



Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
Медицинский факультет
Кафедра «Госпитальная терапия»

АННОТАЦИЯ

рабочей программы учебной дисциплины

Б1.О.45 Поликлиническая терапия

Направление подготовки специалиста 31.05.01 Лечебное дело

1.	Цель освоения дисциплины- подготовка студентов к оказанию врачебной помощи взрослому населению при заболеваниях терапевтического профиля в амбулаторных условиях.		
2.	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО <i>специалитета</i> <ul style="list-style-type: none">- Дисциплина «Поликлиническая терапия» относится к обязательным дисциплинам Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана.- В соответствии с учебным планом период обучения по дисциплине – 9,А,В-й семестр.- Дисциплина «Поликлиническая терапия» в силу занимаемого ей места в ФГОС ВО, ОПОП ВО и учебном плане по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело предполагает взаимосвязь с другими изучаемыми дисциплинами.- В качестве «входных» знаний дисциплины «Поликлиническая терапия 5 и 6 курс» используются знания и умения, полученные обучающимися при изучении дисциплин: «Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения», «Профилактика внутренних болезней, лучевая диагностика», «Факультетская терапия, профессиональные болезни», «Медицинская реабилитация», «Фармакология», «Общая хирургия, лучевая диагностика».		
3.	Результаты освоения дисциплины (модуля) «Гематология»		
	Код и наименование компетенции	Индикаторы	Дескрипторы
	Универсальные компетенции (УК) и индикаторы их достижений (ИД)		
	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.ИД1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними;	Знать принципы осуществления критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, стратегию действий. Анализ проблемной ситуации как системы для выявления ее составляющих и связи между ними Уметь анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками критического анализа проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
		УК-1.ИД3. Критически оценивает надежность источников	Знать принципы критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией



Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
Медицинский факультет
Кафедра «Госпитальная терапия»

		информации, работает с противоречивой информацией из разных источников;	<p>Уметь работать с разноплановыми источниками; осуществлять анализ учебной, научной и научно-популярной литературы, в том числе электронных ресурсов в сети Интернет</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками исследовательской деятельности по анализу доступных источников информации, современными технологиями использования и преобразования информации; навыками объективной оценки общепринятых сведений</p>
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
	<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	ОПК-5.ИД1 – Готов применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач	<p>Знать алгоритм оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p> <p>Уметь применить алгоритм клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p> <p>Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>
		ОПК-5.ИД2 – Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и	<p>Знать алгоритм оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p> <p>Уметь оценивать морфофункциональные,</p>



Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
Медицинский факультет
Кафедра «Госпитальная терапия»

	функциональной диагностики при решении профессиональных задач	физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками оценки морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для интерпретации результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач
Профессиональные компетенции (ПК)		
ПК-4 Способен реализовывать и контролировать эффективность медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценивать способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-4.ИДЗ – Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Уметь: проводить мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания



Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
Медицинский факультет
Кафедра «Госпитальная терапия»

			<p>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть: навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
		<p>ПК-4.ИД4 – Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с</p>	<p>Знать: правила направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Уметь: направить пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими</p>



Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
Медицинский факультет
Кафедра «Госпитальная терапия»

		учетом стандартов медицинской помощи	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Владеть: навыками направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
4.	Структура и содержание дисциплины		
	4.1. Структура дисциплины		



Министерство образования и науки Российской Федерации
 ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
 Медицинский факультет
 Кафедра «Госпитальная терапия»

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	Семестры
			№ 9,А,В
			часов
1		2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		136/3,8	136
Лекции (Л)		48/ 1,3	48
Практические занятия (ПЗ),		88/ 2,5	88
Семинары (С)		-	-
Лабораторные работы (ЛР)		-	-
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:		53/ 1,5	53
<i>История болезни (ИБ)</i>		-	-
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-	-
<i>Реферат (Реф)</i>		-	-
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		-	-
<i>Подготовка к занятиям(ПЗ)</i>		53/ 1,5	53
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>		-	-
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>		-	-
КСР		27/0,8	27
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-	-
	экзамен (Э)	+	+
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	216/6	216
	ЗЕТ	6	6

