**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название:** «Ишемическая болезнь сердца. Этиология, патогенез, варианты течения»

**2. Код темы лекции:** 6.2.3

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 (576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Ознакомить курсантов с современными данными по основным разделам интенсивной кардиологии.

**7.** В лекции освещаются следующие вопросы: Современные диагностические возможности (инструментальные и лабораторные) в кардиологии, новые рекомендации Всероссийского научного общества кардиологов по ишемической болезни сердца, ОИМ.

**8.** План лекции:

Современные диагностические тесты в кардиологии

Современные рекомендации ВНОК по ИБС, ИМ

Первая помощь при гипертоническом кризе, ОИМ, кардиогенном шоке

Купирование приступа стенокардии

Лечение ИБС, препараты, хирургические методы лечения.

**9.** Иллюстративный материал: таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

10. Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Основные препараты используемые для лечения ИБС:

А) Нитраты

Б) спазмолитики

В)Нифедипин

Г) В адреноблокаторы

Ингибиторы АПФ при ИБС:

А)уменьшают преднагрузку

Б)уменьшают посленагрузку на ЛЖ

В) вызывают спазм периферических сосудов

Г) вызывают гипокоагуляцию

Основные показания назначения антикоагулянтов при ИБС:

А) Нестабильная стенокардия

Б)Стабильная стенокардия

В)Стенокардия напряжения

Г)ОКС

Тромболизис при ОКС необходимо проводить:

А)в первые 4 часа

Б)Не позднее 24 часов

В) В течении первых 48 часов

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1.    Обследование больного в терапевтической клинике: учебное пособие, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ Н. В. Меньков, В. В. Костина, Е. В. Макарова; МЗ РФ, Нижегородская гос. мед. академия. - 5-е изд.. - Нижний Новгород: НГМА, 2010. - 103 с

2.  Простой анализ ЭКГ: интерпретация, дифференциальный диагноз: научное издание/ Г. Эберт ; пер. с англ. Д. А. Белоносов [и др.] ; под ред. В. А. Кокорина. - М.: Логосфера, 2010. - 279 с.

3. Справочник по кардиологии: незаменимый справочник для практикующих врачей/ П. Рамракха, Дж. Хилл ; пер. с англ. под ред. А. Л. Сыркина. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - 585 с.

Дополнительная:

1. Оганов Р. Г. Диагностика и лечение в кардиологии: учебное пособие /под ред. Майкла Х. Кроуфода; Пер. с англ.; Под общей редакцией акад. Р. Г. Оганова. - М.: МЕД пресс-информ, 2007. - 800 с.

2.Реперфузионная терапия в остром периоде инфаркта миокарда:научное издание/М. Ш. Хубутия,Г. А. Газарян, И. В. Захаров.М.:Гэотар Медиа, 2010.-164 с.

3.Экстренная диагностика и лечение в неотложной кардиологии: Руководство для врачей/В. С. Волков.-М.:МИА, 2010-333 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Никуличева В. И.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**«Клиническая фармакология и фармакотерапия ИБС»**

**1.Код темы:** 6.2.3

**2.Продолжительность лекции –** 2 часа.

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии»ПП С 01.01 (576 часов)

**4.** **Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.** **Продолжительность занятия:** 2 часа

**6. Цель лекции:** Характеристика фармакологических препаратов применяемых для лечения ИБС, механизмы их действия, современные препараты используемые для лечения ИБС.

**7.В лекции освещаются следующие вопросы:**Современные фармакологические возможности в кардиологии, новые рекомендации ВНОК по интенсивной терапии, группы препаратов (В адреноблокаторы, ингибиторы АПФ, нитраты, дезагреганты, статины).

**8**.**План лекции:**

Основные группы препаратов для лечения ИБС

Механизмы действия препаратов

Обезболивающая терапия при стенокардии

Современный подход к назначению статинов

Плавикс, необходимый препарат после стентирования коронарных артерий

**9.Иллюстративный материал:**таблицы, плакаты, слайды, мультимедийные материалы, видеодвойка, ноутбук, интурактивная доска.

**10. Методы контроля знаний:**

1.Основные группы препаратов для лечения ИБС:

А. нитраты.

Б. антиагреганты

В. антагонисты кальция типа нифедипина

Г. платифиллин

**Ответ: А, Б**

2.Для купирования приступа стенокардии эффективнее применять:

А. нитросорбид

Б. изокет спрей

В. мономак

Г. валидол

**Ответ: Б.**

3.Ингибиторы АПФ при ИБС:

А. уменьшают преднагрузку

Б. уменьшают посленагрузку на ЛЖ

В. вызывают спазм периферических сосудов

Г. вызывают гипокоагуляцию

**Ответ: А, Б**

4.Преимущества применения нитратоподобных препаратов:

А. не вызывают привыкания

Б. более выраженный обезболивающий эффект

В. не снижают давления

**Ответ: А.**

5.Основные показания для лечения антикоагулянтами при ИБС:

А. нестабильная стенокардия

Б. Стенокардия напряжения ФК I

В. ОКС

Г. Стеноз коронарной артерии на 30%

**Ответ:А, В.**

**11. Основная литература по теме лекции:**

1.    Обследование больного в терапевтической клинике: учебное пособие, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ Н. В. Меньков, В. В. Костина, Е. В. Макарова; МЗ РФ, Нижегородская гос. мед. академия. - 5-е изд.. - Нижний Новгород: НГМА, 2010. - 103 с

2.  Простой анализ ЭКГ: интерпретация, дифференциальный диагноз: научное издание/ Г. Эберт ; пер. с англ. Д. А. Белоносов [и др.] ; под ред. В. А. Кокорина. - М.: Логосфера, 2010. - 279 с.

3. Лекарственные средства:пособие для врачей/М. Д. Машковский – М.:Новая волна:Издательство Умеренков,2010. – 1216 с.

4. Справочник по кардиологии: незаменимый справочник для практикующих врачей/ П. Рамракха, Дж. Хилл ; пер. с англ. под ред. А. Л. Сыркина. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - 585 с.

Дополнительная:

1. Оганов Р. Г. Диагностика и лечение в кардиологии: учебное пособие /под ред. Майкла Х. Кроуфода; Пер. с англ.; Под общей редакцией акад. Р. Г. Оганова. - М.: МЕД пресс-информ, 2007. - 800 с.

2.Реперфузионная терапия в остром периоде инфаркта миокарда:научное издание/М. Ш. Хубутия,Г. А. Газарян, И. В. Захаров.М.:Гэотар Медиа, 2010.-164 с.

