы медикаментов, применяемых для лечения этого заболевания по синдромному принципу на основе доказательной медицины.
18. Назовите препараты, применяемые для этиотропного лечения заболевания, укажите тактику их применения.
19. Перечислите основные механизмы действия нестероидных противовоспалительных средств (НПВС), методы клинического контроля их эффективности.
20. Укажите побочные эффекты НПВС.
21. Перечислите основные препараты из группы аминохинолоновых соединений и укажите показания к их применению.
22. Перечислите показания для назначения кортикостероидов для лечения ревматической лихорадки и тактику их применения.
23. Назовите побочные эффекты и противопоказания к назначению глюкокортикоидов. Действия врача при выявлении побочных эффектов препаратов.
24. Что включает в себя первичная профилактика ревматической лихорадки?
25. Укажите мероприятия проведения вторичной профилактики ревматической лихорадки.

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте план параклинического обследования больного с предположительным диагнозом ревматической лихорадки.
2. Укажите возможные результаты лабораторных и инструментальных данных, подтверждающих ревматическую лихорадку.

ТЕМА: ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте определение понятия «инфекционный эндокардит».
2. Какова этиология заболевания?
3. Перечислите факторы, предрасполагающие развитию инфекционного эндокардита.
4. Назовите фазы патогенеза бактериального эндокардита.
5. Изложите современную классификацию инфекционного эндокардита.
6. Укажите варианты начала заболевания.
7. Перечислите основные клинические синдромы инфекционного эндокардита.
8. Охарактеризуйте температурную реакцию при инфекционном эндокардите.
9. Опишите изменения кожных покровов и видимых слизистых при инфекционном эндокардите.
10. Охарактеризуйте изменения в костно-суставном аппарате больных инфекционным эндокардитом.
11. Опишите аускультативную картину сердца в динамике при инфекционном эндокардите.
12. Дайте характеристику ЭКГ-изменениям при инфекционном эндокардите.
13. В чем значимость эхокардиографического исследования больного инфекционным эндокардитом?
14. Опишите клинику тромбоэмболического синдрома.
15. Изложите данные об изменениях почек при инфекционном эндокардите.
16. Какое диагностическое значение гепато-спленомегалического синдрома при инфекционном эндокардите?
17. Укажите основные возможные изменения в центральной нервной системе при инфекционном эндокардите.
18. Дайте характеристику поражения глаз при эндокардите.
19. Перечислите гематологические изменения, характерные для инфекционного эндокардита.
20. Назовите критерии диагностики инфекционного эндокардита
21. Оцените диагностическую значимость исследования крови на гемокультуру при инфекционном эндокардите.
22. Опишите характер диспротеинемии и изменения осадочных реакций при данном заболевании.
23. Назовите основные варианты течения инфекционного эндокардита.
24. Перечислите синдромно-сходные заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальную диагностику инфекционного эндокардита.
25. Опишите причины, патогенез и клиническую картину бактериального шока при инфекционном эндокардите.
26. Каковы ближайшие и отдаленные исходы инфекционного эндокардита?
27. Какие медикаменты являются средствами выбора для лечения

28. Изложите показания к хирургическому лечению инфекционного эндокардита.
29. Назовите меры профилактики инфекционного эндокардита.

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте схему патогенеза инфекционного эндокардита.
2. Напишите по органам и системам клинические проявления инфекционного эндокардита.
3. Составьте план параклинического обследования больного с инфекционным эндокардитом.
4. Напишите ожидаемые результаты параклинического обследования больного с инфекционным эндокардитом.

ТЕМА: ПРИОБРЕТЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА. СТЕНОЗ ЛЕВОГО ВЕНОЗНОГО УСТЬЯ. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КЛАПАНОВ АОРТЫ. СТЕНОЗ УСТЬЯ АОРТЫ. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Укажите этиологию приобретенных пороков сердца.
2. Изложите нарушение гемодинамики при различных формах приобретенных пороков сердца.
3. Сформулируйте понятие об органической и относительной митральной недостаточности, причины последней.
4. Перечислите прямые (клапанные) и косвенные признаки приобретенных пороков.
5. Укажите механизм развития пассивной и активной легочной гипертензии при пороках сердца и клинико-инструментальные методы их диагностики.
6. Перечислите характерные изменения, выявленные на ЭКГ, ФКГ, УЗИ, рентгенограммах при пороках сердца.
7. Укажите ультразвуковые критерии диагностики стеноза и недостаточности клапанов при приобретенных пороках сердца.
8. Дифференциальная диагностика митральной недостаточности, на основании данных аускультации (относительная недостаточность, клапанная недостаточность, пролапс МК).
9. Опишите и объясните проявления различных вариантов диастолического шума при митральном стенозе.
10. Сформулируйте понятие о сочетанном митральном пороке, назовите симптомы преобладания митральной недостаточности или митрального стеноза.
11. Укажите показания к оперативному лечению митральных пороков сердца.
12. Укажите клинические признаки аортального стеноза.
13. Укажите клинические признаки аортальной недостаточности, клинические проявления сочетанного аортального порока, признаки преобладания одного из аортальных пороков.

14. Укажите показания к оперативному лечению аортальных пороков сердца.
15. Укажите этиологию недостаточности трикуспидального клапана (относительная и органическая).
16. Перечислите нарушения гемодинамики при трикуспидальной недостаточности.
17. Укажите особенности формирования недостаточности трехстворчатого клапана при БЭ у наркоманов.
18. Укажите клинические проявления трикуспидальной недостаточности, стеноза, сочетанного трикуспидального порока.
19. Опишите особенности диагностики и дифференциальной диагностики комбинированных пороков сердца.
20. Укажите особенности консервативной терапии декомпенсированных комбинированных пороков сердца.

II. Рекомендуемая литература. Дополнительная:

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки. Представить графически ФКГ при недостаточности митрального клапана, стенозе левого венозного устья, стенозе устья аорты, недостаточности клапана аорты, пролапсе митрального клапана.

ТЕМА: СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте определение понятия "сердечная недостаточность".
2. Какова этиология хронической сердечной недостаточности (ХСН)?
3. Охарактеризуйте современные представления о патогенезе ХСН.
4. Какие нейрогуморальные системы участвуют в становлении и прогрессировании ХСН?
5. Перечислите стадии ХСН
6. Назовите основные клинические симптомы ХСН.
7. Охарактеризуйте I стадию ХСН.
8. Перечислите методы выявления ранних стадий ХСН.
9. Охарактеризуйте II стадию, период А ХСН.
10. Охарактеризуйте II стадию, период Б ХСН.
11. Каковы критерии III стадии ХСН?
12. Перечислите функциональные классы ХСН согласно классификации ХСН ОССН (2002).
13. Назовите причины острой левожелудочковой недостаточности.
14. Каковы клинические проявления острой левожелудочковой недостаточности?
15. Назовите патогенетические звенья отека легких.
16. Перечислите причины острой правожелудочковой недостаточности.
17. Чем проявляется острая правожелудочковая недостаточность?