4.2. Содержание дисциплины

Тема 1. Терапевтическая служба поликлиники. Организация терапевтической службы поликлиники, знакомство с ее работой. Объем работы участкового врача-терапевта, врача общей практики, семейного врача. Документация участкового терапевта. Правила и особенности выписки рецептов на различные лекарственные препараты разным категориям больных (бесплатные условия отпуска лекарств амбулаторным больным, категории пациентов, имеющих на это право, порядок оформления рецептов). Особенности лечебной работы участкового терапевта при обслуживании вызовов к больному на дому и на амбулаторном приеме в поликлинике.

Тема 2. Вопросы первичной и вторичной профилактики. Профилактические осмотры групп населения (осмотры при приеме на работу работников различных предприятий). Формирование диспансерных групп Д1 –Д2 –Д3. Реабилитация больных в амбулаторных условиях после стационарного лечения при ишемической болезни сердца, гипертонической болезни, бронхиальной астме, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Тема 3. Экспертиза трудоспособности. Причины временной нетрудоспособности, ее длительности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и порядок их оформления. Работа медицинской комиссии. Стойкая нетрудоспособность и роль участкового терапевта в установлении инвалидности больного. Работа МСЭ.

Тема 4. Роль участкового терапевта (врача общей практики) по формированию у населения навыков здорового образа жизни. Понятие здорового образа жизни: физическое, психическое и нравственное здоровье человека. Роль рационального режима труда и отдыха, как необходимый элемент здорового образа жизни человека. Вредные привычки (курение, алкоголь, наркомания) и их влияние на органы и системы человека. Рациональное питание –залог здорового долголетия. Оптимальный двигательный режим –важное условие сохранения здоровья. Современный технологический процесс и влияние его на здоровье человека (компьютеризация, сотовая связь, игромания и т.д.). Профилактика формирования патологической зависимости у подростков и молодёжи -важная часть работы участкового терапевта.

Тема 5. Особенности течения и лечения заболеваний в пожилом возрасте. Возрастная градация. Наиболее типичные заболевания внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста, особенности их течения и лечение в

Отличие от терапии в молодом возрасте. Особенности диагностической тактики при ведении больных старших возрастных групп. Наличие у пожилых больных 2-х и более хронических заболеваний, своеобразность клинических проявлений, социально-психологическая дезадаптация пациентов. Профилактика и лечение психосоматических осложнений пациентов пожилого и



Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
Медицинский факультет
Кафедра «Госпитальная терапия»

старческого возраста. Особенности течения и диагностики инфекционных процессов у пожилых. Общие принципы лечения пациентов пожилого и старческого возраста.

Тема 6. Онкологическая настороженность в работе участкового врача, врача общей практики при ведении пациентов старших возрастных групп. Наиболее частые онкозаболевания у пожилых пациентов. Симптомы, позволяющие заподозрить онкозаболевания легких, желудка, кишечника, молочной железы. Алгоритм действия при подозрении на онкологический процесс. Роль биохимических, иммуноферментных и инструментальных методов обследования в установлении диагноза. Профилактика онкозаболеваний.

Тема 7. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы. Особенности течения ИБС (стенокардии и инфаркта миокарда). Частота безболевых форм стенокардии. Атипичные формы инфаркта миокарда (гастралгический, гастритический, астматический, церебральный и др.). Особенности проявления гипертонической болезни, частота и выраженность развития осложнений ГБ со стороны сосудов головного мозга, сердца, почек. Ведение больных на догоспитальном этапе. Выбор лекарственной терапии при лечении больных данной категории. Показания к госпитализации.

Тема 8. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания. Возрастные изменения бронхо-легочной системы. Варианты развития патологии у пожилых пациентов. Особенности клинической картины пневмонии, бронхиальной астмы, ХОБЛ. Объем лабораторно-инструментальных исследований на амбулаторном этапе. Показания к госпитализации. Рациональное медикаментозное лечение.

