

Утверждаю
Заведующий кафедрой внутренних болезней №2
с курсом ФПКиП

Э.Н.Платошкин
«__» _____ 2023

Тематический план практических занятий для студентов 4 курса по дисциплине «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ» на осенний семестр 2023-2024 уч.год

1. Артериальная гипертензия.

Артериальная гипертензия (АГ). Определение понятия. Медико-социальная значимость проблемы. Этиология и патогенез эссенциальной АГ. Факторы риска АГ. Классификация степеней повышения артериального давления (АД). Поражение «органов-мишеней». Ассоциированные с АГ состояния. Стратификация риска и прогноз при АГ. Схема обследования пациента при АГ. Принципы лечения АГ: физическая активность, диета, основные и дополнительные группы антигипертензивных лекарственных средств, предпочтительные комбинации лекарственных средств. Диагностика и лечение заболеваний, характеризующихся повышенным кровяным давлением у беременных женщин. Осложнения АГ. Прогноз при АГ. Профилактика АГ.

Гипертензивные кризы: определение, классификация, клинические проявления различных вариантов, основные принципы лечения (купирование кризов).

Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация симптоматических АГ: почечные (паренхиматозные, реноваскулярные), эндокринные (тиреотоксические, при синдроме Иценко-Кушинга, феохромоцитоме, синдроме Конна), гемодинамические (коарктация аорты, атеросклероз артерий, недостаточность аортального клапана), церебральные. Особенности клинических проявлений, диагностика и дифференциальная диагностика симптоматических АГ. Лечебная тактика при симптоматических АГ.

2. Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия.

Атеросклероз. Этиология и патогенез атеросклероза. Формирование атеросклеротической бляшки. Факторы риска развития атеросклероза. Типы гиперлипидемий. Клинические проявления и диагностика атеросклероза в зависимости от его преимущественной локализации (аорта, сосуды сердца, мозг, конечности, почки, кишечник). Методы выявления атеросклеротических бляшек: коронарная ангиография, КТ, МРТ, мультиспиральная компьютерная томография. Принципы лечения атеросклероза в зависимости от степени риска развития сердечно-сосудистых заболеваний и типа гиперлипидемии: модификация образа жизни, гиполипидемическая диета, физическая нагрузка, лекарственные средства, нормализующие липидный обмен, статины. Первичная и вторичная профилактика атеросклероза. Показания к оперативному лечению атеросклероза, в том числе с использованием эндоваскулярных методик.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Медико-социальное значение проблемы ИБС. Этиология и патогенез ИБС. Роль стенозирующего атеросклероза коронарных артерий, вазоспастического фактора и тромбоза в развитии ИБС. Клинические формы ишемической болезни сердца (классификация ВОЗ). Инструментальные методы диагностики коронарной недостаточности: ЭКГ, нагрузочные и фармакологические пробы, радионуклидное исследование, коронароангиография. Определение понятия «внезапная сердечная смерть». Алгоритм реанимации в кардиологии. Диагностические критерии атеросклеротического кардиосклероза. Высокотехнологичные методы хирургического лечения ИБС: аортокоронарное шунтирование, ангиопластика и стентирование. Прогноз при ИБС.

Стенокардия. Классификация стенокардии. Патогенез и характеристика болевого синдрома при стенокардии. Функциональные классы стенокардии напряжения. Диагностические критерии и клинические варианты нестабильной стенокардии: впервые возникшей, прогрессирующей, спонтанной, ранней постинфарктной, после успешной операции аортокоронарного шунтирования или баллонной ангиопластики. Атипичные клинические проявления стенокардии. Безболевого ишемия миокарда. Дифференциальная диагностика

стенокардии. Принципы лечения стенокардии: лекарственные средства, влияющие на симптомы и прогноз заболевания; группы антиангинальных лекарственных средств; лекарственные средства, улучшающие микроциркуляцию и метаболизм миокарда. Купирование приступа стенокардии. Организационная и лечебная тактика при стабильной и нестабильной стенокардии, возможные исходы.

3. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда.

Острый коронарный синдром: определение, клинические проявления, диагностика, врачебная тактика при остром коронарном синдроме с/без подъема сегмента ST. Дифференцированное лечение острого коронарного синдрома. Реваскуляризация коронарных артерий. Профилактика острого коронарного синдрома.

Инфаркт миокарда: факторы риска, патогенетические механизмы развития некроза миокарда, типичный и атипичные клинические варианты начала болезни, характеристика болевого синдрома, классы тяжести инфаркта миокарда, периоды инфаркта миокарда. Лабораторные и инструментальные методы диагностики инфаркта миокарда: ЭКГ, эхокардиография (ЭхоКГ), сцинтиграфия, радионуклидная вентрикулография, коронарная ангиография. Электрокардиографическая диагностика инфаркта миокарда: по глубине поражения, локализации, периодам. Биохимические маркеры повреждения миокарда. Дифференциальная диагностика инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда в остром и подостром периодах: кардиогенный шок, аритмии, острая левожелудочковая недостаточность, прогрессирующая хроническая сердечная недостаточность, острая и хроническая аневризма сердца, тампонада сердца, постинфарктный синдром, тромбоэндокардит. Принципы лечения острого инфаркта миокарда: купирование болевого синдрома, реперфузия пораженной артерии, ограничение зоны ишемического повреждения, профилактика осложнений. Показания и противопоказания к тромболизису. Оказание медицинской помощи при инфаркте миокарда на догоспитальном этапе. Неотложная медицинская помощь при осложнениях инфаркта миокарда. Особенности лечения в различные периоды инфаркта миокарда. Показания к хирургическому лечению инфаркта миокарда. Прогноз при инфаркте миокарда. Принципы физической и психической реабилитации пациентов после инфаркта миокарда. Первичная и вторичная профилактика инфаркта миокарда.

4. Недостаточность кровообращения (обморок, коллапс, острая и хроническая сердечная недостаточность).

Острая сосудистая недостаточность (обморок, коллапс): причины, отличие обморока от коллапса, диагностика и неотложная медицинская помощь.

Острая сердечная недостаточность (левожелудочковая сердечная астма и отек легких) и правожелудочковая (острое легочное сердце): причины, патогенез, патофизиология, клинические проявления. Инструментальная диагностика острой сердечной недостаточности: ЭхоКГ, ЭКГ, рентгенография органов грудной клетки, КТ с контрастированием, ангиография. Неотложная медицинская помощь при острой сердечной недостаточности на догоспитальном этапе и в стационарных условиях. Прогноз при острой сердечной недостаточности. Острая сердечная недостаточности Профилактика острой сердечной недостаточности.

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): эпидемиология, этиология, патогенез, классификация (Стражеско-Василенко и Нью-Йоркской ассоциации сердца – NYHA), критерии диастолической и систолической дисфункции миокарда. Клинические проявления ХСН по стадиям (функциональным классам). Инструментальная диагностика ХСН, тест с 6-минутной ходьбой. Мозговой натрийуретический пептид. Лечение ХСН: инструментальные методы, лекарственная терапия (основные, дополнительные и вспомогательные лекарственные средства), аппаратное и хирургическое лечение (реваскуляризация, ресинхронизирующая терапия, имплантируемые кардиовертеры-дефибрилляторы, трансплантация сердца, ультрафильтрация плазмы). Прогноз при ХСН. Профилактика ХСН.

5. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Легочная гипертензия. Легочное сердце.

ТЭЛА: факторы риска, причины и механизмы развития, классификация, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная медицинская помощь. Принципы лечения в зависимости от риска ранней смерти от ТЭЛА. Первичная и вторичная профилактика ТЭЛА.