18. Охарактеризуйте тактику лечения острой левожелудочковой недостаточности.

19. Какие группы препаратов применяют для купирования острой правожелудочковой недостаточности?

20. Назовите основные принципы терапии ХСН с учетом доказательной медицины.

21. Перечислите немедикаментозные методы лечения ХСН.

22. Каковы принципы диеты при ХСН?

23. Перечислите основные группы лекарственных препаратов, используемых в лечении ХСН, основываясь на принципах доказательной медицины.

24. Назовите показания к назначению сердечных гликозидов.

25. Каков механизм кардиотропного действия сердечных гликозидов?

26. Как проводится контроль эффективности терапии сердечными гликозидами?

27. Какие клинические проявления гликозидной интоксикации?

28. Охарактеризуйте тактику лечения гликозидной интоксикации.

29. Дайте характеристику принципам и тактике диуретической терапии.

30. Перечислите основные группы мочегонных препаратов.

31. Каковы побочные действия диуретической терапии?

32. Охарактеризуйте основные механизмы действия и показания к назначению ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (ИАПФ).

33. Каковы побочные действия ИАПФ?

34. Какое место (β -адреноблокаторов в лечении ХСН?

35. Какие периферические вазодилататоры применяются для лечения ХСН?

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Нарисуйте схему патогенеза ХСН.

2. Составьте таблицу дифференциальной диагностики сердечной и бронхиальной астмы.

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

I. Мотивация цели.

Как причина инвалидности и смертности больных неспецифические заболевания легких в промышленно развитых странах занимают 3 место, уступая только сердечно-сосудистым и онкологическим заболеваниям. Это требует от врача хорошего знания клиники, диагностики и принципов терапии заболеваний органов дыхания.

II. Цель самоподготовки.

В процессе самоподготовки студент должен;

- 1) знать клинические и морфологические проявления основных синдромов при заболеваниях легких;
- 2) уметь проводить дифференциальную диагностику между синдромно-сходными заболеваниями органов дыхания;
- 3) усвоить основные принципы дифференцированной терапии острых и хронических заболеваний дыхательной системы.

III. Исходный уровень знаний.

Приступая к изучению данного раздела, студент должен знать:

- 1) анатомию и физиологию дыхательной системы;
- 2) патогенез основных пульмонологических синдромов;
- 3) методы клинического исследования больных с заболеваниями органов дыхания;
- 4) методы функциональной диагностики заболеваний дыхательной системы;
- 5) основные медикаментозные средства, применяемые для лечения заболеваний легких.

IV. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

ТЕМА: ПНЕВМОНИИ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте определение понятия пневмония.
2. Какие основные разделы включает в себя современная классификация пневмоний?
3. Назовите основных возбудителей распространенных (внебольничных) пневмоний.
4. Назовите наиболее частых возбудителей госпитальных (нозокомиальных) пневмоний.
5. Укажите этиологию аспирационных пневмоний.
6. Каковы клинические особенности и этиология атипичных пневмоний?
7. Укажите основные пути проникновения инфекции в легкие.
8. Назовите факторы, способствующие развитию пневмонии.
9. Каковы специфические и неспецифические реакции макроорганизма при пневмококковой долевой пневмонии?
10. Каковы реакции макроорганизма при очаговой пневмонии?
11. Опишите патоморфологию долевой пневмококковой пневмонии.
12. Опишите патоморфологию классической очаговой пневмонии, вызванной стрептококками и стафилококками.
13. Чем определяются клинические проявления пневмоний?
14. Перечислите жалобы больных долевой пневмококковой пневмонией.
15. Охарактеризуйте физикальные данные при долевой пневмококковой пневмонии.
16. Назовите лабораторные проявления синдрома воспаления при пневмониях.
17. Опишите рентгенологическую картину при долевой пневмококковой пневмонии.
18. Перечислите легочные и внелёгочные осложнения пневмоний.
19. Укажите особенности течения Фридлендеровской пневмонии.
20. Опишите физикальные данные при очаговой пневмонии.
21. Назовите изменения лабораторных показателей при очаговой пневмонии.
22. Перечислите особенности рентгенологической картины при очаговой пневмонии.
23. Назовите факторы, способствующие затяжному течению пневмонии.
24. Укажите опорные диагностические признаки микоплазменной пневмонии.
25. Охарактеризуйте клинические особенности пневмонии, вызванной легионеллами.
26. Проведение каких исследований является обязательным для всех больных с пневмонией ?
27. Перечислите перечень исследований при пневмониях, рекомендуемых проводить по показаниям.

28. Назовите основные методы установления этиологического диагноза пневмонии.

29. Опишите режим и рациональное питание больного пневмонией.

30. Укажите основные принципы этиотропного лечения при пневмониях.

31. Перечислите основные группы антибактериальных средств, применяемых при лечении пневмоний согласно принципам доказательной медицины.

32. Назовите основные группы антибиотиков, применяемых при лечении госпитальных пневмоний.

33. Выбор каких групп антибиотиков рекомендуется при лечении внебольничных пневмоний?

34. Перечислите пути введения антибактериальных средств.

35. Укажите возможные осложнения антибиотикотерапии.

36. Каковы критерии прекращения антибиотикотерапии при пневмонии?

37. Какие группы лекарственных средств относят к бронхолитикам?

38. Назовите препараты, улучшающие мукоцилиарный клиренс.

39. Перечислите основные физические методы лечения больных с пневмонией в зависимости от стадии течения заболевания.

40. Опишите мероприятия по профилактике пневмоний.

III. Рекомендуемая литература

Список литературы прилагается.

IV. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составить план параклинического обследования больного с предположительным диагнозом пневмония.

2. Подготовить перечень возможных результатов параклинического обследования больного острой пневмонией.

3. Составить план комплексного лечения больного острой пневмонией.

ТЕМА: ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте определение хронического бронхита (ХБ) и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ).

2. Перечислите особенности хронического бронхита, определяющие эту нозологическую форму для клинициста.

3. Укажите этиологические факторы хронического бронхита.

4. Назовите основные патогенетические механизмы формирования хронического бронхита.

5. Перечислите основные и особые формы хронического бронхита.

6. Чем представлена мукоцилиарная транспортная система бронхов?

7. Какие причины сужения просвета бронхов?

8. Какие патогенетические механизмы формирования ХОБЛ Вы знаете?

9. Приведите классификацию ХОБЛ, на каких принципах она основана?