Тема 9. Заболевания желудочно-кишечного тракта у лиц пожилого и старческого возраста. Изменения в органах желудочно-кишечного тракта у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности течения и лечения острых и хронических заболеваний ЖКТ: гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у пожилых пациентов. Тактика ведения на догоспитальном этапе.

Тема 10. Ведение беременных пациенток с соматическими заболеваниями. Соматическое здоровье женщины и благополучие нации. Медицинские показания к прерыванию беременности. Принципы ведения беременных, страдающих соматической патологией: ревматизмом, приобретенными пороками сердца, гипертонической болезнью, болезнями почек, сахарным диабетом, анемией. Особенности обследования и лечения в различные сроки беременности. Особенности лекарственной терапии во время беременности. Алгоритмы ведения беременных с соматическими заболеваниями участковым терапевтом. Профилактика заболеваний у матери и плода.

Тема 11. Острые респираторные заболевания в амбулаторной практике. Отличительные особенности клинических проявлений гриппа и других респираторных инфекций (риновирусной, аденовирусной инфекции, гриппа и парагриппа). Возможности их дифференцирования в амбулаторных условиях. Лечение. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности и ее длительность. Критерии выздоровления и восстановление трудоспособности. Первичная профилактика. Больные подлежащие диспансерному наблюдению.

Тема 12. Острые и хронические бронхиты. Клиника, диагностика и лечение острого бронхита в амбулаторной практике. Экспертиза трудоспособности. Первичная и вторичная профилактика. Определение понятия «хронический бронхит». Клинические и лабораторно-инструментальные



Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
Медицинский факультет
Кафедра «Госпитальная терапия»

методы обследования. Лечение в периоды обострения и ремиссии. Ранние проявления дыхательной недостаточности и легочной гипертензии, методы их выявления. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация.

Тема 13. Хроническая обструктивная болезнь легких. (ХОБЛ). Определение понятия ХОБЛ, распространенность, внутренние и внешние факторы риска развития патологии. Классификация. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение в амбулаторных условиях с использованием медикаментозной терапии и немедикаментозных средств. Показания и госпитализации. Экспертиза трудоспособности, диспансеризация.

Тема 14. Пневмония – ведение больных в амбулаторных условиях. Ранние симптомы пневмонии. Физикальные данные, объем лабораторно-инструментального обследования. Показания к лечению на дому и к госпитализации в стационар. Организация стационара на дому. Выбор антибактериальной терапии и оценка ее эффективности. Противовоспалительная терапия и немедикаментозные методы лечения. Экспертиза трудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Диспансеризация – объем мероприятий в зависимости от исхода лечения. Профилактика.

Тема 15. Бронхиальная астма – ведение больных в амбулаторных условиях. Обследование в амбулаторных условиях для установления диагноза и формы заболевания. Лечение в межприступный период и купирование приступа в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Тактика участкового терапевта при подозрении на профессиональный характер заболевания. Диспансеризация больного. Вторичная профилактика. Санаторно-курортное лечение.

Тема 16. Гипертонический синдром в практике участкового врача-терапевта. Возможные причины повышения артериального давления: функциональные заболевания, гипертоническая болезнь, симптоматические гипертензии (вазореальные, реальные, эндокринные, церебральные). Алгоритм обследования больного при выявлении повышения артериального давления. Дифференциальная диагностика.

Тема 17. Гипертоническая болезнь в амбулаторной практике. Этиология и факторы риска развития ГБ. Ранние симптомы гипертонической болезни. Клиническая характеристика и обоснование стадий гипертонической болезни. Осложнения гипертонической болезни, показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях в зависимости от стадий заболевания. Принципы подбора медикаментозной терапии. Немедикаментозное лечение. Купирование гипертонического кризиса на внегоспитальном этапе. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. Работа «школы гипертоника».

