

Утверждаю
Заведующий кафедрой внутренних болезней №2
с курсом ФПКиП
_____ Э.Н. Платошкин

Тематический план практических занятий для студентов 4 курса по дисциплине «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ» на весенний семестр 2024-2025 уч.год

1. Функциональные билиарные расстройства. Хронический панкреатит

Функциональные билиарные расстройства: определение, причины развития, патогенез, классификация, клинические проявления. Диагностические критерии, диагностика и лечение функционального расстройства желчного пузыря, билиарного и панкреатического расстройства сфинктера Одди. Хронический панкреатит: определение, этиологические факторы, патогенез, классификация, клиническая картина, критерии тяжести хронического панкреатита. Лабораторные и инструментальные методы диагностики хронического панкреатита: динамика ферментов (α -амилазы, липазы, эластазы), копрологическое исследование, УЗИ, эндоскопическая ультрасонография, фиброгастроуденоскопия, КТ, магнитно-резонансная холангиопанкреатография. Диагностические критерии хронического панкреатита, дифференциальная диагностика. Осложнения хронического панкреатита. Лечение хронического панкреатита: диета, медикаментозное лечение (купирование болевого синдрома, компенсация экзокринной недостаточности, коррекция нарушений статуса питания), показания к хирургическому лечению.

2. Хронические гепатиты

Метаболические болезни печени. Функциональные гипербилирубинемии Хронические гепатиты: определение, эпидемиология, этиология, патогенез (в зависимости от этиологических факторов), классификация. Биохимические маркеры цитолитического синдрома, холестаза, гепатоцеллюлярной недостаточности, мезенхимально-воспалительного синдрома. Критерии активности хронических гепатитов: клинические, биохимические, морфологические. Аутоиммунный гепатит: определение, распространенность, этиология (генетические и триггерные факторы), патогенез (дефекты иммунорегуляции, основные аутоантитела и органы-мишени), основные клинические проявления (печеночные и внепеченочные), диагностика, прогноз. Хронические вирусные гепатиты: особенности клинической картины в зависимости от вирусной инфекции (В, С, Д), верификация вирусного гепатита, осложнения, прогноз, первичная профилактика, вакцинация. Хронический лекарственный гепатит: распространенность, лекарственные средства, вызывающие гепатит, механизмы прямого цитотоксического действия метаболитов лекарственных средств на печень, клинические, биохимические, серологические, морфологические проявления, прогноз. Криптогенный гепатит: определение, дифференциальная диагностика. Лечение гепатитов: диета, показания к применению противовирусных лекарственных средств, кортикостероидов, иммуносупрессивных лекарственных препаратов, гепатопротекторов, методы экстракорпоральной терапии. Метаболические болезни печени: жировая дистрофия печени: алкогольная и неалкогольная жировая болезни печени (стеатоз и стеатогепатит). Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение метаболических болезней печени. Наследственные пигментные гепатозы (синдромы Жильбера, Дабина-Джонсона, Ротора): клинические проявления, диагностика, лечение, прогноз.

3-4. Циррозы печени

Наследственные заболевания печени Цирроз печени: определение, эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, классы тяжести. Клинические проявления вирусного, алкогольного, первичного и вторичного билиарного циррозов печени. Диагностика циррозов печени: транзиторная эластография печени, биопсия печени, оценка портальной гипертензии. Осложнения цирроза печени: гиперспленизм, портальная гипертензия, кровотечения из варикозных вен пищевода и желудка, портальная гипертензивная гастропатия и колопатия, асцит, спонтанный бактериальный перитонит портосистемная энцефалопатия,

гепатопульмональный синдром, гепаторенальный синдром. Ассоциированные с циррозом печени расстройства: нарушения питания, нарушения системной гемодинамики, расстройства системы дыхания, гемостаза, гепатоцеллюлярный рак. Дифференциальная диагностика цирроза печени, хронического гепатита и гепатокарциномы. Онкомаркеры. Принципы лечения циррозов печени: общие мероприятия, медикаментозное лечение и его особенности при различных формах цирроза печени. Лечение осложнений цирроза печени. Показания к трансплантации печени. Прогноз при циррозе печени. Профилактика циррозов печени. Первичный билиарный цирроз печени: этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение. Наследственные заболевания печени (гемохроматоз, синдром первичной и вторичной перегрузки железом, болезнь Вильсона): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, прогноз.