10. К чему ведет длительный диффузный спазм артериол?

11. Перечислите клинические признаки нарушения бронхиальной

проходимости.

12. Перечислите основные критерии эмфизематозного типа хронической обструктивной болезни легких.

13. Укажите основные критерии бронхитического типа хронической обструктивной болезни легких.

14. Что находят в мокроте при хроническом бронхите?

15. Рентгенологическая картина при длительно существующем хроническом бронхите.

16. Укажите спирографические показатели, свидетельствующие о нарушении бронхиальной проходимости.

17. Опишите вариант обструктивного синдрома на уровне внегрудного отдела трахеи.

18. Укажите варианты бронхиальной обструкции на уровне центрального отдела внутригрудных дыхательных путей.

19. Перечислите варианты бронхиальной обструкции на уровне периферических отделов внутригрудных дыхательных путей.

20. Каковы осложнения хронического бронхита?

21. Приведите электрокардиографические и ультразвуковые признаки хронического легочного сердца.

22. Оцените показания для бронхоскопического исследования при хроническом бронхите.

23. Перечислите основные показания к госпитализации больных хроническим бронхитом.

24. Какие цели преследует терапия хронического бронхита?

25. Перечислите показания к антимикробной терапии ХБ.

26. Укажите показания для применения глюкокортикостероидов при ХБ.

27. Какая группа препаратов относится к «базисным» при длительном лечении хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) согласно принципам доказательной медицины?

28. Принципы подбора бронхорасширяющих средств при ХОБЛ

29. Корректоры мукоцилиарного клиренса и бронхиального лаважа при ХБ.

30. Перечислите механизм действия гепарина при ХОБЛ

31. Показания к длительной малопоточной оксигенотерапии при ХОБЛ.

32. Опишите механизм действия оксигенотерапии.

33. Какие физиотерапевтические методы лечения применяются для лечения хронического бронхита.

34. Назовите курорты для лечения больных хроническим бронхитом.

35. Перечислите основные звенья профилактических мероприятий при ХОБЛ.

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте план параклинического обследования больных с предположительным диагнозом хронический гнойно-обструктивный бронхит (ХОБЛ).
2. Составьте план комплексного лечения больного ХОБЛ.
3. Напишите изменения показателей спирограммы при бронхообструктивном синдроме.
4. Нарисуйте строение трахеобронхиального дерева.
5. Представьте графические кривые "поток-объем" при обструкции крупных, средних и мелких бронхов.

ТЕМА: БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте определение понятия бронхоэктатическая болезнь.
2. Что такое бронхоэктазы?
3. Какие разновидности бронхоэктазов Вы знаете?
4. Какова этиология заболевания?
5. Имеется ли связь бронхоэктатической болезни с заболеваниями верхних дыхательных путей?
6. Дайте современные представления о генетически детерминированной неполноценности бронхиального дерева.
7. Изложите клинические симптомы бронхоэктатической болезни.
8. Какие фискальные данные характерны для бронхоэктатической болезни?
9. Назовите необходимые лабораторные исследования для диагностики бронхоэктатической болезни.
10. Изложите лабораторные данные, характерные для обострения бронхоэктатической болезни.
11. Перечислите инструментальные методы исследования, необходимые для диагностики бронхоэктатической болезни.
12. Какова роль бронхографии в диагностике бронхоэктатической болезни?
13. Назовите возможные рентгенологические изменения при обострении бронхоэктатической болезни.
14. Перечислите осложнения бронхоэктатической болезни.
15. Какие особенности режима и диеты больных бронхоэктатической болезнью?
16. Назовите патогенетическое лечение бронхоэктатической болезни.
17. Какие показания для лечебной бронхоскопии?
18. Перечислите средства для эндобронхиального введения.
19. Какие физиотерапевтические методы используют в лечении бронхоэктатической болезни?
20. Назовите показания к хирургическому лечению бронхоэктатической болезни.
21. Прогноз больных, МСЭ больных с бронхоэктатической болезнью, ме-

ры профилактики

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте план обследования больного с подозрением на бронхоэктатическую болезнь.
2. Напишите ожидаемые результаты параклинического обследования больного с бронхоэктатической болезнью.

ТЕМА: БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА (БА).

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте современное определение БА.
2. Классификация БА (ВОЗ, Женева, 1995, МКБ - X); Gould, 2012)
3. Характеристика БА с преобладанием аллергического компонента.
4. Характеристика неаллергической БА.
5. Классификация экзогенных аллергенов по их происхождению, путям попадания в организм, местам преимущественной концентрации.
6. Бытовые аллергены.
7. Аллергены, широко распространенные в природе, в т.ч. пыльцевые.
8. Профессиональные аллергены, пищевые, лекарственные, бактериальные.
9. Иммунные и неиммунные механизмы БА.
10. Понятие о псевдоаллергических реакциях, их отличие от аллергических реакций.
11. Опишите механизмы формирования бронхиальной обструкции.
12. Назовите патогенетические варианты БА.
13. Укажите основные предвестники приступа удушья.
14. Клинические эквиваленты приступа БА.
15. Клинические критерии БА вне зависимости от ее формы.
16. Понятие о гормональнозависимой и гормональнорезистентной БА.
17. Укажите критерии тяжести обострения БА.
18. Дайте характеристику легкой тяжести обострения БА.
19. Опишите обострение средней тяжести.
20. Охарактеризуйте тяжелое обострение БА.
21. Какие выделяют фазы течения БА?
22. Назовите осложнения бронхиальной астмы.
23. Перечислите изменения крови и мокроты при БА.
24. Спирографическое исследование функции внешнего дыхания, диагностический тест с симпатомиметиками.
25. Диагностические тесты, используемые в фазе ремиссии.
26. Перечислите дифференциально-диагностический ряд по ведущему бронхоастматическому синдрому.