3.Экстренная диагностика и лечение в неотложной кардиологии: Руководство для врачей/В. С. Волков.-М.:МИА, 2010-333 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Никуличева В. И.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1. Название темы: «Атеросклероз: этиология, патогенез, клиника, вопросы нетрудоспособности»**

**2. Код темы лекции:** 6.2.2

**3.** **Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 (576 часов)

**4. Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность занятия: 2 часа**

**6.Цель:** Ознакомить курсантов с современными данными по атеросклерозу, группы препаратов используемые для лечения атеросклероза, новые рекомендации ВНОК. Ознакомить слушателей с современными данными по этиологии, патогенезу атеросклероза, классификацией.

**7.В лекции освещаются следующие вопросы:**

Основные этиологические факторы в развитии атеросклероза.

Роль предрасполагающих факторов в этиологии.

Иммунные механизмы развития атеросклероза.

Группы риска.

Клинические проявления.

Изменения анализов крови, биохимические нарушения.

Диетотерапия.

Применение статинов при атеросклерозе

Методы хирургического лечения атеросклероза

Диспансеризация больных.

**8. План лекции:**

Понятие атеросклероз.

Этиология.

Современные представления о патогенезе атеросклероза.

Классификация.

Основные клинические проявления.

Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики.

Дифференциальная диагностика.

Особенности диеты.

Принципы медикаментозного лечения.

Профилактика, диспансеризация, реабилитация больных.

**9. Иллюстративный материал:** таблицы, плакаты, слайды, мультимедийные материалы, видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

**10. Тестовый контроль** полученных знаний осуществляется путём оценки ответов на вопросы и задания для работы малых групп по теме «Атеросклероз».

1.Основные теории атеросклероза на сегодня:

А. Липидная теория

Б. паразитарная теория

В. Воспалительная теория

Г. Дисфункция эндотелия

**Ответ В, Г.**

2.Атерогенными свойствами обладают::

А.Насыщенные жирные кислоты

Б. Полиненасыщенные жирные кислоты

В. Хиломикроны

**Ответ: А, В**

3.Основные клинические симптомы атеросклероза:

А. Приступы стенокардии

Б. Увеличение уровня ЛПВП

В. Увеличение уровня ХС

Г. Arcus sinilis

**Ответ: А, Г**

4.Основные препараты рекомендованные для лечения атеосклероза:

А. Статины

Б. Аспирин

В. Фибраты

Г. все ответы верны

**Ответ: Г**

5.Основные эффекты статинов:

А. улучшают функцию эндотелия

Б. гиполипидемический эффект

В. влияют на цифры давления

Г. вызывают гипокоагуляцию

**Ответ: А, Б**

**11. Основная литература по теме лекции:**

1.    Обследование больного в терапевтической клинике: учебное пособие, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ Н. В. Меньков, В. В. Костина, Е. В. Макарова; МЗ РФ, Нижегородская гос. мед. академия. - 5-е изд.. - Нижний Новгород: НГМА, 2010. - 103 с

2.  Простой анализ ЭКГ: интерпретация, дифференциальный диагноз: научное издание/ Г. Эберт ; пер. с англ. Д. А. Белоносов [и др.] ; под ред. В. А. Кокорина. - М.: Логосфера, 2010. - 279 с.

3. Лекарственные средства:пособие для врачей/М. Д. Машковский – М.:Новая волна:Издательство Умеренков,2010. – 1216 с.

4. Справочник по кардиологии: незаменимый справочник для практикующих врачей/ П. Рамракха, Дж. Хилл ; пер. с англ. под ред. А. Л. Сыркина. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - 585 с.

Дополнительная:

2. Атеросклероз:Учебное пособие/В. В. Горбачёв, А. Г. Мрочек.-Мн.:Книжный дом, 205.-608 с.

3. Диагностика и лечение в кардиологии: учебное пособие для студентов медвузов/Под ред. Майкла Х. Кроуфорда; Пер. с англ.; Под общ. редакцией Акад. РАМН Р. Г. Оганова.-М.: МНДпресс-информ, 2007.-800.

4. Д. А. Аронов. Триумфальное шествие статинов/Журнал "Трудный пациент" №4-2007.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название:** «Нарушения сердечного ритма и проводимости»

**2. Код темы лекции:** 6.2.9

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Ознакомить курсантов с современными данными по основным разделам интенсивной кардиологии.

**7.** В лекции освещаются следующие вопросы: Современные диагностические возможности (инструментальные и лабораторные) в кардиологии, новые рекомендации Всероссийского научного общества кардиологов по нарушениям ритма.

**8.** План лекции:

Современные диагностические тесты в кардиологии

Современные рекомендации ВНОК по нарушениям ритма

Первая помощь при пароксизмальных нарушениях ритма

Аритмогенный шок

Основные антиаритмические препараты.

**9.** Иллюстративный материал: таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

10. Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Основные препараты используемые для купирования пароксизмальной наджелудочковой тахикардии:

А) верапамил

Б) В адреноблокаторы

В)Нифедипин

Г) Лидокаин

Купировать пароксизмальную желудочковую тахикардию типа «пируэт» можно с помощью:

А)верапамила

Б)Mg So4 25% раствор в/в;

В) аллапинина

Г) этацизина

Варфарин необходим как постоянный препарат при:

А) Мерцательной аритмии

Б)При парокзизмальной наджелудочковой тахикардии

В)При WPW феномене

Г) Экстрасистолия на фоне гипертонического криза

Дефибрилляция метод выбора при:

А)Желудочковой тахикардии

Б)При экстрасистолии

В) При парокзизме наджелудочковой тахикардии

Г) При нарушениях ритма на фоне WPW синдрома.

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1.   Неотложные состояния **в** кардиологии: справочное издание/ под ред.: С. Майерсона, Р. Чаудари, Э. Митчела ; пер. с англ. : Е. А. Лабунской, Т. Е. Толстихиной, В. А. Горбоносова ; под ред. Г. Е. Гендлина. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. - 332 с.

2.Руководство по нарушениям ритма сердца: руководство/ под ред. Е. И. Чазова, С. П. Голицына. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 416 с.

3.Простой анализ ЭКГ: интерпретация, дифференциальный диагноз: научное издание/ Г. Эберт ; пер. с англ. Д. А. Белоносов [и др.] ; под ред. В. А. Кокорина. - М.: Логосфера, 2010. - 279 с.:

Дополнительная:

1. Азбука ЭКГ и Боли в сердце: научное издание/ Ю. И. Зудбинов. - 13-е изд.. - Ростов н/Д: Феникс, 2011. - 235 с.

2.  Справочник по кардиологии: незаменимый справочник для практикующих врачей/ П. Рамракха, Дж. Хилл ; пер. с англ. под ред. А. Л. Сыркина. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - 585 с.

