**федеральное Государственное БЮДЖЕТНОЕ образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» МинистерствА здравоохранениЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Кафедра поликлинической терапии С КУРСОМ ИДПО**

УТВЕРЖДАЮ

зав.каф.поликлинической

терапии с курсом ИДПО

 д.м.н., профессор Волевач Л.В.

«31» августа 2017 г.

**Методические указания для студентов**

по самостоятельной аудиторной работе

по дисциплине Поликлиническая терапия

**«Миокардиты. Кардиомиопатия в практике терапевта поликлиники»**

**Лечебный факультет**

Дисциплина поликлиническая терапия

Специальность 31.05.01. –лечебное дело

Курс 6 Семестр XI

Отделение очное

Уфа – 2017 г.

Тема:«Миокардиты. Кардиомиопатия в практике терапевта поликлиники» в соответствии с ФГОС ВО (2016), рабочей программы дисциплины поликлиническая терапия, утвержденной в 2017г. ректором Павловым В.Н.

Авторы: проф. Крюкова А.Я., проф. Низамутдинова Р.С.,

проф. Сахаутдинова Г.М., доц. Тувалева Л.С.,

доц. Курамшина О.А., доц. Габбасова Л.В.

Рецензенты: д.м.н., профессор Мирсаева Г.Х.

Утверждено на заседании кафедры « 31» августа 2017 г. протокол № 1

**«Миокардиты. Кардиомиопатия в практике терапевта поликлиники»**

Миокардит - поражение миокарда, преимущественно воспалительного характера. Воспаление связано с непосредственным воздействием инфекционных агентов иммунопатологическими процессами.

Миокардит - одна из наиболее сложных и актуальных проблем кардиологии. Это обусловлено ростом заболеваемости, трудностью ранней диагностики, особенно при латентном течении болезни, частым развитием осложнений, в том числе внезапной смерти, сложностью лечения (у 30-50 % больных отмечается рецидивирующее течение заболевания) и недостаточной разработкой программы медицинской, социальной, физической реабилитации больных.

Частота прижизненной постановки диагноза миокардита колеблется в довольно широких пределах (0,02 -40%). Миокардитом чаще болеют молодые люди (средний возраст заболевших 30 – 40 лет), заболеваемость женщин выше, чем у мужчин, но среди мужчин выявляются более тяжелые формы. С ГБ определяется. В отношении прогноза миокардита работает правило «трех третей»: одна треть пациентов выздоравливает, треть – приобретает стабильную левожелудочковую дисфункцию и еще треть – отмечает быстрое ухудшение состояния (переход в дилатационную кардиомиопатию).

Миокардит чаще развивается как проявление или осложнение любого инфекционного заболевания, чаще вирусного, поэтому профилактика неревматических миокардитов сводится, прежде всего к предотвращению таких заболеваний.

Кардиомиопатии – заболевания, при которых поражение миокарда является первичным процессом. В ряде стран, прежде всего слаборазвитых кардиомиопатии являются причиной 30% и более всех смертей в результате заболеваний сердца. По классификации, основанной на этиологических признаках, различают два основных типа кардиомиопатии: первичный тип, представляющий собой заболевание сердечной мышцы неизвестной этиологии и вторичный тип, при котором причина заболевания миокарда известна или связана с поражением других органов.

Учитывая тот факт, что чаще лица с первыми проявлениями заболеваний миокарда обращаются за первичной медицинской в поликлинику - подготовка участкового врача-терапевта требует детального изучения клиники и диагностики миокардитов и кардиомиопатий для оказания своевременной медицинской помощи таким пациентам. Большое значение имеют проведение профилактических мероприятий по предупреждению данных заболеваний.

1. **Цель занятия:** овладение врачебными навыками ранней диагностики, проведения врачебно - трудовой экспертизы, назначения индивидуализированного лечения больным миокардитами и кардиомиопатиями в поликлинических условиях.
2. Для формирования профессиональных компетенций студент должен **уметь**:

* собрать анамнез, обследовать пациента по органам и системам;
* назначить план дополнительного обследования;
* оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных данных;
* сформулировать диагноз в соответствии с современной классификацией;
* назначить лечение;
* провести экспертизу трудоспособности;

- провести раннюю диагностику миокардитов и кардиомиопатий;

- дифференцировать его с другими с другими сердечно-сосудистыми заболеваниями, имеющими сходную симптоматику;

- осуществить своевременную госпитализацию больного;

- назначить больному индивидуализированное лечение, провести экспертизу нетрудоспособности;

- назначить комплекс профилактических мероприятий с применением медикаментоз­ных и немедикаментозных методов лечения,

- проводить мероприятия по первичной, вторичной и третичной профилактике миокардитов и кардиомиопатий.