27. Понятие об астматическом статусе как острой тяжелой астме.
28. Факторы, провоцирующие развитие астматического статуса.
29. Диагностические критерии первой стадии астматического статуса.
31. Диагностические критерии второй стадии астматического статуса.
32. Диагностические критерии третьей стадии астматического статуса.
33. Охарактеризуйте современный подход к лечению БА с учетом доказательной медицины. (Gould, 2011).
34. В чем заключается цель лечения при БА
35. Перечислите основные направления лечебной программы при БА, преимущественно аллергического генеза.
36. Что включает в себя этиологическое лечение БА?
37. Перечислите основные методы воздействия на иммунологическую фазу патогенеза БА.
38. Как проводится специфическая и неспецифическая гипосенсибилизация больных БА?
39. Показания для применения глюкокортикостероидов (ГК) при БА.
40. Перечислите механизмы действия глюкокортикостероидов при БА.
41. Укажите побочные эффекты глюкокортикостероидов.
42. Что рекомендуется больным БА для уменьшения кортикозависимости?
43. Назовите ингаляционные глюкокортикостероиды, их преимущества перед системными ГК.
44. Укажите основные группы препаратов, воздействующих на патохимическую фазу патогенеза БА.
45. Охарактеризуйте механизм действия стабилизаторов мембран тучных клеток.
46. Назовите основные группы препаратов, расширяющих бронхи.
47. Перечислите представителей симпатомиметиков.
48. Укажите механизм действия β_2 -агонистов.
49. Перечислите побочные эффекты при лечении адреностимуляторами.
50. Какие препараты входят в группу ингибиторов фосфодиэстеразы?
51. Назовите механизм действия метилксантинов.
52. Перечислите преимущества пролонгированных препаратов теофиллина.
53. Назовите препараты теофиллина I и II поколений.
54. Укажите побочные эффекты при лечении препаратами теофиллина.
55. Назовите механизм действия М-холиноблокаторов и их представителей.
56. Перечислите показания к назначению антагонистов кальция.
57. Какие группы препаратов используются в качестве базисной терапии БА.
58. Какие препараты используются при БА для купирования приступа удушья?
59. Укажите цель ступенчатого подхода X медикаментозной терапии БА.

60. Охарактеризуйте первую ступень лечения больных БА.
61. Что включает в себя II ступень лечения БА?
62. Дайте характеристику третьей ступени лечения БА.
63. Охарактеризуйте IV ступень лечения БА.
64. Что такое «ступень вниз» и «ступень вверх»?
65. Перечислите основные немедикаментозные методы лечения БА.
66. Лечение астмы, индуцируемой аспирином.
67. Лечение астмы, индуцируемой физической нагрузкой.
68. Неотложная помощь при первой стадии астматического статуса.
69. Оказание неотложной помощи при второй и третьей стадиях астматического статуса.
70. Перечислите основные физиотерапевтические методы лечения БА.
71. Профилактика БА. Основные программы "самоуправления" для больных БА.
72. Диспансеризация больных БА.

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте план параклинического обследования больного с предположительным диагнозом бронхиальная астма.
2. Подготовьте перечень возможных результатов параклинического обследования больного с БА.
3. Составьте план комплексного лечения больного БА (атонической).
4. Напишите изменения показателей спирограммы у больных БА.
5. Составьте таблицу клинических проявлений и неотложной помощи при астматическом состоянии по стадиям.
6. Выписать рецепты: бронходилататоры: а) симпатомиметики - беротек, сальбутамол, астмопент; б) производные метилксантинов - эуфиллин (в табл.; инъек.), теофиллин, теопек; в) холинолитики - атровект, тровентол.

ТЕМА: ИНФЕКЦИОННЫЕ ДЕСТРУКЦИИ ЛЕГКИХ И (АБЦЕСС, ГАНГРЕНА ЛЕГКИХ).

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Назовите клинико-морфологические формы инфекционных деструкций легких.
2. Дайте определение понятиям абсцесс и гангрена легких.
3. Укажите основные этиологические факторы инфекционных деструкций легких.
4. Выделите факторы, предрасполагающие к развитию абсцесса и гангрены легких.
5. Охарактеризуйте патогенетические механизмы развития абсцессов и гангрены легких.
6. Классификация инфекционных деструкций легких.

7. Выделите источники инфицирования при трансбронхиальном механизме развития инфекционных деструкций легких.

8. Роль вредных привычек в развитии инфекционных деструкций легких.

9. Основные клинические проявления абсцесса легкого.

10. Выделите особенности клинической картины в зависимости от периодов течения абсцесса легкого.

11. Основные клинические проявления гангрены легких.

12. Рентгенологические признаки абсцесса и гангрены легких.

13. Укажите лабораторные данные при инфекционных деструкциях легких.

14. Перечислите осложнения инфекционных деструкций легких.

15. Охарактеризуйте особенности режима и диеты больного с абсцессом и гангреней легких.

16. Укажите основные направления в лечении больных с инфекционными деструкциями легких.

17. Медикаментозная терапия больных с абсцессом и гангреней легких, лечебная бронхоскопия.

18. Понятие и использование постурального дренажа.

19. Показания к оперативному лечению при инфекционных деструкциях легких.

20. Назовите исходы инфекционных деструкций легких.

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте план параклинического обследования больного с предположительным диагнозом абсцесс легкого.

2. Подготовьте предполагаемые результаты параклинического обследования больного с абсцессом легкого.

3. Выпишите рецепты на комплекс антибактериальных средств для лечения больных с инфекционными деструкциями легких.

4. Выпишите рецепты на препараты, улучшающие дренажную функцию бронхов.

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

I. Мотивация цели.

Заболевания желудочно-кишечного тракта, гепатобилиарной системы относятся к широко распространенной патологии, поражающей чаще всего лиц молодого и среднего возраста.

Хроническое течение с частыми обострениями многих гастроэнтерологических заболеваний нередко приводит к временной потере трудоспособности или ее стойкой утрате.

Значительные трудности в дифференциальной диагностике представляют пограничные случаи, требующие исключения острой хирургической патологии, особенно при заболеваниях поджелудочной железы и желчевыводящих путей.

Внедрение новых информативных методов исследования (эндоскопическое и ультразвуковое исследование, компьютерная томография и др.) позволило

II. Цель самоподготовки.

В результате самостоятельного изучения раздела студент должен знать этиологию, патогенез, классификацию, основные клинические проявления, диагностику, лечение, профилактику, прогноз и трудоспособность при наиболее распространенных заболеваниях в гастроэнтерологии.

III. Исходный уровень знаний.

Студент должен знать:

- 1) анатомию и физиологию пищеварительного тракта, печени, желчевыводящих путей;
- 2) лабораторные и инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии и гепатологии;
- 3) основные клинические синдромы и нозологические формы;
- 4) студент должен уметь проводить расспрос и физическое обследование больного гастроэнтерологического профиля.

IV. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

ТЕМА: ЗАБОЛЕВАНИЯ ПИЩЕВОДА

1. Вопросы для самоподготовки

1. Перечислите заболевания пищевода согласно МКБ 10.
2. Дайте определение ГЭРБ.
3. Перечислите предрасполагающие факторы ГЭРБ.
4. Укажите непосредственные причинные факторы
5. Дайте определение пищевода клиренса.
6. Перечислите основные патогенетические звенья ГЭРБ.
7. Опишите изменения слизистой пищевода при ГЭРБ.
8. Укажите основные клинические синдромы ГЭРБ.
9. Укажите основные внепищеводные проявления ГЭРБ.
10. Перечислите осложнения ГЭРБ.
11. Опишите методику проведения суточной рН-метрии.
12. Перечислите методы исследования при заболеваниях пищевода.
13. Перечислите заболевания для дифференциальной диагностики.
14. Перечислите основные лечебные мероприятия при ГЭРБ.
15. Перечислите диетические рекомендации больным ГЭРБ.
16. Перечислите группы препаратов, применяющиеся при лечении ГЭРБ.
17. Опишите диспансеризацию и санаторно-курортное лечение больных ГЭРБ.

II. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте таблицу дифференциально-диагностических признаков ГЭРБ и ИБС.
2. Выпишите рецепты на основные группы препаратов, применяющихся для лечения ГЭРБ.

III. Рекомендуемая литература

Список литературы прилагается.

ТЕМА: ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте определение хронического гастрита (ХГ).
2. Перечислите экзо- и эндогенные факторы, способствующие развитию ХГ.
3. Укажите основные патогенетические звенья ХГ.
4. Назовите формы ХГ согласно Сиднейской классификации 1990 г.
5. Охарактеризуйте клиническую картину гастрита типа А.
6. Опишите клинику гастрита типа В.
7. Перечислите возможные изменения в анализах крови при гастрите А.
8. Назовите методы исследования желудочного сока.
9. Перечислите противопоказания к проведению стимуляции гистамином.
10. Опишите изменения слизистой желудка при гастрите типа А, выявленные при фиброгастроуденоскопии.
11. Назовите показания для рентгенологического исследования желудка при ХГ.
12. Опишите эндоскопическую картину при гастрите В.
13. Укажите последовательность формулировки диагноза ХГ.
14. Назовите основные направления в лечении ХГ.
15. Перечислите принципы лечения обострения ХГ.
16. Охарактеризуйте лечение ХГ с секреторной недостаточностью.
17. Опишите лечение ХГ с повышенной секреторной функцией.
18. Охарактеризуйте диету № 2.
19. Дайте определение гастрита типа С.

II. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте таблицу дифференциальных признаков гастрита А и В.
2. Выпишите особые формы ХГ, охарактеризуйте особенности их клиники.

III. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

ТЕМА: ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте определение язвенной болезни.
2. Назовите основные патогенетические звенья язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки.
3. Перечислите факторы агрессии при язвенной болезни (ЯБ).
4. Перечислите факторы защиты слизистой оболочки желудка.
5. Охарактеризуйте клиническую картину при ЯБ.
6. Назовите диспепсические расстройства, характерные для ЯБ.
7. Опишите механизм болевого синдрома при ЯБ.
8. Назовите основные клинические симптомы, выявляемые у больных ЯБ при объективном обследовании.
9. Перечислите рентгенологические признаки язвенной болезни.
10. Назовите наиболее характерные типы желудочковой секреции при ЯБ.
11. Укажите последовательность формулировки диагноза ЯБ, основываясь на её классификации.
12. Назовите осложнения ЯБ.
13. Перечислите эндоскопические признаки язвенной болезни.
14. Охарактеризуйте особенности клиники ЯБ желудка и ЯБ 12-перстной кишки.
15. Перечислите мероприятия, входящие в курс противоязвенной терапии.
16. Назовите цели лекарственной терапии ЯБ.
17. Назовите особенности диеты при ЯБ.
18. Перечислите основные группы препаратов применяемых при лечении ЯБ. Механизм их действия.
19. Перечислите группы препаратов, подавляющих секрецию желудка.
20. Охарактеризуйте группу блокаторов Н₂-гистаминовых рецепторов, блокаторов протонной помпы.
21. Назовите препараты, регулирующие моторно-эвакуаторную функцию желудка и 12-перстной кишки.
22. Перечислите препараты, увеличивающие защитные свойства слизистой желудка.
23. Назовите физиотерапевтические методы лечения ЯБ.
24. Перечислите курорты (санатории), рекомендуемые больным ЯБ.
25. Охарактеризуйте профилактические мероприятия при ЯБ.

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составить план параклинического обследования больного с ЯБ.
2. Описать особенности клиники ЯБ в зависимости от локализации язвы.

ТЕМА: ХРОНИЧЕСКИЙ ПАНКРЕАТИТ.

I. Вопросы для самоподготовки

1. Дайте определение понятия хронический панкреатит (ВОЗ).
2. Приведите современные классификации хронического панкреатита.
3. Перечислите основные этиологические факторы данного заболевания.
4. Укажите пять морфологических варианта хронического панкреатита.
5. Опишите патогенез хронического кальцифицирующего панкреатита.
6. Какова роль алкоголя в развитии хронического панкреатита?
7. Каковы причины и патогенетические особенности обструктивного хронического панкреатита?
8. Перечислите и охарактеризуйте основные синдромы при хроническом панкреатите.
9. Назовите особенности клинических проявлений в зависимости от локализации процесса в поджелудочной железе.
10. Что такое лекарственные панкреатиты?
11. Опишите основные клинические формы хронического панкреатита.
12. Что можно выявить при объективном исследовании больного хроническим панкреатитом (перечислить характерные симптомы и болевые точки по авторам)?
13. Чем проявляются нарушения экзокринной и эндокринной функций поджелудочной железы при хроническом панкреатите?
14. Что относят к атипичным вариантам хронического панкреатита?
15. Перечислите диагностические мероприятия у больных хроническим панкреатитом: а) обязательные; б) дополнительные.
16. Приведите основные показатели лабораторных исследований при обострении хронического панкреатита (общий анализ крови, биохимические показатели, копрограмма, исследование секрета поджелудочной железы и пр.).
17. Какой фермент по современным данным наиболее точно позволяет выявить обострение хронического панкреатита?
18. Назовите возможные УЗИ-изменения при хроническом панкреатите и его осложнениях.
19. Какова роль рентгеноскопии желудка, ФГДС, РПХГ в диагностике хронического панкреатита?
20. Составьте дифференциально-диагностический ряд при хроническом панкреатите.
21. Проведите дифференциальную диагностику хронического панкреатита и рака поджелудочной железы.
22. Каковы особенности клиники хронического алкогольного панкреатита?
23. Перечислите осложнения хронического панкреатита.
24. Назовите основные направления лечения хронического панкреатита с учетом доказательной медицины.
25. Укажите особенности диеты при хроническом панкреатите в зависимости от формы и стадии заболевания.

26. Изложите принципы поэтапного купирования болевого синдрома при обострении хронического панкреатита.

27. Как проводится коррекция экзо- и эндокринной недостаточности при хроническом панкреатите?

28. Какие средства применяют для подавления желудочной секреции и гиперферментемии?

29. Охарактеризуйте лечение осложнений хронического панкреатита и сопутствующих расстройств (консервативные и хирургические методы).