Подготовила доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Чепурная А. Н.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название:** «Анемии: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика»

**2. Код темы лекции:** 6.6.5

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Ознакомить курсантов с современными данными по анемиям.

**7.** В лекции освещаются следующие вопросы: Современные диагностические возможности (инструментальные и лабораторные) в гематологии, новые рекомендации по анемиям, профилактика железодефицитной анемии, тактика ведения больных с анемиями.

**8.** План лекции:

Современные диагностические тесты в гематологии

Современные рекомендации по ведению больных с анемиями

Дифференциальная диагностика анемий

Основные препараты для лечения анемий

**9.** Иллюстративный материал: таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

10. Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Основной причиной хронической железодефицитной анемии является:

А) Недостаток в пище яблок

Б) Длительные, хотя и незначительные кровопотери

В)Атрофический гастрит

Г) Недостаточное употребление в пищу гречневой каши

Для витамин В12 дефицитной анемии характерно:

А)Гипохромная анемия

Б)Гиперхромная анемия

В) Ломкость и слоение ногтей, компенсированное состояние

Г) Моча чёрного цвета

Запасов в организме фолиевой кислоты хватает на:

А) 3-4 месяца

Б)3-6 лет

В)10 лет

Г) 1 год

При уровне гемоглобина 55 г/л переливание эритроцитарной массы требуется на фоне:

А)витамин В12 дефицитной анемии

Б)гемолитической анемии

В)Апластической анемии

Г)Хронической железодефицитной анемии

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1. Атлас по гематологии: практическое пособие по морфологической и клинической диагностике/ Харальд Тэмл, Диам Хайнц, Торстен Хаферлах ; пер. с англ.: Т. С. Дальнова, С. Г. Василиу-Светлицкая ; под общ. ред. проф. В. С. Камышникова. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 207 с.

2. Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 - . - Компакт-диск во 2 томе  
**Т. 1**. - 2-е изд., испр. и доп.. - 649 с.

**3.**Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 -   
**Т. 2**. - 2-е изд., испр. и доп.. - 2010. - 581 с.

Дополнительная:

1. Руководство по гематологии / в 2 т. под редакцией А. И. Воробьёва. – 2-е изд. – М.: Медицина, 1985 – 448 с.

2.Железодефицитная анемия – современные аспекты: монография/под ред. Никуличевой В. И. Уфа, изд-во БГМУ, 2003. – 144 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Никуличева В. И.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название:** «Холециститы и дискинезии желчных путей»

**2. Код темы лекции:** 6.4.5

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Ознакомить курсантов с современными данными по основным разделам гастроэнтерологии.

**7.** В лекции освещаются следующие вопросы: Современные диагностические возможности (инструментальные и лабораторные) в гастроэнтерологии, новые рекомендации по гастроэнтерологии, профилактика заболеваний печени и желчных путей.

**8.** План лекции:

Эпидемиология

Современные диагностические тесты в гастроэнтерологии

Современные рекомендации по ведению больных с заболеваниями печени

Хирургические методы лечения

Основные препараты для лечения заболеваний печени

Профилактика болезней желчного пузыря

**9. Иллюстративный материал:** таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

**10. Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль**

Какие главные дифференциальные признаки характерные для острого холецистита:

А) Постоянная боль в животе

Б) Наличия желтухи

В)Симптомы острого живота

Г) Двойной контур желчного пузыря

Купировать приступ желчной колики на фоне ЖКБ необходимо с помощью:

А)введения спазмолитиков

Б)Экстренного оперативного вмешательства

В) Многодневного тщательного наблюдения за больным

Г) Многократного введения анальгетиков

При гепатите «С» в крови обнаруживается:

А) ДНК вируса

Б)РНК вируса

В)сумм HB cor

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1.  УЗИ в гастроэнтерологии: руководство для врачей/ В. Е. Савелло, М. Н. Кужлева, В. Е. Назаров. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2010. - 135 с.: рис., табл.. - (Руководство для врачей). - Библиогр.: с. 118-134

2.   Атлас клинической гастроэнтерологии: атлас : научно-практическое издание/ А. Форбс, Дж. Дж. Мисиевич, К. К. Комптон [и др.] ; пер. с англ. под ред В. А. Исакова. - М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2010. - 389 с

3.Желчнокаменная болезнь и постхолецист-эктомический синдром: монография/ Ю. С. Винник [и др.]. - Красноярск: Версо, 2010. - 231 с.:

Дополнительная:

1.Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 - . - Компакт-диск во 2 томе  
Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп.. - 649 с.

2.Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 -   
Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп.. - 2010. - 581 с.

3. Гастроэнтерология: Клинические рекомендации/под редакцией В. Т. Ивашкина.-М.: ГЭОТАР-Медиа,2006.-208 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Никуличева В. И.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название:** «Хронические Гепатиты»

**2. Код темы лекции:** 6.4.5

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Ознакомить курсантов с современными данными по основным разделам гастроэнтерологии.

**7.** В лекции освещаются следующие вопросы: Современные диагностические возможности (инструментальные и лабораторные) в гастроэнтерологии, новые рекомендации по гастроэнтерологии, классификация гепатитов, этиология, патогенез гепатитов, алкогольные, аутоиммунные гепатиты, профилактика заболеваний печени. **8.** **План лекции:**

Современные диагностические тесты в гастроэнтерологии

Классификация гепатитов

Современные рекомендации по ведению больных с заболеваниями печени

Хирургические методы лечения

Основные препараты для лечения заболеваний печени

**9. Иллюстративный материал:** таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

**10. Методы контроля знаний и навыков**: тестовый контроль

Подтвердить диагноз вирусного «В» гепатита необходимо с помощью:

А) Проведения ПЦР реакции

Б) Наличия желтухи

В)Положительного теста на HB S Ag

Г) положительного теста на сумм HB cor

Купировать приступ желчной колики на фоне ЖКБ необходимо с помощью:

А)введения спазмолитиков

Б)Экстренного оперативного вмешательства

В) Многодневного тщательного наблюдения за больным

Г) Многократного введения анальгетиков

При гепатите «С» в крови обнаруживается:

А) ДНК вируса

Б)РНК вируса

В)сумм HB cor

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1.  УЗИ в гастроэнтерологии: руководство для врачей/ В. Е. Савелло, М. Н. Кужлева, В. Е. Назаров. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2010. - 135 с.: рис., табл.. - (Руководство для врачей). - Библиогр.: с. 118-134

2.   Атлас клинической гастроэнтерологии: атлас : научно-практическое издание/ А. Форбс, Дж. Дж. Мисиевич, К. К. Комптон [и др.] ; пер. с англ. под ред В. А. Исакова. - М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2010. - 389 с

3.Желчнокаменная болезнь и постхолецист-эктомический синдром: монография/ Ю. С. Винник [и др.]. - Красноярск: Версо, 2010. - 231 с.:

Дополнительная:

1.Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 - . - Компакт-диск во 2 томе  
Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп.. - 649 с.

