

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
учебной дисциплины «Внутренние болезни»
профиля субординатуры «Акушерство и гинекология»
для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело»

1. Заболевания органов дыхания и беременность

Правила медицинской этики и деонтологии.

Острые респираторные вирусные инфекции. Этиологические факторы. Особенности клинической картины в зависимости от возбудителя. Принципы терапии и профилактики.

Пневмонии у беременных. Классификация. Клиническая картина. Критерии степени тяжести. Дифференциальная диагностика. Возможности диагностических методов при беременности. Показания к госпитализации. Терапевтическая тактика. Противовоспалительные и антибактериальные лекарственные средства при беременности и лактации. Симптоматическое лечение. Критерии выздоровления. Прогноз. Исходы.

Хроническая обструктивная болезнь легких. Оценка риска для матери и плода в зависимости от клинического варианта и стадии заболевания. Допустимые методы диагностики при беременности. Базисная терапия при беременности и лактации. Профилактика обострений.

Бронхиальная астма. Стратификация риска для матери и плода. Медикаментозное лечение приступа, базисная терапия и лечение тяжелого приступа астмы при беременности и лактации. Основные причины развития, дифференциальная диагностика и неотложная медицинская помощь при удушье.

Курация пациентов с заболеваниями дыхательной системы в условиях больничной организации здравоохранения: сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, проведение дифференциальной диагностики, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

2. Артериальная гипертензия и беременность

Легочная гипертензия, первичная и вторичная. Диагностика и тактика ведения при беременности, возможности медикаментозной коррекции. Распространенность. Основные причины повышения артериального давления при беременности. Классификация. Значение стратификации риска. Диагностика поражения «органов-мишеней». Ассоциированные состояния. Риск для матери и плода. Принципы лечения артериальной гипертензии у беременных. Физическая активность. Диета. Возможность медикаментозной терапии. Исходы. Прогноз. Профилактика. Диагностика и оказание неотложной медицинской помощи при гипертоническом кризе и острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс).

Курация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в условиях больничной организации здравоохранения: сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, проведение дифференциальной диагностики, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

3. Некоронарогенная патология сердца и беременность

Сердечно-сосудистые механизмы адаптации при нормальной беременности. Оценка риска для матери и плода при наличии сердечно-сосудистой патологии. Противопоказания к беременности при патологии сердца. Основные кардиоваскулярные расстройства при беременности.

Хроническая ревматическая болезнь и пороки сердца. Врожденные пороки сердца: дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки. Пролапс

митрального клапана. Тактика ведения беременности, возможности медикаментозной коррекции при беременности и лактации. Профилактика осложнений.

Протезированные клапаны сердца. Возможности зачатия и вынашивания ребенка. Антикоагулянтная терапия: возможности, тактика применения во время беременности, в предродовом периоде и в родах.

Синдром Марфана. Определение, клинические проявления, противопоказания для беременности, тактика ведения беременных.

Дилатационная послеродовая кардиомиопатия. Определение. Распространенность. Клинические проявления. Исход для матери и плода. Факторы риска развития. Возможности лечения. Оценка возможного риска при последующих беременностях.

Сердечная недостаточность. Дифференциальная диагностика проявлений нормальной беременности и симптомов сердечной недостаточности. Стратификация риска для матери и плода при наличии сердечной недостаточности. Тактика ведения беременности и возможности медикаментозной коррекции.

Аритмии и блокады сердца. Оценка риска для матери и плода. Возможности антиаритмической терапии при беременности. Тактика лечения при развитии блокады.

Курация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в условиях больничной организации здравоохранения: сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, проведение дифференциальной диагностики, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

4. Ревматические болезни и беременность

Особенности клинических проявлений, диагностических подходов, тактики ведения, лечения профилактики обострений и реабилитации при острой ревматической лихорадке, ревматоидном артрите, реактивных артритах, системных заболеваниях соединительной ткани (системная красная волчанка, системный склероз, дермато/полимиозит, синдром Шегрена), системных васкулитах. Риск для матери и плода. Информативные и неинформативные признаки активности заболеваний при беременности. Вопросы планирования беременности. Показания к прерыванию беременности. Тактика проведения глюкокортикостероидной терапии во время беременности, в предродовом и послеродовом периодах и при лактации.

Курация пациентов с заболеваниями суставов, системными заболеваниями соединительной ткани в условиях больничной организации здравоохранения: сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, проведение дифференциальной диагностики, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

5. Венозные тромбозы у беременных. Антифосфолипидный синдром.

Особенности тромбообразования во время беременности. Факторы риска тромботических осложнений у беременных.

Генетические и молекулярные факторы тромбофилических состояний. Мутация гена MTHFR и гипергомоцистеинемия. Мутация V фактора. Наследственный дефицит антитромбина III. Дефицит протеина C. Возможности диагностики и терапии. Тактика ведения беременности.

Варикозная болезнь вен нижних конечностей. Тромбофлебит поверхностных вен. Острые тромбозы глубоких вен нижних конечностей. Тромбоз легочной артерии. Хроническая венозная недостаточность. Подходы к диагностике и лечению при беременности. Тактика ведения беременности и родов.