30. Как проводится профессиональная и социальная реабилитация больных хроническим панкреатитом?

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте схему патогенеза болевого синдрома при хроническом панкреатите.

2. Составьте план обследования больного с подозрением на заболевания поджелудочной железы.

3. Представьте в виде таблицы дифференциальный диагноз хронического панкреатита и язвенной болезни.

4. Выпишите рецепты на:

а) антибактериальные средства (1-2 рецепта) – амоксициллин, кларитромицин;

б) спазмолитики (платифилин, баралгин);

в) H₂-блокаторы гистаминовых рецепторов: фамотидин и ранитидин;

г) ферментные препараты и прокинетики (панкреатин, мезим-форте, креон, церукал, координакс, домперидон).

ТЕМА: ХРОНИЧЕСКИЙ ХОЛЕЦИСТИТ. ДИСКЕНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ.

Т. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте определение хронического холецистита и дискинезий желчевыводящих путей.

2. Перечислите основные этиологические факторы хронического холецистита и дискинезий желчевыводящих путей.

3. Охарактеризуйте роль кишечной и другой инфекции в развитии хронического холецистита.

4. Перечислите основные этапы патогенеза хронического холецистита.

5. Приведите классификацию хронического холецистита и дискинезий желчевыводящих путей.

6. Перечислите основные синдромы при хроническом холецистите и дискинезиях желчевыводящих путей.

7. Охарактеризуйте болевой синдром при хроническом холецистите

и дискинезиях желчевыводящих путей.

8. Охарактеризуйте диспепсический синдром при хроническом холецистите.

9. Охарактеризуйте особенности интоксикационного синдрома при хроническом холецистите.

10. Опишите пальпаторные данные у больных хроническим холециститом.

11. Опишите комплекс лабораторных данных при хроническом холецистите.

12. Опишите данные дуоденального зондирования при хроническом холецистите и дискинезиях желчевыводящих путей.

13. Перечислите рентгенологические признаки застойного и гиперкинетического желчного пузыря.

14. Опишите данные УЗИ желчного пузыря.

15. Назовите основные осложнения при хроническом холецистите.

16. Проведите дифференциальный диагноз хронического холецистита с дискинезиями желчевыводящих путей.

17. Проведите дифференциальный диагноз хронического холецистита с желчно-каменной болезнью.

18. Проведите дифференциальный диагноз хронического холецистита и хронического панкреатита.

19. Дайте основные принципы лечения хронического холецистита и дискинезий желчевыводящих путей.

20. Опишите диету № 5 и № 5а.

21. Перечислите лечебные действия, воздействия этиотропного и патогенетического порядка.

22. Охарактеризуйте роль антибактериальной терапии при данных заболеваниях.

23. Дайте классификацию желчегонных средств.

24. Опишите процедуру лечебного зондирования.

25. Назовите физиотерапевтические методы лечения и показания к ним.

26. Опишите санаторно-курортное лечение при данных заболеваниях.

27. Прогноз и МСЭ при хроническом холецистите и дискинезиях желчевыводящих путей.

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Сформируйте основные синдромы, выявляемые при субъективном и объективном обследовании больных с хроническим холециститом и дискинезиями желчевыводящих путей.

2. Составьте план параклинического обследования больных с хроническим холециститом.

3. Напишите ожидаемые результаты лабораторного и

инструментального обследования для хронического холецистита.

4. Напишите ожидаемые результаты лабораторного и инструментального обследования больного дискинезией желчевыводящих путей.

5. Составьте дифференциально-диагностическую таблицу симптоматики хронического холецистита и дискинезии желчевыводящих путей.

ТЕМА: ХРОНИЧЕСКИЙ ЭНТЕРОКОЛИТ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте определение хронического энтероколита.
2. Перечислите основные этиологические факторы хронического энтероколита.
3. Какова роль кишечных инфекций в развитии хронического энтероколита?
4. Дайте определение «вторичным» энтероколитам.
5. Перечислите основные моменты патогенеза хронического энтероколита.
6. Приведите классификацию хронических энтероколитов.
7. Перечислите основные клинические синдромы хронического энтероколита.
8. Охарактеризуйте дискинетический синдром.
9. Что понимается под кишечной диспепсией (укажите различие между бродильной и гнилостной диспепсией)?
10. Опишите анемически-дистрофический и астено-вегетативный синдромы при хроническом энтероколите.
11. Дайте определение диареи, опишите ее виды. I
12. Дайте определение запоров, приведите их классификацию.
13. Опишите клинику синдрома нарушенного всасывания.
14. Охарактеризуйте пальпаторные данные у больных хроническим энтероколитом!
15. Укажите основные рентгенологические синдромы хронического энтероколита.
16. Какова эндоскопическая картина при хроническом энтероколите?
17. Опишите копрологические синдромы при энтероколите.
18. Назовите и охарактеризуйте три степени тяжести хронического энтероколита.
19. Перечислите осложнения хронического энтероколита.
20. Что понимается под термином «дискинезия кишечника»?
21. Опишите синдром раздраженной толстой кишки.
22. Проведите дифференциальный диагноз с неспецифическим язвенным колитом.
23. Приведите дифференциальный диагноз с опухолью кишечника.
24. Какие средства относятся к этиотропным при хроническом

энтероколите?

25. Перечислите лечебные воздействия патогенетического порядка.
26. Охарактеризуйте принципы рационального питания.
27. Перечислите противобактериальные препараты.
28. Перечислите средства улучшающие моторную функции кишечника.
29. Назовите средства заместительной терапии.
30. Какие средства применяются для лечения дисбактериоза?
31. Назовите принципы терапии синдрома нарушенного всасывания.
32. Что относят к средствам местного воздействия?
33. Как осуществляется лечение запоров?
34. Назовите физиотерапевтические методы лечения.
35. Опишите санаторно-курортное лечение хронического

энтероколита.

36. Опишите первичную и вторичную профилактику хронического энтероколита.

37. Прогноз и МСЭ при хроническом энтероколите.

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Составьте план параклинического обследования больного с предварительным диагнозом хронический энтероколит.
2. Напишите ожидаемые результаты лабораторного и инструментального обследования при диагнозе хронический энтероколит.
3. Составьте и обоснуйте план лечения больного с хроническим энтероколитом.