2.Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 -   
Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп.. - 2010. - 581 с.

3.Алкогольная печень: Практические рекомендации для врачей/А. Г. Кононова, г. Тверь, 2008 г-50 с.

4. Гастроэнтерология: Клинические рекомендации/под редакцией В. Т. Ивашкина.-М.: ГЭОТАР-Медиа,2006.-208 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Никуличева В. И.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название:** «Соматоформный синдром: патогенез, варианты, клинические варианты течения (НЦД)»

**2. Код темы лекции:** 6.2.6

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Ознакомить курсантов с современными данными по этиологии, патогенезу, классификации, клинике, диагностике и лечению больных с НЦД».

**7.** В лекции освещаются следующие вопросы: Современные диагностические возможности (инструментальные и лабораторные) в обследовании больных с соматоформными синдромами, новые рекомендации по ведению больных, классификация, этиология, профилактика заболевания

. **8.** **План лекции:**

Введение, история, эпидемиология, актуальность проблемы

Классификация

Этиология, патогенез (механизмы развития данного заболевания)

Синдромы: кардиалгический, тахикардиальный, респираторный, астенический

Основные препараты для лечения заболевания (Антидепрессанты, ИРТ, МТ, массаж шейно-воротниковой зоны)

**9. Иллюстративный материал:** таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

**10. Методы контроля знаний и навыков**: тестовый контроль

Для больного НЦД характерны боли в области сердца:

А) Длительные, длятся часами

Б) Кратковременная, жгучая боль, возникающая при ходьбе

В)Колющие боли, при которых пациент может продолжать заниматься своими обычными делами

Г) Резкая, распирающая боль в области сердца

Препараты рекомендуемые для лечения больных:

А)Не селективные В адреноблокаторы

Б)Селективные В адреноблокаторы

В) Верапамил

Г) Гипотензивные препараты

На фоне НЦД рекомендуют использовать:

А) Большие и малые транквилизаторы

Б)Статины

В)Ингибиторы АПФ

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1.Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 - . - Компакт-диск во 2 томе  
Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп.. - 649 с.

2.Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 -   
Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп.. - 2010. - 581 с.

Дополнительная:

1.Вейн А. Панические атаки/Москва, 2000, 350 с.

2.Вегетативная дистония у детей /Руководство для врачей – М.:ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2007. 68 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Никуличева В. И.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название:** «Клиническая иммунология»

**2. Код темы лекции:** 6.6.1

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Ознакомить курсантов с основами клинической иммунологии и значением иммунной системы в патогенезе заболеваний внутренних органов.

**7.** В лекции освещаются следующие вопросы: Современные диагностические возможности (инструментальные и лабораторные) в обследовании больных с иммунной недостаточностью, иммунодефицитные состояния, профилактика заболеваний.

. **8.** **План лекции:**

Определение иммунитета

Морфология иммунитета

Система иммунитета и подсистем: лимфоидная, система комплемента.

Антигены и их типы, гаптены

Понятия о иммунном дефиците и иммунной недостаточности

**9. Иллюстративный материал:** таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

**10. Методы контроля знаний и навыков**: тестовый контроль

Вакцина может представлять собой:

А) инактивированный, очищенный, концентрированный вирус

Б) живой вирус

В)Антитела

Иммуноглобулин содержит:

А)Антитела к вирусу или бактерии

Б)концентрат бактерий или вирусов

В) Антигены

Г) Плазму крови

Интерферон синтезируется:

А) лейкоцитами

Б)лимфоцитами

В)тромбоцитами

К морфологическим органам иммунной системы относятся:

А)Селезёнка

Б)Лимфоузлы

В)Лимфоидные образования кишечника, носоглотки

Г) Все варианты верны

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1.Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 - . - Компакт-диск во 2 томе  
Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп.. - 649 с.

2.Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 -   
Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп.. - 2010. - 581 с.

Дополнительная:

1.Хаитов Р. М. Принципы иммуномодулирующей терапии. Клиническая иммунология.-2000.-№1, с9-16.

2.Каталог иммунобиологических препаратов и лекарственных средств. – Уфа: РИО ГУП «Иммунопрепарат», 2000.-182 с.

3. Хаитов Р. М. Иммунология//М.:2007, 405 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Никуличева В. И.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название:** «Лейкемоидные реакции»

**2. Код темы лекции:** 6.12.5

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Ознакомить курсантов с современными данными по анемиям.

**7.** В лекции освещаются следующие вопросы: Современные диагностические возможности (инструментальные и лабораторные) в гематологии, новые рекомендации по дифференциальной диагностике гемобластозов и лекемоидных реакций.

**8.** План лекции:

Современные диагностические тесты в гематологии

Современные рекомендации по ведению больных с гемобластозами

Дифференциальная диагностика лейкемоидных реакций

Основные препараты для лечения

**9.** Иллюстративный материал: таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

10. Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

К лейкемоидной реакции лимфоидного типа относится:

А) лимфоцитоз

Б) эритроцитоз

В)моноцитоз

Г) эозинофилия

Эритроцитоз часто наблюдается при:

А)язвенной болезни желудка

Б)ХОБЛ, Эмфизема лёгких

В) РВНС

Г) Бластома мозжечка

Ошеломляющая эозинофилия характерна для:

А) токсокарроза

Б)Бронхиальной астмы

В)Лимфогранулематоза

Г) Кровотечения

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1. Атлас по гематологии: практическое пособие по морфологической и клинической диагностике/ Харальд Тэмл, Диам Хайнц, Торстен Хаферлах ; пер. с англ.: Т. С. Дальнова, С. Г. Василиу-Светлицкая ; под общ. ред. проф. В. С. Камышникова. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 207 с.

2. Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 - . - Компакт-диск во 2 томе  
**Т. 1**. - 2-е изд., испр. и доп.. - 649 с.

**3.**Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 -   
**Т. 2**. - 2-е изд., испр. и доп.. - 2010. - 581 с.

Дополнительная:

1. Руководство по гематологии / в 2 т. под редакцией А. И. Воробьёва. – 2-е изд. – М.: Медицина, 1985 – 448 с.

2.Железодефицитная анемия – современные аспекты: монография/под ред. Никуличевой В. И. Уфа, изд-во БГМУ, 2003. – 144 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Никуличева В. И.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название:** «Циррозы печени»

**2. Код темы лекции:** 6.4.5

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Ознакомить курсантов с современными данными по этиологии, патогенезу, эпидемиологии, классификации,клиники, диагностике при циррозах печени..

