**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.

 «30» ноября 2016 г.

**Методические указания для студентов**

по самостоятельной аудиторной работе

по дисциплине Поликлиническая терапия

Тема: **«ИБС (стенокардия, инфаркт мио­карда). Врачебно-трудовая экспертиза. Ведение больных в амбулаторно-поликлинических условиях. Реабилитация больных, пере­несших ИМ, на поликлиниче­ском этапе»**

**Лечебный факультет**

Дисциплина поликлиническая терапия

Специальность 31.05.01. –лечебное дело

Курс 6 Семестр XI

Отделение очное

Уфа 2016

Тема: «ИБС (стенокардия, инфаркт мио­карда). Врачебно-трудовая экспертиза. Ведение больных в амбулаторно-поликлинических условиях. Реабилитация больных, пере­несших ИМ, на поликлиниче­ском этапе» на основании рабочей программы дисциплины поликлиническая терапия утвержденной в 2016 году.

Рецензент:Г.Х. Мирсаева – доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии БГМУ

Авторы: Крюкова А.Я., Низамутдинова Р.С., Тувалева Л.С., Курамшина О.А., Сахаутдинова Г.М., Габбасова Л.В.

Утверждено на заседании кафедры, протокол № 4 от 30.11.2016 г.

**1.Тема. ИБС (стенокардия, инфаркт мио­карда). Врачебно-трудовая экспертиза. Ведение больных в амбулаторно-поликлинических условиях. Реабилитация больных, пере­несших ИМ, на поликлиниче­ском этапе.**

ИБС продолжает оставаться одной из основных причин смерти и инвалидизации населения многих развитых стран. По данным проспективных исследований в Москве, Санкт-Петербурге и во Фремингеме (США) удельный вес смертности от ИБС среди всех случаев смерти составил около 1/3. Среди мужчин смертность от этого заболевания в 4 раза больше, чем среди остальных обследованных.

Установлено, что около половины больных ИБС не знают о своей болезни до специального обследования.

Стенокардия - наиболее распространенная форма ИБС. По данным разных авторов показатели выживаемости среди больных стенокардией за 5 лет колебались от 50 до 90%. Эта вариабельность зависит от неоднородности обследуемых больных, от наличия сопутствующих факторов - таких как артериальная гипертензия, недостаточность кровообращения, электрическая нестабильность миокарда. Поэтому среди больных ИБС выделяют группу высокого риска (возраст старше 70 лет наличие нетрудоспособности кровообращения и инфаркта миокарда в анамнезе). В этой группе смертность за 5 лет проводимого исследования составила 25%, а в группе низкого риска (не имеющих этих факторов) - 1,2%. для мужчин группы высокого риска критическим возрастом является 50-55 лет. Особенно прогностические неблагоприятным признаком являются снижение толерантности к физической нагрузке. Медико-социальная реабилитация больных ИБС - сложная и ответственная задача. Она подразумевает комплекс мероприятий направленных на предотвращение прогрессирования этого заболевания.

**2. Цель изучения темы:** овладение врачебными навыками ранней диагностики, проведения врачебно трудовой экспертизы, назначения индивидуализированного лечения больным ишемической болезнью сердца в условиях поликлиники.

Для формирования профессиональных компетенций студент должен **знать:** (исходные базисные знания и умения):

* анатомо-физиологические особенности органов и систем;
* методику исследования больных;
* возрастные особенности основных систем организма;
* интерпретацию результатов клинико-функциональных исследований;
* факторы риска ИБС;

 - особенности клинических проявлений и течения заболевания у больных разных возрастных групп и при сочетанной патологии

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 ИБС;

- 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 ИБС.

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

-анатомо-морфологические особенности сердечно-сосудистой системы

- методика исследования сердечно-сосудистой системы

-возрастные особенности течения ИБС

-фармакология антиангинальных средств

-основы врачебно-трудовой экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности

-принципы реабилитации на поликлиническом этапе

-первичная и вторичная профилактика при ИБС

-оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе

**4.Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

Вопросы для самоподготовки:

1. Этиология ИБС

2. Основные механизмы патогенеза ИБС

3. Современная классификация ИБС

4. Клинические проявления различных форм ИБС

5. Лабораторно-инструментальные методы исследования ИБС

**Вид занятия** – самостоятельная работа под руководством преподавателя

**5. Продолжительность** – 2 (в академических часах)

**6. Оснащение:** таблицы (классификации, планы ведения, диагностика, лечение), плакаты, электрокардиограф, наборы электрокардиограмм, показатели центральной геодинамики, диапроектор, слайды и др.).

**7. Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя включает.**

А) Субъективные и объективные методы обследования больных с оформлением предварительного диагноза.

Б) Работа с пациентами во вспомогательно – диагностическом подразделении

В) Интерпретацию результатов полученных дополнительных исследований больного

Г) Работа по оформлению медицинской документации: оформление амбулаторной карты (сбор анамнеза, осмотр больного в дневном стационаре, обоснование диагноза, план обследования и лечения, этапный эпикриз, дневники курации, выписной эпикриз с рекомендациями).

Д) Самостоятельная работа студентов в учебных аудиториях (решение мультимедийных ситуационных задач, деловые игры, просмотр видеофильмов по теме, атласов и др.).

7.1. Контроль самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя – разбор проведенной курации.

Контрольные вопросы:

-провести субъективный метод обследования больных ИБС

-провести объективные методы обследования (осмотр, пальпация, перкуссия);

-подготовить план обследования;

-выставить клинический диагноз с обоснованием;

- интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований;

-разработать терапию;

- разработать реабилитационные мероприятия на поликлиническом этапе;

- провести первичную и вторичную профилактику при ИБС

- оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе

- провести врачебно – трудовую экспертизу;

- выявить показания для направления на МСЭ

* 1. Место проведения самоподготовки: палаты дневного стационара, кабинет участкового терапевта, кабинет функциональной диагностики, учебные комнаты, читальный зал и др.
	2. Учебно – исследовательская работа студентов по данной теме (проводится в учебное время) анализ амбулаторных карт, анализ статистических показателей поликлиники.

Литература:

**Основная литература:**

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 литература:**

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. Шугушев, Х. Х. Использование статинов при аритмиях у больных ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом / Х. Х. Шугушев, З. Б. Хасанова, М. Ж. Аттаева // Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. – 2013-1056 с.
3. Ишемическая болезнь сердца в таблицах и схемах: учебное пособие для врачей/ ГБОУ ВПО "Башкирский государственный медицинский университет" Минздрава России; сост. А. Н. Закирова [и др.]. - Уфа: Здравоохранение Башкортостана, 2014. - 80 с.
4. Шамес, А. Б..      Ишемическая болезнь сердца у женщин: монография/ А. Б. Шамес. - М.: БИНОМ, 2013. – 173с.
5. Ишемическая болезнь сердца : руководство / Г. В. Погосова [и др.] ; под ред. Р. Г. Оганова ; ВНОК. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 112 с.
6. Ишемическая болезнь сердца при сахарном диабете: стандарты диагностики и лечения : учеб. пособие / В.В. Климонтов, Н.В. Тян, Г.С. Солдатова ; Новосиб. гос. ун-т. – Новосибирск : РИЦ НГУ, 2015. – 40 c.
7. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.
8. 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.