ТЕМА: ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте определение хронического гепатита (ВОЗ).
2. Приведите классификации хронического гепатита по С.Д. Подымовой (1993) и ВОЗ (Лос-Анджелес, 1994)
3. Перечислите основные критерии, лежащие в основе современных классификаций хронических гепатитов.
4. Назовите этиологические факторы хронических гепатитов!
5. Какие виды вирусов гепатита вызывают его хроническую форму?
6. Охарактеризуйте особенности патогенеза вирусных гепатитов В и С.
7. Дайте морфологическую характеристику гепатитов В и С.
8. Что такое вирусный гепатит?
9. Укажите ведущие клинические синдромы при хроническом активном гепатите?
10. Дайте клинко-биохимическую трактовку синдрома цитолиза.
11. Назовите клинические и лабораторные признаки внутрипеченочного хо-

лестаз.

12. Перечислите клинико- лабораторные признаки мезенхимально-воспалительного синдрома.

13. Назовите причины и клинико-лабораторные проявления геморрагического синдрома при хроническом гепатите.

14. Что такое лекарственные гепатиты? Какие препараты наиболее часто способствуют их развитию?

15. Опишите клинику хронического гепатита в зависимости от степени активности

16. Опишите клиническую картину хронического аутоиммунного гепатита, иммунологические и биохимические изменения при нем.

17. Проведите дифференциальную диагностику между аутоиммунным хроническим активным гепатитом и хроническим активным гепатитом вирусной этиологии.

18. Как верифицировать диагноз хронического алкогольного гепатита.

19. Чем отличаются хронические активные гепатиты с умеренной и высокой активностью?

20. Приведите программу необходимых лабораторно-инструментальных исследований для подтверждения диагноза хронический гепатит и уточнения его вида.

21. Приведите результаты УЗИ, сканирования и пункционной биопсии печени при различных формах хронического гепатита.

22. Проведите дифференциальную диагностику хронического гепатита и цирроза печени.

23. Проведите дифференциальную диагностику хронических гепатитов и гепатозов, болезней накопления.

24. Назовите основные направления лечения хронических гепатитов.

25. Охарактеризуйте диету при хроническом гепатите.

26. В чем заключается противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов? Показания и противопоказания.

27. Назовите основные средства патогенетической терапии при хроническом активном гепатите.

28. Осложнения и исходы хронических гепатитов, их профилактика.

II . Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Изобразите в виде схем патогенез печеночно-клеточной и печеночно-холестатической желтух.

2. Представьте в виде таблицы дифференциальный диагноз острого и хронического вирусных гепатитов.

3. Составьте план обследования больного хроническим аутоиммунным гепатитом.

ТЕМА: ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ.

I. Вопросы для самоподготовки.

1. Дайте определение цирроза печени (ВОЗ).
2. Приведите классификации циррозов печени (ВОЗ, 1978; С.Д. Подымовой, 1993).
3. Перечислите основные этиологические факторы циррозов печени.
4. Охарактеризуйте патогенетические особенности при различных циррозах печени.
5. Назовите морфологические признаки цирроза печени, отличающие его от хронического гепатита.
6. Что понимают под механизмом самопрогрессирования цирроза?
7. Укажите морфологические критерии различных циррозов печени.
8. Перечислите основные клинические синдромы при циррозах печени.
9. Опишите патогенез портальной гипертензии при мелкоузловом циррозе печени.
10. Каковы клинические проявления этого синдрома?
11. Патогенез асцита и методы его обнаружения у больного циррозом печени.
12. Перечислите клинико-лабораторные критерии синдрома гиперспленизма.
13. Назовите критерии активности цирроза печени.
14. Дайте клиническую характеристику основных форм цирроза печени (мелкоузловой, крупноузловой, билиарный).
15. Перечислите обязательные лабораторные и инструментальные исследования для подтверждения диагноза цирроза печени.
16. Проведите дифференциальную диагностику между внутривенным и внепеченочным холестазом.
17. Проведите дифференциальный диагноз цирроза и рака печени.
18. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать цирроз печени в асцитической стадии?
19. Какова лапароскопическая картина при циррозах печени?
20. Перечислите осложнения циррозов печени и причины, приводящие к ним.
21. Охарактеризуйте симптомы хронической печеночной недостаточности.
22. Какие виды печеночных ком возможны при циррозах печени, их профилактика?
23. Каков патогенез порто-кавальной (шунтовой) комы?
24. Причины и патогенез истинной печеночной комы при циррозе.
25. Перечислите принципы лечения циррозов печени.
26. Каковы диета и режим больных циррозами печени в зависимости от наличия или отсутствия асцита и симптомов хронической печеночной недостаточности?
27. Методы лечения асцита, показания и противопоказания к абдоми

нальному парацентезу.

28. Иммуносупрессивная терапия при циррозе печени (показания, противопоказания).

29. Какова неотложная помощь при пищеводно-желудочном кровотечении?

30. Каковы диагностика и лечение печеночной комы?

31. Охарактеризуйте клинику и лечение печеночной энцефалопатии.

32. Прогноз и социальная реабилитация больных циррозом печени, меры профилактики.

II. Рекомендуемая литература.

Список литературы прилагается.

III. Задания для выполнения в процессе самоподготовки.

1. Представить схематически патогенез асцита, эндогенной и экзогенной печеночных ком при циррозах печени.

2. Составить план обследования для больного с подозрением на наличие цирроза печени.

А) Основная литература:

1. Внутренние болезни: учеб. для студентов мед. вузов: в 2 т. / под ред. Н.А.Мухина, В.С. Моисеева, А.И.Мартынова. -2-е изд., испр. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа. Т.2.-2006.-581 с.: ил. Гриф УМО.
2. Внутренние болезни: рук. к практ. занятиям по факультетской терапии: учеб. пособие для студентов, обучающихся по специальности 060101.65 «Лечебное дело» / под ред. Подзолкова.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 628 с.: ил. Гриф УМО.