**7.** В лекции освещаются следующие вопросы: Основные виды циррозов печени, этиология циррозов, Эпидемиология, скрининг, Основные методы диагностики циррозов печени.

**8.** План лекции:

Современные диагностические тесты в гастроэнтерологии

Современные рекомендации по ведению больных с циррозами

Дифференциальная диагностика циррозов печени

Основные препараты для циррозов печени

Классификация циррозов печени

**9.** Иллюстративный материал: таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

10. Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Наиболее частая причина возникновения цирроза печени:

А) вирусный гепатит

Б) Холецистит

В)Алкоголь

Г) ЖКБ

Обязательные исследования при подозрении на цирроз печени:

А)Наличие синдрома цитолиза, холестаза, геморрагического синдрома

Б)Холестерин

В) ОАК

Г) Уровня билирубина

Основные клинические синдромы при циррозах печени:

А) желтуха

Б)запоры

В)асцит, варикозное расширение вен пищевода

Г) Кровотечения

К специфической терапии при циррозах печени относится:

А)Интерферон альфа

Б)Гепатопротекторы

В)Инфузионная терапия

Г)Витамины

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1.Гастроэнтерология. Национальное руководство : учебное пособие с компакт-диском, рек. УМО в качестве учебного пособия для системы послевуз. проф. образования врачей / Российская гастроэнтерологическая ассоциация, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; ред. В. Т. Ивашкин. - М. : Гэотар Медиа, 2008. - 700 с. : цв.ил., рис., табл. - (Национальные руководства). - Загл., сост. каталогизатором : Национальное руководство по гастроэнтерологии. - Предм. указ.: с. 698-700. - Содерж. компакт-диска на с. 5. (Шифр к/17468)

2.  УЗИ в гастроэнтерологии: руководство для врачей/ В. Е. Савелло, М. Н. Кужлева, В. Е. Назаров. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2010. - 135 с.: рис., табл.. - (Руководство для врачей). - Библиогр.: с. 118-134

3.   Атлас клинической гастроэнтерологии: атлас : научно-практическое издание/ А. Форбс, Дж. Дж. Мисиевич, К. К. Комптон [и др.] ; пер. с англ. под ред В. А. Исакова. - М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2010. - 389 с

Доплнительная:

1. Вахрушев Я. М., Пенкина И. А. Оценка функционального состояния гепатобилиарной системы у больных с дискенезией с дискинезией желчевыводящих путей. – 2007. - №2, с.41-44

2.Клиническая гепатология 2007,№4: Вирусные гепатиты, противовирусная терапия.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Никуличева В. И.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название лекции: «**Геморрагические диатезы».

**2. Код темы лекции:** 6.6.6

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Рассмотреть и обсудить варианты геморрагических диатезов (Болезнь Шенлейна-Геноха, тромбоцитопеническую пурпуру).

**7.** На лекции обсуждаются следующие вопросы: Этиология, клиссификация геморрагических диатезов, проявления геморрагических васкулитов, дифференциальная диагностика васкулитов, показатели коагулограммы, методы лечения.

**8.** План лекции:

Основные показатели коагулограммы и их характеристика при различных видах геморрагических диатезов

Геморрагический васкулит (Болезнь Шенлейна – Геноха), основные клинические проявления.

Аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура, дифференциальная диагностика, показатели ОАК.

Принципы интенсивной терапии.

**9.** Иллюстративный материал: таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

**10.** Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Тромбиновое время отражает:

А) Конечный этап свёртывания

Б) Начальный этап свёртывания

В)определяет длительность кровотечения

АЧТВ отражает:

А)Активность всех факторов свёртывания

Б)Активность всех факторов свёртывания, кроме VII фактора.

В) Состояние плазменного гемостаза

Терапевтический диапазон МНО на фоне приёма варфарина:

А) 1-2

Б)2-3

В)>4

Г) <1

Для тромбопатий характерно:

А)снижение уровня тромбоцитов крови

Б)Отсутствие мегакариоцитарного ростка в костном мозге

В)Уровень тромбоцитов в норме, но они не выполняют своих функций (адгезия, агрегация)

Г)отсутствие VIII фактора свёртывания

При болезни Шенлейна – Геноха характерны изменения крови:

А)Низкий уровень Тромбоцитов

Б)Ускорено СОЭ

В)Низкий уровень гемоглобина

Г)Лейкоцитоз

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1. Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 - . - Компакт-диск во 2 томе  
Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп.. - 649 с.

2**.**Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 -   
Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп.. - 2010. - 581 с.

3. Атлас по гематологии: практическое пособие по морфологической и клинической диагностике/ Харальд Тэмл, Диам Хайнц, Торстен Хаферлах ; пер. с англ.: Т. С. Дальнова, С. Г. Василиу-Светлицкая ; под общ. ред. проф. В. С. Камышникова. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 207 с.

Дополнительная:

1. Руководство по гематологии / в 2 т. под редакцией А. И. Воробьёва. – 2-е изд. – М.: Медицина, 1985 – 448 с.

2. Тромбоэмболические осложнения и лабораторные исследования системы гемостаза/под ред. Вавиловой Т. В. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 64 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Никуличева В. И.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название лекции: «**Трансфузиология».

**2. Код темы лекции:** 6.12.5

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Ознакомить слушателей с современными данными по разделу трансфузиология, основными организационными принципами трансфузиологии, показаниями и противопоказаниями к трансфузионной терапии, основными группами препаратов крови и кровезаменителей, осложнениями трансфузионной терапии и методами их профилактики и лечения.

**7.** На лекции обсуждаются следующие вопросы: Основные организационные принципы трансфузиологии, Показания и противопоказания к переливанию компонентов крови, Осложнения трансфузионной терапии, Методы их профилактики и лечения.

**8.** План лекции:

Определение трансфузиологии

Разделы трансфузиологии

Основные организационные принципы трансфузиологии

Методики определения групп крови

Показания и противопоказания к трансфузионной терапии

Классификация препаратов крови

Посттрансфузионные реакции и осложнения

Лечение и профилактика осложнений

**9.** Иллюстративный материал: таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

**10.** Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

При аутоиммунной гемолитической терапии необходимо переливать:

А) Эритроцитарную массу

Б) Лучше воздержаться от переливания крови

В)Тромбоконцентрат

Г)СЗП

Синдром массивных трансфузий возникает при :

А)Переливании несовместимой крови

Б)Переливании совместимой крови, но в больших количествах.

В) Переливании больших доз СЗП

При возникновении аллергической реакции на переливание тромбоконцентрата необходимо ввести больному::

А) преднизолон не менее 60 мг в/в струйно

Б)Физиологический раствор

В)Противорвотный препарат

Г) Провести плазмоферез

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1. Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 - . - Компакт-диск во 2 томе  
Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп.. - 649 с.

