федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ**

**ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по специальности

*31.05.01 Лечебное дело*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности *31.05.01 Лечебное дело,* утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 9 от «30» апреля 2021 г.

Оренбург

**Модуль 2.**  Основные синдромы в практике участкового терапевта.

**Лекция №1**

**Тема**: Дифференциальная диагностика болезней суставов.

**Цель:** обобщить и систематизировать знанияодифференциальной диагностике болезней суставов и тактике амбулаторного ведения пациентов с этими заболеваниями.

**Аннотация лекции.** В лекции рассматриваются определение суставного синдрома; заболевания, при которых данный синдром встречается; механизмы суставного синдрома при различных заболеваниях; данные анамнеза, необходимые для уточнения диагноза; другие клинические симптомы, с которыми данный синдром сочетается при предполагаемых заболеваниях; план исследований, которые следует использовать для уточнения диагноза; результаты обследований при предполагаемых заболеваниях; общие принципы лечения данного синдрома.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**:

- дидактические (презентация);

- материально-технические (мультимедийный проектор и ноутбук).

**Лекция № 2.**

**Тема:** Остеопороз и его лечение.

**Цель:** сформулировать у обучающихся знания об остеопорозе, который нередко диагностируется поздно (после первого малотравматичного перелома),

Обобщить и систематизировать знания о костном метаболизме, факторах риска и причинах остеопороза, методах диагностики, сформировать понятия о мерах профилактики, лечебном воздействии на костный метаболизм в различных ситуациях.

**Аннотация лекции**. Даётся определение остеопороза. Разбираются факторы, регулирующие и контролирующие процессы костного ремоделирования, а также факторы, предрасполагающие к развитию остеопороза. К числу их относятся, в том числе, различные заболевания, лекарственные препараты, которые приводят к вторичному остеопорозу.

Чаще всего имеет место первичный остеопороз (постменопаузальный и сенильный, которые нередко диагностируются после остеопоротического (малотравматичного) перелома, который чаще всего локализуется в позвоночнике, костях запястья, шейке бедра.

Разбираются клинические проявления остеопороза, инструментальные и лабораторные методы диагностики его. Наиболее информативным методом диагностики, выявляющим от 2% потери костной массы, является рентгеновская денситометрия.

В лекции разбираются также вопросы профилактики остеопороза, существенная роль в которой отводится здоровому образу жизни, полноценному питанию, адекватному потреблению кальция и витамина Д.

Важнейшая проблема – активное выявление больных ОП, подлежащих лечению. Цель терапии – предупреждение переломов. В идеале она должна быть начата до появления симптомов заболевания.

В настоящее время эталонным считается метод отбора больных для лечения с помощью метода DХА. При Т-критерии менее 2,5 диагностируется остеопороз, что требует проведение противоостеопоротической терапии. Терапия остеопороза включает общие (немедикаментозные) мероприятия, коррекцию кальциевого обмена, лекарственную коррекцию процессов ремоделирования кости, динамический контроль за проводимой терапией.

Среди лекарственных препаратов, в зависимости от ситуации, проводят заместительную гормональную терапию эстрогенами, селективными модуляторами эстрогеновых рецепторов, кальцитонином лосося, стронция ранелат, бисфосфонатами, терипаратидом, флюоридами и др.

В последнее время появился препарат Деносумаб – генно-инженерный препарат из группы человеческих моноклональных антител, используемый для лечения различных патологий костной системы, известный во всем мире под международным торговым названием Пролиа. Показан для лечения патологии костей, которые влияют на строение и их минерализацию. Обладает антирезорбтивными свойствами.

Особое внимание уделено глюкокортикоидоиндуцированному остеопорозу в связи с тем, что глюкокортикоиды широко применяются при лечении аутоиммунных процессов, патологии органов дыхания, в трансплантологии, онкологии и др. Длительный приём их даже в малых дозах приводит к прямому воздействию на дифференцировку, функцию и продолжительность жизни костных клеток. Возможно также опосредованное системное действие на костный метаболизм, развитие миопатии, увеличивающей риск падений и переломов.

**Форма организации лекции:** информационная

**Методы обучения, применяемые на лекции:**

дидактические (презентация),

материально-технические (мультимедийный проектор и ноутбук).

**Лекция №3.**

**Тема:** Системная склеродермия.

**Цель:** сформулировать у обучающихся знания о системных заболеваниях соединительной ткани, входящих в группу ревматических заболеваний и наиболее ярком представителе их – системной склеродермии, систематизировать знания о патогенезе и клинических проявлениях собственно системной склеродермии и склеродермоподобных заболеваний, сформировать новые подходы к диагностике и лечению с учётом новых данных о патогенезе системного склероза в целом, так и путём воздействия на патологию различных органов и систем, обусловленных, главным образом, склеродермической микроангиопатией.

**Аннотация лекции**. В лекции даётся развёрнутое определение системной склеродермии, в основе которой лежит поражение соединительной ткани с преобладанием фиброза и сосудистые патологические изменения по типу облитерирующей микроангиопатии. Приводятся основные клинические формы склеродермической группы болезней и различия в клинических проявлениях их. Разбираются критерии ACR, используемые для диагностики системной склеродермии. Помимо клинических проявлений, одним из наиболее ранних из которых является синдром Рейно, учитывают результаты специальных диагностических исследований. К числу их относится широкопольная видеокапилляроскопия ногтевого ложа (прижизненная визуальная оценка структурных и функциональных качеств капилляров ногтевого ложа, имеющих только при системной склеродермии чёткое нозологическое своеобразие) и выявление иммунных нарушений, в том числе специфичных для данной патологии антител

Разбираются новые классификационные критерии системной склеродермии (2001), алгоритм диагностики очень ранней системной склеродермии, клинические проявления в развёрнутой стадии болезни со стороны различных органов и систем. Представлена рабочая классификация системной склеродермии. Даны иллюстрации различных проявлений болезни.