Б) Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни: учеб. в 2-х т. / В.С.Моисеева, академика РАМН А.И.Мартынова. – 3 – е изд. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013.- 945 с.
2. Внутренние болезни: учеб. для студентов мед. вузов: в 2 т. / под ред. А.И. Мартынова, Н.А. Мухина, В.С. Моисеева; отв. ред. А.С. Галявич.-3-е изд., испр.-М.: ГЭОТАР-Медиа.-(XXI век). Т.2.-2005.-1227 с.: ил.
3. Внутренние болезни: учеб. для студентов мед. вузов: в 2 т. / под ред. А.И. Мартынова, Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.С. Галявич.-М.: ГЭОТАР-МЕД.-(XXI век). Т.2.-2004.-1227 с.: ил.
4. Маколкин В.И. Внутренние болезни: учеб. для студентов мед. вузов/ В.И. Маколкин, С.И.Овчаренко. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2005.
5. Громнацкий, Н.И. Внутренние болезни : учеб. для студентов мед. вузов/ Н.И.Громнацкий. - М.: МИА, 2010. -682 с: ил. Гриф УМО.
6. Исследование основных показателей, характеризующих вентиляционную функцию легких / Шарова В.Г., Михин В.П., Харченко А.В. Учеб. Пособие для студентов лечебного факультета КГМУ; кафедра внутренних болезней № 2- Курск. - 2011. - 46 с.
7. Схема истории болезни, примеры построения диагнозов с учетом МКБ-10 и современной классификации болезней. Нормальные лабораторные показатели / Шарова В.Г., Михин В.П., Харченко А.В., Лазарева Н.В. учебно-методическое пособие для самостоятельной работы и самоподготовки студентов 4 курса в клинике внутренних болезней. - КГМУ; кафедра внутренних болезней № 2- Курск. - 2014. - 96 с.
8. Околоков, А.Н. Лечение болезней внутренних органов: в 3 т./ А.Н.Околоков. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Мед. лит.-2009 г.
9. Беленков, Ю.Н. Хроническая сердечная недостаточность. Избранные лекции по кардиологии / Ю.Н. Беленков, В. Ю. Мареев, Ф.Т. Агеев. - М.:ГЭОТАР - Медиа, 2006.- 432 с.:ил.
- 10.Гринхальх, Т. Основы доказательной медицины: учеб. пособие для студентов мед. вузов: пер. с англ./Т. Гринхальх; под ред. И.Н.Денисова,

К.И.Сайткулова.- 3-е изд .-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 281 с: ил. **Гриф УМО.**

11.Методические рекомендации для внеаудиторной работы (самостоятельной) студентов 4 курса по внутренним болезням / Шарова В.Г., Михин В.П., Шатунов А.А., Харченко А.В. - 2011. - 103 с.

12.Горбаченков, А.А. Клапанные пороки сердца: митральные, аортальные, сердечная недостаточность / А.А.Горбаченков, Ю.М.Поздняков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 109 с: ил.

13.Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В.Т.Ивашкина, Т.А.Лапина. - 2014 г. - 480 с. **Гриф УМО.**

14.Циммерман Я.С. Гастроэнтерология. Руководство. - 2012 г. - 800 с.

15.Гепатиты. Рациональная диагностика и терапия. Руководство / под ред. М.Фукса. - 2010 г. - 240 с.

16.Тюрин В.П. Инфекционные эндокардиты: руководство. - 2012 г. - 368 с.

17.Кардиология. Национальное руководство / под ред. Ю.Н.Беленкова, Р.Г.Оганова. - 2011 г. - 864 с. **Гриф УМО.**

18.Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца. Руководство / под ред. В.А.Сулимова. - 2011 г. - 448 с.

19.Шахнович Р.М. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST. Руководство - 2010 г. - 376 с.

20.Пульмонология: клинические рекомендации / под ред. А.Г.Чучалина - 2011 г.-336 с.

21.Баур К., Преиссер А. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких: руководство - 2010 г. - 192 с.

22.Ревматология. Национальное руководство / Е.Л.Насонова, В.А.Насоновой. - 2011 г. - 720 с. **Гриф УМО.**

23.Баранов А.А. и др. Стандарты ведения больных. Клинические рекомендации - 2011 г. - 1376 с.

24.Машковский, М.Д. Лекарственные средства: пособие для врачей / М.Д.Машковский. - 16-е изд., перераб., испр. и доп. 0 М.: Новая волна, 2011.-1216с.

25.Окороков, А.Н. Диагностика болезней внутренних органов / А.Н.Окороков. - М.: Мед. лит. Т.1: Диагностика болезней пищеварения. - 2010.-548 с.

26.Справочник по гепатологии / под ред. Н.А.Мухина; ред.-сост. Д.Т.Абдурахманов. - М.: Литтерра, 2009. - 399 с.

27.Струтынский. А.В. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация / А.В.Струтынский. - 12-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2011 . -222 с.

28.Моисеева В.С., Кобалава Ж.Д. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией. Руководство / под ред. В.С.Моисеева. – 2010 г. – 832 с. **Гриф УМО.**

29.Доказательная медицина: справочник. Хенеган К., Баденович Д. Перевод с англ. / Под ред. Петрова В.И. 2013. – 128 с.: ил.

30. Панкреатит: монография / Н.В.Мерзликин, Н.А.Бражникова, В.Ф.Цхай и др.; под ред. Н.В.Мерзликина. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2014. – 528 с.: ил.

В) Периодические издания:

- **газеты:**

- Медицинская газета
- Медицинский вестник
- Газета «Вести КГМУ»

- **журналы:**

- Артериальная гипертензия
- Пульмонология
- Здравоохранение
- Здравоохранение РФ
- Иммунология. Аллергология (с указателями)
- Кардиоваскулярная терапия и профилактика
- Кардиология
- Клиническая медицина
- Клиническая фармакология и терапия
- Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии
- Курский научно-практический вестник «Человек и его здоровье»
- Медикосоциальная экспертиза и реабилитация
- Медицинская иммунология
- Нефрология
- Сердечная недостаточность

Г) электронное информационное обеспечение и интернет ресурсы:

- Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента»
www.studmedlib.ru:

1. Внутренние болезни: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 496 с.
2. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним.: учебное пособие для вузов / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С. – 2-е изд., - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 160 с.

3. Внутренние болезни в 2-х т.: учебник / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. - М.: ГЭОТАР-Меди, 2010. – 1264 с.
4. Внутренние болезни: рук. к практ. занятиям по госпитальной терапии: учеб. пособие / [Ананченко В.Г. и др.]; под ред. Л.И. Дворецкого. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.-456 с.: ил., вкл. цв. ил. – 12 п.
5. Внутренние болезни: Учебник. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2008. – 720 с.: ил. (Учеб. лит. для студ. мед. вызов).

СОДЕРЖАНИЕ

	КАРДИОЛОГИЯ	
	ИБС: стенокардия	
	Инфаркт миокарда	
	Атеросклероз	
	Артериальная гипертензия	
	Ревматизм	
	Бактериальный эндокардит	
	Приобретенные пороки сердца	
	Сердечная недостаточность	
	ПУЛЬМОНОЛОГИЯ	
	Пневмонии	
	Хронический бронхит	
	Бронхоэктатическая болезнь	
	Бронхиальная астма	
	Инфекционные деструкции легких	
	ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ	
	Хронический гастрит	
	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	
	Хронический панкреатит	
	Хронический холецистит. Дискинезии желчевыводящих путей	
	Хронический энтероколит	
	Хронический гепатит	
	Цирроз печени	

Издательство Курского государственного медицинского университета
305041, г. Курск, ул. К. Маркса, 3.

Лицензия ЛР № 020862 от 30.04.99 г.
Тираж 350 экз.

Отпечатано в типографии КГМУ. 305041, г. Курск, ул. К. Маркса, 3.
Заказ № 318.