2**.**Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 -   
Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп.. - 2010. - 581 с.

3. Атлас по гематологии: практическое пособие по морфологической и клинической диагностике/ Харальд Тэмл, Диам Хайнц, Торстен Хаферлах ; пер. с англ.: Т. С. Дальнова, С. Г. Василиу-Светлицкая ; под общ. ред. проф. В. С. Камышникова. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 207 с.

Дополнительная:

1. Руководство по гематологии / в 2 т. под редакцией А. И. Воробьёва. – 2-е изд. – М.: Медицина, 1985 – 448 с.

2. Абдулкадыров К. М. Клиническая гематология справочник врача/СПб.-2005.-285 с.

3. Тромбоэмболические осложнения и лабораторные исследования системы гемостаза/под ред. Вавиловой Т. В. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 64 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Сафуанова Г. Ш.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название лекции: «**Гемобластозы».

**2. Код темы лекции:** 6.6.4

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Рассмотреть и обсудить варианты гемобластозов, течение, исходы, современные методы лечения больных

**7.** На лекции обсуждаются следующие вопросы: Этиология, патогенез, классификация лейкозов (Острые, Хронические), клинические проявления, современная терапия лейкозов, хирургические методы лечения.

**8.** План лекции:

Эпидемиология гемобластозов

Этиология, патогенез лейкозов

Острые лейкозы (миелобластный, лимфобластный)

Хронические лейкозы (ХМЛ, ХЛЛ, Парапротеинемические гемобластозы, Остеомиелофиброз, Эритроцитоз)

Клиника

Основные методы диагностики при установке диагноза

Основные схемы химиотерапии при различных вариантах лейкозов

Пересадка костного мозга

Прогноз

**9.** Иллюстративный материал: таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

**10.** Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Для острого лейкоза в ОАК характерно наличие:

А) большого % бластов

Б) Наличие большого % зрелых лимфоцитов крови

В)Тромбоцитоз

Г)Резко ускоренное СОЭ

Для Хронического лимфолейкоза по ОАК характерно:

А)Бластоз

Б)Лимфоцитоз с наличием в ОАК теней Гумпрехта

В) палочкоядерный сдвиг

Г) моноцитоз

При установленном диагнозе остеомиелофиброза:

А) показано удаление селезёнка

Б)Категорически противопоказано удаление селезёнки

В)Показана полихимиотерапия

Г) это относительно доброкачественное заболевание и может длительно не требовать назначения терапии.

Для множественной миеломы характерно::

А)В ОАК ускорено СОЭ, по б/х высокий уровень общего белка и наличие М градиента.

Б)Наличие плазматических клеток в ОАК

В)Бластоз в костном мозге

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1. Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 - . - Компакт-диск во 2 томе  
Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп.. - 649 с.

2**.**Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 -   
Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп.. - 2010. - 581 с.

3. Атлас по гематологии: практическое пособие по морфологической и клинической диагностике/ Харальд Тэмл, Диам Хайнц, Торстен Хаферлах ; пер. с англ.: Т. С. Дальнова, С. Г. Василиу-Светлицкая ; под общ. ред. проф. В. С. Камышникова. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 207 с.

Дополнительная:

1. Руководство по гематологии / в 2 т. под редакцией А. И. Воробьёва. – 2-е изд. – М.: Медицина, 1985 – 448 с.

2. Секреты онкологии и гематологии /перевод с английского.-изд.2-еМ.:»Издательство БИНОМ», СПб.:»Невский Диалект», 2001 г. – 560 с.

3. Абдулкадыров К. М. Клиническая гематология справочник врача/СПб.-2005.-285 с.

4. Тромбоэмболические осложнения и лабораторные исследования системы гемостаза/под ред. Вавиловой Т. В. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 64 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Сафуанова Г. Ш.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название лекции: «**Агранулоцитоз».

**2. Код темы лекции:** 6.6.6

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Рассмотреть и обсудить проблему агранулоцитоза.

**7.** На лекции обсуждаются следующие вопросы: Этиология, патогенез, классификация агранулоцитоза), клинические проявления, современная терапия.

**8.** План лекции:

Этиология, патогенез агранулоцитоза

Препараты способные вызвать агранулоцитоз

Клинические проявления

Основные методы диагностики при установке диагноза

Основные схемы лечения (нейпоген, лейкомакс)

Пересадка костного мозга

Прогноз

**9.** Иллюстративный материал: таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

**10.** Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Для Агранулоцитоза характерно:

А) В ОАК лекопения, резко ускорено СОЭ, относительный лимфоцитоз

Б) Панцитопения

В)Лейкопения и тромбоцитопения

Г)Бластоз

Препараты способные вызвать агранулоцитоз:

А)Мерказолил

Б)витамины группы В

В) Левомицетин

Г) препараты железа

Для лечения агранулоцитоза используют:

А) Антибиотики

Б)Переливание эритроцитарной массы

В)Показана полихимиотерапия

Г) Колониестимулирующие факторы

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1. Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 - . - Компакт-диск во 2 томе  
Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп.. - 649 с.

2**.**Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 -   
Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп.. - 2010. - 581 с.

3. Атлас по гематологии: практическое пособие по морфологической и клинической диагностике/ Харальд Тэмл, Диам Хайнц, Торстен Хаферлах ; пер. с англ.: Т. С. Дальнова, С. Г. Василиу-Светлицкая ; под общ. ред. проф. В. С. Камышникова. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 207 с.

Дополнительная:

1. Руководство по гематологии / в 2 т. под редакцией А. И. Воробьёва. – 2-е изд. – М.: Медицина, 1985 – 448 с.

2. Секреты онкологии и гематологии /перевод с английского.-изд.2-еМ.:»Издательство БИНОМ», СПб.:»Невский Диалект», 2001 г. – 560 с.

3. Абдулкадыров К. М. Клиническая гематология справочник врача/СПб.-2005.-285 с.

4. Тромбоэмболические осложнения и лабораторные исследования системы гемостаза/под ред. Вавиловой Т. В. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 64 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Никуличева В. И.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

**1.Название лекции: «**Вирусные инфекции в терапевтической практике».

**2. Код темы лекции:** 6

**3.Наименование цикла:** «Первичная специализация по терапии» ПП С 01. 01 ( 576 часов)

**4.Контингент обучающихся:** врачи терапевты

**5.Продолжительность лекции:** 2 часа.

**6.Цель:** Рассмотреть и обсудить проблему вирусных инфекций (ОРВИ, грипп, ЦМВ, ВЭБ, Герпес вирус)

**7.** На лекции обсуждаются следующие вопросы: Этиология, патогенез, классификация вирусных инфекций, клинические проявления, современная терапия.