В заключение рассматриваются различные виды лечения в зависимости от характера течения. Одним из компонентов лечения является немедикаментозная терапия. Основные цели лекарственного воздействия: сосудистый эндотелий (вазоактивная терапия), иммунная система (иммуносупрессия), фибробласты (антифиброзная терапия). При наличии висцеральных поражений назначаются соответствующие препараты.

**Форма организации лекции:** информационная

**Методы обучения, применяемые на лекции:**

дидактические (презентация),

материально-технические (мультимедийный проектор и ноутбук).

**Лекция №4.**

**Тема:** Системные васкулиты.

**Цель:** сформулировать у обучающихся знания о системных васкулитах, являющихся гетерогенной группой заболеваний, основным морфологическим признаком которых является воспаление сосудистой стенки, а спектр клинических проявлений зависит от типа, размера, локализации поражённых сосудов и тяжести органной патологии, систематизировать знания о патогенезе и клинических проявлениях различных вариантов патологии, классификационных критериях их, сформировать подходы к диагностике и лечению с учётом новых данных.

**Аннотация лекции**: В лекции даётся развёрнутое определение системных васкулитов и их классификация. Все они сгруппированы в зависимости от калибра преимущественного поражения сосудов и наличия АНЦА (антинейтрофильные цитоплазматические антитела). Для 7 системных васкулитов ACRопубликовала классификационные критерии.

Разбираются классификационные критерии и клинические проявления наиболее часто встречающихся васкулитов. В лекции содержится много иллюстративного материала, демонстрирующих клинические проявления. С учётом патогенеза цитостатики и глюкокортикоиды являются основными группами лекарственных средств. Лечение всегда назначают индивидуально в зависимости от клинических проявлений заболевания и типа васкулита.

**Форма организации лекции:** информационная

**Методы обучения, применяемые на лекции:**

дидактические (презентация),

материально-технические (мультимедийный проектор и ноутбук).

**Лекция №5**

**Тема:** Боль в спине:спондилоартриты, дифференциальная диагностика со спондилоартрозами**.**

**Цель:** сформировать у обучающихся знанияоспондилоартритах и тактике ведения пациентов с этим заболеванием.

**Аннотация лекции.** В лекции рассматриваются определение спондилоартритов (СпА); классификация серонегативных спондилоартритов; патогенетические механизмы спондилоартритов; общие признаки спондилоартритов; диагностические критерии СпА и критерии воспалительной боли в спине; дифференциальная диагностика спондилоартрита со спондилоартрозом; подробно рассмотрен вопрос анкилозирующего спондилита, реактивных артритов и псориатического артрита; принципы формулирования клинического диагноза, диагности, лечения и профилактики этих заболеваний.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**:

- дидактические (презентация);

- материально-технические (мультимедийный проектор, ноутбук).

**Лекция №6.**

**Тема:** Основные синдромы и симптомы при функциональных и органических заболеваниях органов пищеварения.

**Цель:** обобщить и систематизировать знанияодифференциальной диагностике болезней органов пищеварения и тактике амбулаторного ведения пациентов с этими заболеваниями.

**Аннотация лекции.** В лекции рассматриваются определения симптомов и синдромов при патологии органов пищеварения; заболевания, при которых данные синдромы (симптомы) встречаются; механизмы симптомов и синдромов при патологии органов пищеварения; данные анамнеза, необходимые для уточнения диагноза; другие клинические симптомы, с которыми данный синдром сочетается при предполагаемых заболеваниях; план исследований, которые следует использовать для уточнения диагноза; результаты обследований при предполагаемых заболеваниях; общие принципы лечения данного синдрома.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**:

- дидактические (презентация);

- материально-технические (мультимедийный проектор и ноутбук).

**Лекция №7.**

**Тема**: Симптоматика мочевого и отечного синдромов. Алгоритм диагностики и лечения.

**.**

**Цель:** обобщить и систематизировать знанияодифференциальной диагностике основных симптомов мочевого и отечного синдромов и тактике амбулаторного ведения пациентов с этими заболеваниями.

**Аннотация лекции.** В лекции рассматриваются определения симптомов и синдромов при мочевом и отечном синдромах; заболевания, при которых данные синдромы (симптомы) встречаются; механизмы развития симптомов и синдромов; данные анамнеза, необходимые для уточнения диагноза; другие клинические симптомы, с которыми данный синдром сочетается при предполагаемых заболеваниях; план исследований, которые следует использовать для уточнения диагноза; результаты обследований при предполагаемых заболеваниях; общие принципы лечения данного синдрома.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**:

- дидактические (презентация);

- материально-технические (мультимедийный проектор и ноутбук).

**Лекция №8.**

**Тема**: Нейроциркуляторная дистония и тактика ведения больных.

**Цель:** сформировать у обучающихся знанияонейроциркуляторной дистонии и тактике ведения пациентов с этим заболеванием.

**Аннотация лекции.** В лекции рассматриваются определение нейроциркуляторной дистонии (НЦД); классификация; клинические проявления в зависимости от типа НЦД и степени ее тяжести; дифференциальная диагностика с другими заболеваниями и расстройствами; диагностические критерии НЦД; принципы формулирования клинического диагноза; пароксизмальные вегетативные нарушения (кризы); лечение НЦД и вегетативных кризов; профилактика НЦД.

**Форма организации лекции:** информационная.

**Методы обучения, применяемые на лекции**:

- дидактические (презентация);

- материально-технические (мультимедийный проектор и ноутбук