Тема 18. Нейроциркуляторная дистония в амбулаторной практике. Понятие НЦД. Факторы риска и клинические варианты НЦД. Принципы установления диагноза. Типичные для патологии сочетания вегето-соматических расстройств с симптомами астенического характера. Значения функциональных нагрузок и медикаментозных проб для дифференциальной диагностики. Выбор медикаментозной терапии (седативные средства, транквилизаторы, антидепрессанты, нейролептики). Немедикаментозные методы лечения и профилактики НЦД. Роль санаторно-курортного лечения в реабилитации больных. Экспертиза трудоспособности.

Тема 19. Синдром болей в левой половине грудной клетки в практике участкового терапевта. Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке коронарогенного и некоронарогенного генеза. Основные отличительные критерии коронарных болей. Экстракардиальные причины болей в



Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
Медицинский факультет
Кафедра «Госпитальная терапия»

грудной клетке: шейно-грудной остеохондроз, заболевания плевры, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, заболевания

органов брюшной полости. Объем обследования для подтверждения диагноза ИБС. Значение ЭКГ, нагрузочных тестов, эхокардиографии, стресс-эхокардиографии в диагностике ИБС. Заболевания сердца, сопровождающиеся болями.

Тема 20. Ишемическая болезнь сердца. Факторы риска развития ИБС. Варианты ИБС по классификации ВОЗ. Возможности установления функционального класса стенокардии напряжения в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации больных стенокардией. Лечение ИБС в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортное лечение. Первичная и вторичная профилактика. Диспансеризация.

Тема 21. Инфаркт миокарда -ведение больных в амбулаторных условиях . Ранняя диагностика инфаркта миокарда. Клиника типичной и атипичных форм. Алгоритм действий участкового врача при подозрении на инфаркт миокарда. Современные методы инструментальной и лабораторной диагностики ОИМ. Лечебные и неотложные мероприятия на догоспитальном этапе. Ведение больного инфарктом миокарда после выписки из стационара. Поликлинические этапы реабилитации. Психологическая и социально-трудовая реабилитация. Экспертиза трудоспособности при мелкоочаговом, крупноочаговом, трансмуральном, неосложненном и осложненном инфаркте миокарда. Диспансеризация больных, перенесших ОИМ. Вторичная профилактика. Возможности санитарно -курортного лечения в реабилитации больных.

Тема 22. Ведение больных с миокардитами и кардиомиопатиями в амбулаторных условиях. Этиология и классификация миокардитов. Основные клинические проявления миокардитов ревматического и неревматического генеза, методы обследования для установления диагноза. Показания к госпитализации, ведение больных на внегоспитальном этапе. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Вторичная профилактика.Классификация кардиомиопатий. Клиническая картина различных клинических вариантов кардиомиопатий. Диагностика и лечение больных в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Санитарно-курортное лечение данных заболеваний. Профилактика.

Тема 23. Хроническая сердечная недостаточность -ведение больных в амбулаторных условиях.Причины развития хронической сердечной недостаточности. Ранние симптомы хронической сердечной недостаточности и методы их выявления. Лечение хронической сердечной недостаточности на внегоспитальном этапе. Показания к госпитализации, роль дневного стационара на дому в лечении данной патологии. Поддерживающая терапия, тактика ее проведения. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности. Реабилитационные мероприятия. Диспансеризация.

Тема 24. Хронический гастрит, ведение больных в амбулаторных условиях. Этиологии и классификация гастритов. Клиника обострения хронического гастрита. Методы распознавания типа гастрита. Формулирование диагноза в соответствии с современной классификацией. Дифференциальное лечение различных типов гастрита (диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия при обострении заболевания). Противорецидивное лечение, включая санаторно-курортное. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Ведение больных в амбулаторных условиях. Основные клинические симптомы язвенной болезни. Объем лабораторно-инструментального обследования, тактика ведение больного в период обострения (показания к госпитализации, лечение в условиях



Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
Медицинский факультет
Кафедра «Госпитальная терапия»

дневного стационара). Экспертиза трудоспособности. Тактика терапевта поликлиники при возникновении осложнений в течение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (кровотечение, стеноз привратника, пенетрация, перфорация). Первичная и вторичная профилактика, диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Санитарно-курортное лечение. Хронический дуоденит. Клинические формы хронического дуоденита, его клинικο-морфологические критерии. Показания к госпитализации. Лечение: режим и диета в зависимости от клинической формы, медикаментозная терапия, физиотерапия, санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Диспансеризация.