**8.** План лекции:

Классификация вирусных инфекций

ЦМВ, ВЭБ, ВИЧ

Клинические проявления

Основные методы диагностики при установке диагноза

Основные схемы лечения

Прогноз

**9.** Иллюстративный материал: таблицы , плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.

**10.** Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Для Инфекционного мононуклеоза(вызывается ВЭБ вирусом) характерно:

А) В ОАК наличие мононуклеаров

Б) Панцитопения

В)Лейкопения и тромбоцитопения

Г)Бластоз

Клинические проявления ВИЧ:

А)Пневмоцистная пневмония

Б)Некротическая ангина

В) Фурункулёз

Г) Все пункты верны

Для лечения ЦМВ при обнаружении в крови ДНК вируса используют:

А) Антибиотики

Б)Ганцикловир

В)Показана полихимиотерапия

Г) Колониестимулирующие факторы

**11.** Литература по теме лекции:

Основная:

1. Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. : рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 - . - Компакт-диск во 2 томе  
Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп.. - 649 с.

2**.**Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов/ под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М.: Гэотар Медиа, 2010 -   
Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп.. - 2010. - 581 с.

3. Атлас по гематологии: практическое пособие по морфологической и клинической диагностике/ Харальд Тэмл, Диам Хайнц, Торстен Хаферлах ; пер. с англ.: Т. С. Дальнова, С. Г. Василиу-Светлицкая ; под общ. ред. проф. В. С. Камышникова. - М.: МЕДпресс-информ, 2010. - 207 с.

Дополнительная:

1. Руководство по гематологии / в 2 т. под редакцией А. И. Воробьёва. – 2-е изд. – М.: Медицина, 1985 – 448 с.

2. Секреты онкологии и гематологии /перевод с английского.-изд.2-еМ.:»Издательство БИНОМ», СПб.:»Невский Диалект», 2001 г. – 560 с.

3. Абдулкадыров К. М. Клиническая гематология справочник врача/СПб.-2005.-285 с.

4. Тромбоэмболические осложнения и лабораторные исследования системы гемостаза/под ред. Вавиловой Т. В. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 64 с.

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Никуличева В. И.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Институт последипломного образования**

**Кафедра терапии и общей врачебной практики**



Методическая разработка лекции на тему:

1. Название: Поражение почек при сахарном диабете
2. Код темы: 7.1.
3. Наименование цикла: Нефрология : ПП с 01.01 (576 часов).
4. Контингент: врачи-терапевты
5. Продолжительность лекции: 2 часа
6. Цель: ознакомить слушателей с современными представлениями о патогенезе диабетической нефропатии, осветить клинические проявления, методы диагностики, лечение.
7. В лекции освещаются следующие вопросы:

Современные представления патогенез.

Клинические проявления.

Диагностика диабетической нефропатии

Диетотерапия.

Принципы инсулинотерапии.

Лечение и профилактика

1. План лекции.

Определение диабетической нефропатии.

Классификация

Патогенетические механизмы развития.

Клиника.

Современные методы диагностики.

Лечение

1. Иллюстративный материал: мультимедийное сопровождение, истории болезни.
2. Материальное обеспечение: мультимедийная установка, доска.
3. Тестовый контроль

1. Для диабетической нефропатии характерно все перечисленное, кроме:

А). микроальбуминурии

Б). протеинурии

В). гипогликемии

Г). гипергликемии

2. Критериями диагностики диабетической нефропатии является все, кроме:

А). уровень гликированного гемоглобина

Б). альбуминурия

В). протеинурия

Г). уровень креатинина

3. Со стороны сердечно-сосудистой системы у больных сахарным диабетом с диабетической нефропатией II степени отмечается все перечисленное, кроме:

А). протеинурии

Б). повышения АД

В). азотемии

1. Основная литература.
2. Эндокринология. Национальное руководство: учебное пособие [для системы послевузовского проф. образования врачей, рек. УМО]/ Российская Ассоциация эндокринологов, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Гэотар Медиа, 2008. - 1064 с.
3. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ : compendium: научное издание/ С. Д. Арапова [и др.] ; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Литтерра, 2008. - 582 с.
4. Эндокринология в таблицах и схемах: научное издание/ С. Б. Шустов [и др.]. - М.: МИА, 2009. - 654 с.

Дополнительная

* + 1. Эндокринология: руководство/ С.Б.Шустов Т.2: Заболевания поджелудочной железы, паращитовидных и половых желез. - СПб.: СпецЛит, 2011. - 432 с.
    2. Неотложная эндокринология: справочное издание/ А. Н. Окороков. - М.: Медицинская литература, 2011. - 184 с.
    3. Сахарный диабет. Диагностика, лечение, контроль заболевания: карманный справочник/ Петер Хин, Б. О. Бем ; пер. А. В. Древаль. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - 264 с.

Подготовила проф. кафедры терапии

и ОВП ИПО БГМУ Фархутдинова Л.М.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Институт последипломного образования**

**Кафедра терапии и общей врачебной практики**



Методическая разработка лекции на тему:

1. Название: Осложнения сахарного диабета
2. Код темы: 7.5
3. Наименование цикла - Первичная специализация по нефрологии ПП с 01.01 (576 часов)
4. Контингент: врачи-терапевты
5. Продолжительность лекции: 2 часа
6. Цель: ознакомить слушателей с современными данными по патогенезу дибетических осложнений, классификацией, принципами клинической и параклинической диагностики, дифференциальной диагностикой, терапией.
7. В лекции освещаются следующие вопросы

Патогенез острых диабетических осложнений

Клинические проявления

Гипрекетонемическая кома.

Гиперосмолярная кома.

Гиперлактатацидотическая кома.

Гипогликемическая кома.

Лечение диабетических ком

1. План лекции.

Определение диабетической комы.

Состояния, приводящие к развитию диабетических ком.

Лабораторные методы исследования.

Дифференциальная диагностика различных форм диабетических ком.

Принципы медикаментозной коррекции.

1. Иллюстративный материал: слайды для кадаскопа, плакаты, таблицы, истории болезни.
2. Материальное обеспечение: кадаскоп, доска.
3. Тестовый контроль:

1. Гиперкетонемическая кома характеризуется всем перечисленным, кроме:

А). гипергликемии

Б). кетонурии

В). гипогликемии

Г). гиперосмолярности

2. Принципами лечения гиперкетонемической комы является все, кроме:

А). регидратации

Б). инсулинотерапии

В). нормализации электролитного обмена

Г). дегидратации

3. Гипогликемия характеризуется всем перечисленным, кроме:

А). снижения АД

Б). повышения АД

В). тахикардии

Г). чувство голода

Д). выраженная потливость

1. Основная литература.
   * + 1. Неотложная эндокринология: справочное издание/ А. Н. Окороков. - М.: Медицинская литература, 2011. - 184 с.
       2. Неотложная эндокринология: учебное пособие для системы послевуз. образования врачей/ А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 126 с.
       3. Сахарный диабет. Диагностика, лечение, контроль заболевания: карманный справочник/ Петер Хин, Б. О. Бем ; пер. А. В. Древаль. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - 264 с.