5-6. Энтеропатии. Синдром раздраженного кишечника.

Воспалительные заболевания кишечника Энтеропатии: определение, этиология, патогенез, классификация, роль избыточного бактериального роста в кишечнике, энзимопатии, клинические проявления. Основные синдромы при энтеропатии: недостаточности пищеварения, недостаточности всасывания, экссудативной энтеропатии. Методы диагностики энтеропатии (эндоскопические, морфологические, рентгенологические, функциональные методы исследования процессов всасывания), изменения лабораторных показателей, дифференциальная диагностика. Лечение энтеропатии: диета, антибактериальная терапия, пробиотики и пребиотики, ферментная терапия, регуляторы моторно-эвакуаторной функции кишечника. Глютеновая энтеропатия (целиакия): этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, прогноз. Синдром раздраженного кишечника: определение, распространенность, этиология и патогенез, патофизиология. Клинические проявления и диагностические (Римские) критерии основных вариантов синдрома раздраженного кишечника: с преобладанием запоров, диареи, смешанного, неспецифического. Лечение синдрома раздраженного кишечника: диета, воздействие на психоэмоциональную сферу, купирование болевого синдрома, коррекция нарушенных функций кишечника. Воспалительные заболевания кишечника (ВЗК). Язвенный колит, болезнь Крона: определение, распространенность, этиология и патогенез, классификация, клинические проявления, внекишечные проявления. Инструментальные методы диагностики язвенного колита и болезни Крона: эндоскопический, морфологический, рентгенологический, ультразвуковой. Критерии активности язвенного колита и болезни Крона, осложнения. Лечение язвенного колита и болезни Крона: диета, базисная (индукционная и поддерживающая) терапия в зависимости от протяженности и степени активности (производные 5- аминосалициловой кислоты, глюкокортикоиды, иммунодепрессанты, моноклональные антитела), симптоматические лекарственные средства, показания к хирургическому лечению. Колиты с известной этиологией: ишемический, радиационный, антибиотико-ассоциированный (псевдомембранозный). Редкие формы колитов (микроскопические колиты): коллагеновый и лимфоцитарный.

7-8. Пневмонии. Нагноительные заболевания легких. Плевральный выпот

Пневмонии: определение, распространенность, этиология (бактериальные, вирусные, вызванные атипичными возбудителями, грибковые пневмонии), предрасполагающие факторы, патогенез, классификация, пути проникновения возбудителя. Клинические проявления пневмонии, критерии степени тяжести. Клинические особенности течения пневмонии в зависимости от вида возбудителя и состояния иммунной системы. Верификация возбудителя пневмонии (микробиологические, иммунологические методы). Лабораторные, инструментальные, рентгенологические методы обследования при пневмонии. Дифференциальная диагностика пневмонии. Осложнения пневмоний. Неотложные состояния при пневмониях: острая дыхательная недостаточность (острый респираторный дистресс-синдром), острая сосудистая недостаточность, острое повреждение почек, инфекционно-токсический шок, острые психозы, ДВС-синдром. Лечение пневмоний: показания к госпитализации, антибактериальная терапия, ступенчатая антибактериальная терапия, критерии эффективности антибактериальной терапии, противовирусные лекарственные средства, противовоспалительные лекарственные средства, симптоматическое лечение. Критерии выздоровления и выписки из стационара. Прогноз, исходы