Легочная гипертензия: понятие, механизмы развития, факторы риска. Клиническая классификация: легочная артериальная гипертензия; легочная гипертензия, обусловленная болезнями левых отделов сердца; легочная гипертензия, ассоциированная с заболеваниями легких и/или гипоксией; хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия; легочная гипертензия с многофакторными или неизвестными механизмами. Клиническая и инструментальная диагностика легочной гипертензии: ЭКГ, УЗИ сердца и сосудов, рентгенография органов грудной клетки, функция внешнего дыхания, вентиляционно-перфузионное сканирование легких, КТ высокого разрешения с контрастированием сосудов легких, МРТ, катетеризация сердца. Лабораторные методы диагностики легочной гипертензии. Оценка риска при легочной гипертензии. Осложнения легочной гипертензии. Принципы лечения легочной гипертензии (общие, поддерживающая, начальная, специфическая, комбинированная терапия, хирургические методы лечения). Исходы и прогноз легочной гипертензии.

Легочное сердце: определение, причины и механизмы развития острого и хронического легочного сердца, классификация, клинические признаки, лабораторные и инструментальные методы диагностики, принципы медикаментозного лечения, исходы, прогноз, профилактика.

6. Кислотоассоциированные заболевания.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ): определение, эпидемиология, основные факторы риска, патогенез, классификация, клиническая картина. Внепищеводные проявления ГЭРБ: бронхолегочные, отоларингологические, кардиологические, стоматологические. Инструментальная диагностика ГЭРБ: эзофагоскопия, суточная рН-метрия, рентгенологическое исследование, гистологическое исследование, манометрия. Осложнения ГЭРБ: стриктуры пищевода, кровотечения, пищевод Барретта. Факторы риска развития осложнений ГЭРБ. Лечение ГЭРБ. Ведение пациентов с пищеводом Барретта.

Функциональная желудочная диспепсия: определение, эпидемиология, причины развития, патогенез, классификация (Римские критерии), клинические проявления. Диагностические критерии синдрома эпигастральной боли и постпрандиального дистресс-синдрома, дифференциальная диагностика. Лечение функциональной желудочной диспепсии.

Хронические гастриты: определение, распространенность, роль экзогенных и эндогенных факторов в развитии заболевания, патогенез, классификация. Основные методы диагностики хронического гастрита: эндоскопический, морфологический, выявление инфекции *Helicobacter pylori*. Оценка секреторной функции. Ведущие морфологические признаки хронического гастрита: степень воспаления, активность гастрита, степень атрофии и кишечной метаплазии, плотность обсеменения *Helicobacter pylori*. Лечение *Helicobacter pylori*-ассоциированного гастрита (Маастрихтский консенсус), других видов гастрита.

Гастродуоденальные язвы: определение, распространенность, этиология, патогенез, факторы агрессии и защиты слизистой оболочки желудка, клинические проявления в зависимости от локализации язвы. Инструментальная диагностика гастродуоденальных язв: эндоскопический и рентгенологический метод, гистологическое исследование, тесты для обнаружения *Helicobacter pylori*. Дифференциальная диагностика гастродуоденальных язв. Осложнения гастродуоденальных язв: кровотечение, перфорация, пенетрация, перивисцерит, стеноз привратника, малигнизация. Тактика врача-терапевта при выявлении осложнений гастродуоденальных язв. Лечение неосложненных язв: диета, эрадикация *Helicobacter pylori*, антисекреторная терапия, симптоматические лекарственные средства, гастропротекторы. Длительность базисной терапии в зависимости от локализации язвы. Методы вторичной профилактики гастродуоденальных язв: непрерывная поддерживающая п «по требованию». Показания к хирургическому лечению гастродуоденальных язв.

Симптоматические язвы: определение, НПВП-гастропатия, механизмы формирования симптоматических язв, эндоскопическая характеристика, клинические проявления, факторы риска кровотечений, лечение, профилактика.

Паллиативная помощь пациентам с онкологическими заболеваниями гастродуоденальной области.

7. 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 (р-амилазы, липазы, эластазы), копрологическое исследование, УЗИ, эндоскопическая ультрасонография, фиброгастродуоденоскопия, 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.