Тема 25. Хронический панкреатит. Дискинезия желчевыводящих путей и хронический некалькулезный холецистит в амбулаторной практике. Распространенность хронического панкреатита, классификация. Клинические проявления в периоды ремиссии и обострения. Объем лабораторно-инструментального обследования. Лечение (диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия при обострении заболевания) в периоды обострения и ремиссии. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение. Клиника гипер- и гипокINETической дискинезии желчевыводящих путей, их диагностика и дифференцированное лечение. Экспертиза трудоспособности. Симптоматика хронического некалькулезного холецистита различной степени тяжести; диагностика и лечение этой патологии. Экспертиза трудоспособности. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение при данных заболеваниях.

Тема 26. Функциональные заболевания толстой кишки в амбулаторной практике. Синдром раздраженной толстой кишки, этиология, дифференциальная диагностика с хроническим колитом. Психосоматические нарушения у больных СРК. Лечение этих больных на внегоспитальном этапе. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.

Раздел 8. Нефрологические заболевания в практике участкового врача-терапевта.

Тема 27. Острый гломерулонефрит в практике участкового врача-терапевта. Этиология и классификация ОГН. Первичная диагностика острого гломерулонефрита в амбулаторных условиях. Обязательность направления больного с ОГН на стационарное обследование и лечение. ОПН: клиника, диагностика в зависимости от клинического варианта. Клинико-лабораторные критерии. Ведение больных на внегоспитальном этапе (после выписки из стационара). Особенности диеты, медикаментозной терапии, после перенесенного ОГН. Критерии выздоровления. Меры профилактики хронизации патологии. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Роль санаторно-курортного лечения. Тема 28. Хронический гломерулонефрит, ХПН. Ведение больных в амбулаторных условиях. Клиническая классификация хронического гломерулонефрита. Варианты течения и их клинικο-лабораторная характеристика, методы инструментального обследования. Показания к госпитализации. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Ранние клинικο-лабораторные симптомы развития почечной недостаточности, ее лечение на внегоспитальном этапе, показания к направлению на гемодиализ. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Ведение больных с хронической почечной недостаточностью в амбулаторных условиях. Клиника хронической почечной недостаточности: жалобы больного, данные анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального исследований. Лечение в зависимости от стадии ХПН. Профилактика прогрессирования ХПН (диета, медикаментозная терапия, санаторно-курортное лечение). Возможности и объем санаторно-курортного. Показания к госпитализации в специализированный



Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
Медицинский факультет
Кафедра «Госпитальная терапия»

стационар больницы. Показания проведению гемодиализа и перитонеальному диализу. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.

Тема 29. Хронический пиелонефрит в практике участкового врача-терапевта. Клинические проявления хронического пиелонефрита. Объем лабораторно-инструментального обследования, позволяющий диагностировать данную патологию. Лечение в период обострения и ремиссии (диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия). Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Место санitarно-курортного лечения в ведении больных хроническим пиелонефритом. Диспансеризация.

Синдромы: анемический, суставной и лихорадочный в практике участкового врача-терапевта. Тема 30. Анемический синдром в амбулаторной практике. Клиническая характеристика анемического синдрома. Современная классификация анемий. Лабораторная диагностика данного синдрома. Алгоритм обследования больного с анемией. Железодефицитная анемия. Диагностические критерии железодефицитной анемии.

клинические признаки гипосидероза. Причины дефицита железа в организме. Лабораторные показатели. Лечение и контроль за эффективностью терапии препаратами железа в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. В12-дефицитная анемия. Причины дефицита витамина В12.