пневмонии. Профилактика пневмоний. Нагноительные заболевания легких: определение, классификация. Острые инфекционные деструкции: абсцесс и гангрена. Факторы риска развития нагноительных заболеваний легких. Этиология абсцессов и гангрены легких. Клинические проявления и диагностика острого и хронического абсцесса легких, средостения, гангрены легких. Дифференциальная диагностика абсцесса легкого с туберкулезными кавернами, бронхоэктазами, нагноившимися кистами и гипоплазиями, эмпиемой плевры, микотическими нагноениями, полостными формами рака. Осложнения нагноительных заболеваний легких. Принципы терапевтических методов лечения нагноительных заболеваний легких, показания к оперативному лечению. Исходы нагноительных заболеваний легких, прогноз. Профилактика нагноительных заболеваний легких. Кровохарканье: клинические проявления, диагностика, лечебно-диагностическая бронхоскопия, консервативное лечение. Плевральный выпот: этиология и патогенез. Клинические и лабораторные признаки экссудата и трансудата. Классификация плевритов (сухие, экссудативные, осумкованные, мета- и парапневмонические, опухолевые, туберкулезные, посттравматические, при системных заболеваниях соединительной ткани, реактивные, при ТЭЛА). Клинические проявления, диагностика, течение плеврального выпота. Показания и методика пункции плевральной полости. Лабораторная оценка плеврального выпота, дифференциальная диагностика. Осложнения и исходы при плевральном выпоте. Лечение плеврального выпота, показания к хирургическому лечению. Профилактика плеврального выпота.

9. Острые и хронические бронхиты. Хроническая обструктивная болезнь легких

Острый и хронические бронхиты: определение, распространенность, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение и профилактика. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): определение, эпидемиология, факторы риска. Патологические процессы при ХОБЛ. Современная концепция ХОБЛ (GOLD), разработанная Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). Клинические проявления и варианты течения ХОБЛ (оценка степени тяжести одышки, степени тяжести обострения). Внегочечные проявления ХОБЛ. Инструментальные методы исследования при ХОБЛ, функциональные показатели внешнего дыхания на разных стадиях заболевания, дифференциальная диагностика. Осложнения ХОБЛ. Принципы ведения пациентов при стабильном течении и при обострении ХОБЛ: бронхолитическая терапия (изменение доз, кратности и способов приема лекарственных средств), оксигенотерапия, использование антибактериальной терапии при инфекционном эпизоде, применение глюкокортикоидных лекарственных средств, в том числе, комбинации с длительно действующими β_2 -агонистами, респираторная поддержка.

10. Бронхиальная астма. Бронхоэктазы

Бронхиальная астма: определение, этиология, факторы риска, патогенез, классификация (GINA), клинические проявления. Диагностика различных форм астмы: с преобладанием аллергического компонента, неаллергической, смешанной, неуточненной. Роль спирометрии и пикфлоуметрии в установлении вариабельности симптомов и показателей функции легких. Выявление аллергии. Астматический статус: диагностические критерии, лечение. Тактика лечения пациентов в зависимости от степени тяжести астмы в начале болезни и от степени контроля над заболеванием в процессе его развития и течения (при контролируемой, частично контролируемой, неконтролируемой астме). Ингаляционная терапия астмы, виды ингаляторов. Небулайзерная терапия астмы. Профилактика бронхиальной астмы. Прогноз при бронхиальной астме. Бронхоэктазы: определение, этиология, патогенез, предрасполагающие факторы. Выявление наследственных заболеваний, протекающих с формированием бронхоэктазов. Клинические проявления бронхоэктазов. Основные методы диагностики бронхоэктазов: рентгенография органов грудной клетки, КТ, МРТ, бронхоскопия, бронхография. Осложнения при бронхоэктазах: легочные и внегочечные. Консервативное лечение бронхоэктазов: антибактериальное (при нагноении), постуральный дренаж, санационная бронхоскопия, улучшение мукоцилиарного транспорта, коррекция иммунных нарушений, оксигенотерапия, лечебная физкультура. Показания к хирургическому лечению при бронхоэктазах. Прогноз при бронхоэктазах.