Антифосфолипидный синдром. Определение понятия. Первичный и вторичный антифосфолипидный синдром. Критерии диагноза. Клинические проявления. Диагностика. Тактика лечения. Профилактика осложнений. Тактика ведения беременности и родов. Катастрофический антифосфолипидный синдром

Курация пациентов с заболеваниями сосудов в условиях больничной организации здравоохранения: сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, проведение дифференциальной диагностики, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

6. Заболевания желудочно-кишечного тракта и беременность

Желудочная диспепсия. Клинические проявления и диагностические возможности при беременности. Лечение диспепсии в зависимости от этиологии при беременности и лактации.

Язва желудка и 12-перстной кишки. Особенности клинических проявлений при беременности. Тактика ведения беременных при обострении и развитии осложнений. Лечение гастродуоденальных язв при беременности и лактации в зависимости от локализации и осложнений.

Желчекаменная болезнь. Беременность как фактор риска развития и обострений заболевания. Тактика ведения и лечение при беременности и лактации.

Хронические гепатиты. Стратификация риска для матери и плода при вирусном, аутоиммунном и криптогенном гепатите. Возможные методы диагностики при беременности. Тактика ведения беременности в зависимости от варианта и активности гепатита. Возможности лечения при беременности и лактации.

Тошнота и рвота беременных. Оценка степени тяжести. Показания к госпитализации. Тактика немедикаментозной терапии и медикаментозного лечения.

Холестаз беременных. Основные причины развития. Клинические проявления. Оценка степени тяжести. Тактика ведения и медикаментозного лечения.

Диагностика и неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении и желчной колике. Допустимые методы диагностики и лечения при беременности. Показания к прерыванию беременности.

Курация пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта в условиях больничной организации здравоохранения: сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, проведение дифференциальной диагностики, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

7. Заболевания системы крови и беременность

Анемии. Определение анемии при беременности. Степени тяжести анемии. Железодефицитная анемия у беременных. Особенности тактики лечения дефицита железа при беременности и лактации. Диета при дефиците железа. Мегалобластные анемии при беременности. Клинические синдромы дефицита витамина В12 и фолиевой кислоты. Принципы диагностики и лечения у беременных. Гемолитические анемии. Клинические проявления наследственных и приобретенных гемолитических анемий. Тактика ведения беременности. Возможности терапии. Апластическая анемия. Лабораторная диагностика. Возможности пролонгирования беременности и лечения.

Лейкозы у беременных. Стратификация риска у матери и плода. Тактика ведения беременности.

Геморрагические диатезы. Тактика ведения и лечения идиопатической тромбоцитопенической пурпуры, гемофилии, геморрагической телеангиоэктазии (болезнь Рандю-Ослера) при беременности.

Курация пациентов с заболеваниями крови в условиях больничной организации здравоохранения: сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, проведение дифференциальной диагностики, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

8. Заболевания почек и беременность

Почечная гемодинамика при беременности. Острый гломерулонефрит. Клинические проявления и методы диагностики у беременных. Принципы лечения, исходы, прогноз, профилактика постстрептококкового гломерулонефрита при беременности.

Хронический гломерулонефрит. Стратификация риска для матери и плода в зависимости от формы заболевания. Подходы к лечению при беременности.

Тубуло-интерстициальный нефрит, причины развития, диагностика, лечение.

Хроническая болезнь почек (ХБП) и хроническая почечная недостаточность (ХПН). Стратификация риска для матери и плода. Противопоказания к беременности. Возможности консервативного лечения ХПН при беременности. Трансплантация почки и беременность.

Нефропатия беременных, определение, Этиопатогенез, патоморфология, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.

Гестационный пиелонефрит. Особенности течения и основные принципы лечения. Подходы к терапии урогенитальных инфекций у беременных.

Курация пациентов с заболеваниями почек в условиях больничной организации здравоохранения: сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, проведение дифференциальной диагностики, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

9. Диагностика, дифференциальная диагностика при шоке, экстренная медицинская помощь

Основные причины развития и клинические проявления анафилактического, кардиогенного, инфекционно-токсического шока. Принципы мониторинга состояния пациентов. Основные методы оказания неотложной медицинской помощи, особенности ургентной терапии при беременности. Тактика ведения беременности при развитии шока.

Курация пациентов с ургентной патологией в условиях больничной организации здравоохранения: сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, проведение дифференциальной диагностики, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.

10. Терапевтические аспекты контрацепции

Актуальность проблемы. Основные методы контрацепции. Группы оральных контрацептивов. Противопоказания к проведению гормональной контрацепции. Побочные эффекты гормональных контрацептивов. Тактика наблюдения женщин, получающих гормональную контрацепцию. Принципы индивидуального подбора гормональных контрацептивов в зависимости от сопутствующей патологии.

Курация пациентов в условиях больничной организации здравоохранения: сбор жалоб пациента и анамнеза заболевания, проведение физикального обследования, составление плана лабораторно-инструментального обследования, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований, проведение дифференциальной диагностики, формулировка диагноза, составление плана лечения, оформление медицинской документации.