**Студент должен знать:**

-факторы риска миокардитов,

- этиологию, патогенез, современную классификацию заболеваний,

- методику сбора жалоб, анамнеза заболевания, объективного обследования больного, интерпретацию результатов лабораторно-инструментальных методов исследования, принципы врачебно-трудовой экспертизы миокардитов и кардиомиопатий,

- средства этиотропной, патогенетической, симптоматической медикаментозной и не медикаментозной терапии, особенности клинических проявлений и лечения заболевания у больных разных возрастных групп и при сочетанной патологии,

- принципы реабилитации больных с заболеваниями миокарда, методы первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний миокарда.

**Студент должен владеть:**

- методами общеклинического обследования**,**

- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики,

- владеть методами оказания неотложной догоспитальной медицинской помощи,

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту,

- алгоритмом развернутого клинического диагноза,

- основами ведения медицинской документации,

**3. Необходимые базисные знания и умения:**

- анатомо-морфологические особенности сердечно- сосудистой системы,

- методика исследования сердечно- сосудистой системы,

- возрастные особенности течения заболеваний миокарда- миокардитов и кардиомиопатий,

- фармакотерапия миокардитов,

- основы врачебно-трудовой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности,

- принципы реабилитации на поликлиническом этапе,

- первичная и вторичная профилактика заболеваний миокарда,

- оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.

**4. Вид занятия** - практические занятия

**5. Продолжительность:** 6часов

**6. Оснащение:**

6.1. таблицы (классификации, планы ведения, диагностика, лечение), плакаты, электрокардиограф, наборы электрокардиограмм, показатели центральной геодинамики, диапроектор, слайды и др.);

6.2. ТСО (компьютер, видеодвойка, мультимедийные проекторы и др.)

7 .**Содержание занятия.**

7.1. этап – организационный. Демонстрация преподавателем. Проверка готовности к занятию.

7.2.контроль исходного уровня знаний студентов с применением тестов.

7.3. ознакомление студентов с содержанием занятий. Изложение узловых методик практических приёмов по данной теме.

7.4. самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя.

7.5. разбор проведённой курации, выполнение лабораторных и исследований.

7.6. контроль усвоения студентами темы занятия с применением тестовых заданий, ситуационных задач и других видов контроля.

**Литeрaтурa:**

**Основная:**

1. Поликлиническая терапия: учебник для студентов медицинских вузов, рек. УМО мед. и фармац. вузов РФ / А. Я. Крюкова [и др.]; под ред. А. Я. Крюковой ; МЗ и соц. развития РФ, Башк. гос. мед. ун-т. - Уфа: Гилем, 2009. - 325 с.
2. Поликлиническая терапия: учебник/ Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - 2-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2013-640 с.
3. Поликлиническая терапия: учебное пособие/М.В. Зюзенков (и др.); под редакцией М.В. Зюзенкова. –Минск: Высшая школа, 2012. – 608 с.
4. Поликлиническая терапия: учебник /под ред И.Л. Давыдкина, Ю.В. Щукина. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 688 с.

**Дополнительная:**

1. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний = Rational pharmacotherapy for cardiovascular diseases : рук. / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2014. - 1056 с.
2. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.
3. Диетотерапия при заболеваниях внутренних органов: учебное пособие для студентов, обучающихся по спец. «Лечебное дело»/ ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России; сост. А. Я. Крюкова [и др.]. - Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2015 - 2015Ч. 1: учебное пособие/ сост. А. Я. Крюкова [и др.]. - 2015. - 82 с.
4. Окороков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Том 8. Диагностика болезней сердца и сосудов: Болезни миокарда. Сердечная недостаточность; Медицинская литература -  **2011**. - 418 c.
5. Кардиология в поликлинической практике: уч. пособие для студентов/Сост. А.Я. Крюкова, Г.М. Сахаутдинова, Ю.А. Кофанова, Р.С. Низамутдинова, Л.С. Тувалева, О.А. Курамшина, Л.В. Габбасова; под ред.проф. А.Я. Крюковой. - Уфа: Изд-во ГБОУ ВПР БГМУ Минздрава России, 2012. - 139с.
6. Рекомендации по диагностике и лечению гипертрофической кардиомиопатии (ESC, 2014)