клинические проявления поражения пищеварительной и нервной системы, изменения гематологических показателей. Диагностические критерии. Течение патологии, лечение на внегоспитальном этапе. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.

Тема 31. Суставной синдром в амбулаторной практике. Суставной синдром, как проявление диффузного поражения соединительной ткани и как самостоятельное заболевание. Воспалительные и невоспалительные поражения суставов. Артриты острые, подострые и хронические, лабораторные и инструментальные данные, подтверждающие диагноз артрита. Ревматоидный артрит. Наиболее типичные клинические проявления. Диагностические критерии патологии и степень активности процесса. Показания к госпитализации. Ведение больных на внегоспитальном этапе, место и роль санаторно-курортного лечения. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Деформирующий остеоартроз. Факторы, предрасполагающие к развитию деформирующего первичного и вторичного остеоартроза. Диагностические критерии патологии (клинические симптомы, данные лабораторно-инструментального обследования). Течение патологии. Лечение в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Вторичная профилактика. Диспансеризация. Подагра. Суставные поражения. Объем обследования для подтверждения диагноза. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Профилактика.

Тема 32. Субфебрилитет и лихорадочный синдром в практике участкового врача-терапевта. Возможные причины затяжного повышения температуры тела: инфекции очаговые и генерализованные, болезни соединительной ткани, паранеопластические процессы, системные заболевания крови, лимфопролиферативные процессы, аллергические реакции. Наиболее часто встречающиеся в практике участкового врача инфекционные заболевания: тифозно-паратифозная группа, бруцеллез, «детские» инфекции у взрослых, их диагностика. Тактика участкового терапевта по их выявлению. Инфекционный эндокардит, его диагностика. Клиника заболеваний соединительной ткани, сопровождающихся лихорадкой и методы их диагностики. Субфебрилитет и лихорадки при паранеопластических процессах. Объем обследования для установления диагноза. Тактики участкового врача при установлении данных патологий.



Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ингушский государственный университет»
Медицинский факультет
Кафедра «Госпитальная терапия»

	<p>Лимфопролиферативные заболевания как причина лихорадки, их диагностика. Тактика врача - терапевта при выявлении. Лихорадка, лимфоадеенопатия, похудание и другие проявления, подозрительные на</p> <p>ВИЧ-инфекцию. Методы обследования для уточнения диагноза. Тактика врача-терапевта поликлиники при положительной серологической реакции. Субфебрилитет. Методы обследования, позволяющие установить его природу, в том числе и функциональный характер, и исключить аггравацию и симуляцию</p>
5.	Образовательные технологии <ul style="list-style-type: none">– лекции (занятия лекционного типа);– семинары, практические занятия (занятия семинарского типа);– групповые консультации;– индивидуальные консультации и иные учебные занятия, предусматривающие индивидуальную работу преподавателя с обучающимся;– самостоятельная работа обучающихся;– занятия иных видов.
6.	Используемые ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Internet»; информационные технологии, программные средства и информационно-справочные системы
	<ol style="list-style-type: none">1. e-Library.ru [Электронный ресурс]: Научная электронная библиотека. – URL: http://elibrary.ru/ (дата обращения 11.05.2018).2. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [Электронный ресурс]. – URL: http://cyberleninka.ru/ (дата обращения 11.05.2018).3. Электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн» [Электронный ресурс]. – URL: http://biblioclub.ru/index.php (дата обращения 11.07.2018). – Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.4. Электронно-библиотечная система IPRbooks [Электронный ресурс]. – URL: http://www.iprbookshop.ru/ (дата обращения 11.07.2018). – Доступ к системе согласно правилам ЭБС и договором университета с ЭБС.
7.	Формы текущего контроля
	Тестовый контроль, написание самостоятельной работы по темам
8.	Форма промежуточного контроля
	Экзамен

Разработчик: к.м.н., доцент кафедры госпитальной терапии Кодзоева М.И.