Дополнительная

1. Неотложная эндокринология: справочное издание/ А. Н. Окороков. - М.: Медицинская литература, 2011. - 184 с.

1. Эндокринология в таблицах и схемах: научное издание/ С. Б. Шустов [и др.]. - М.: МИА, 2009. - 654 с.

Подготовила проф. кафедры терапии

и ОВП ИПО БГМУ Фархутдинова Л.М.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Институт последипломного образования**

**Кафедра терапии и общей врачебной практики**



Методическая разработка лекции на тему:

1. Название: Поражение почек при гипо- и гиперальдостеронизме. Принципы медикаментозной коррекции

2.Код темы: 7.2

3.Наименование цикла: Первичная специализация по нефрологии ПП с 01.01 (576 часов)

4.Контингент обучающихся врачи-терапевты

5. Продолжительность лекции: 2 часа

6.Цель: ознакомить слушателей с современными данными по этиологии и патогенезу гипо- и гиперальдостеронизма, основными клиническими проявлениями, принципами клинической и лабораторной диагностики, терапией

7.В лекции освещаются современные представления об этиологии, патогенезе, клинике гипо- и гиперальдостеронизма, дифференциальная диагностика, почечные проявления, лечение

8.План лекции

Этиопатогенез почечных проявлений при гипо- и гиперальдостеронизме.

Клинические симптомы

Дифференциальная диагностика

Современные методы лечения.

9.Иллюстративный материал: мультимедийное сопровождение, истории болезни.

10.Тестовый контроль

1. Лабораторными признаками гиперальдостеронизма являются:

А. снижение калия

Б. снижение активности ренина плазмы

В. повышение альдостерона

Г. все перечисленное

2. Основными клиническими проявлениями гиперальдостеронизма является все, кроме:

А. повышения артериального давления

Б. отеки

В. мышечная слабость

Г. полиурия

3. Почечными проявлениями гиперальдостеронизма является все, кроме:

А. полиурии

Б. изогипостенурии

В. никтурии

Г. гиперстенурии

4. Принципами коррекции гипоальдостеронизма является все, кроме:

А. оптимальный водно-солевой режим

Б. применение минералокортикоидов

В. применение глюкокортикоидов

Г. применение мочегонных

5. Принципы медикаментозной коррекции гиперальдостеронизма включают все, кроме:

А. гипотензивные препараты

Б. верошпирон

В. препараты калия внутривенно

Г. петлевые диуретики

Д. эплеренон

Основная литература.

1.  Эндокринология. Национальное руководство: учебное пособие [для системы послевузовского проф. образования врачей, рек. УМО]/ Российская Ассоциация эндокринологов, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Гэотар Медиа, 2008. - 1064 с.

1. Эндокринология: руководство/ С.Б. Шустов Т.1: Заболевания гипофиза, щитовидной железы и надпочечников. СПб.: СпецЛит, 2011. 400 с.
2. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии: руководство для врачей/ С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов, Г. Е. Труфанов. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2010. - 296 с.

Дополнительная:

1.  Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ : compendium: научное издание/ С. Д. Арапова [и др.] ; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Литтерра, 2008. - 582 с.

2. Эндокринология по Дэвидсону: учебное пособие/ Н. Бун, Н. Колледж, Б. Уокер ; пер. с англ. под ред. Г. А. Мельниченко. - М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2009. - 176 с.

3. Эндокринология в таблицах и схемах: научное издание/ С. Б. Шустов [и др.]. - М.: МИА, 2009. - 654 с.

Подготовила проф. кафедры терапии

и ОВП ИПО БГМУ Фархутдинова Л.М.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Институт последипломного образования**

**Кафедра терапии и общей врачебной практики**



Методическая разработка лекции на тему:

1. Название: Псевдогипоальдостеронизм (почечный солевой диабет): патогенез, клиника, лечение. Синдром Лиддла (псевдогиперальдостеронизм)

2.Код темы: 8.14; 8.13.

3.Наименование цикла: Первичная специализация по нефрологии ПП с 01.01 (576 часов)

4.Контингент обучающихся врачи-терапевты

5. Продолжительность лекции: 2 часа

6.Цель: ознакомить слушателей с современными сведениями по этиологии и патогенезу псевдогипо- и псевдогиперальдостеронизма, основными клиническими проявлениями, принципами клинической и лабораторной диагностики, терапией

7.В лекции освещаются современные представления об этиологии, патогенезе, клинике псевдогипо- и псевдогиперальдостеронизма, дифференциальная диагностика, почечные проявления, лечение

8.План лекции

Этиопатогенез почечных проявлений при псевдогипо- и псевдогиперальдостеронизме.

Клинические симптомы

Дифференциальная диагностика

Современные методы лечения.

9.Иллюстративный материал: мультимедийное сопровождение, истории болезни.

10.Тестовый контроль

1. В основе патогенеза псевдогиперальдостеронизма:

А. наследственный дефект фермента

Б. снижение синтеза ангиотензина I

В. снижение превращения ангиотензина I в ангиотензин II

Г. все перечисленное

2. Основными проявлениями псевдогиперальдостеронизма является:

А. гипокалиемия

Б. дегидратация

В. прогрессирующая артериальная гипертензия

Г. развитие заболевания в возрасте от 6 месяцев до 4–5 лет

Д. отставание в физическом и психическом развитии

Е. все перечисленное

3. Наиболее точный метод диагностики псевдогипо- и псевдогиперальдостеронизма является:

А. молекулярно-генетическое исследование

Б. биохимические маркеры

В. иммунологические тесты

4. Принципами коррекции псевдогиперальдостеронизма является:

А. применение дексаметазона

Б. применение спиронолактона

В. пересадка почки

Г. все перечисленное

5. Механизм развития псевдогипоальдостеронизма

А. нарушение чувствительности канальцевого эпителия к альдостерону

Б. снижение секреции альдостерона

В. снижение секреции ренина

6. Методы коррекции псевдогипоальдостеронизма

А. введение натрия хлорида внутрь и парентерально

Б. введение ренина

В. применение альдостерона

Основная литература.

1.  Эндокринология. Национальное руководство: учебное пособие [для системы послевузовского проф. образования врачей, рек. УМО]/ Российская Ассоциация эндокринологов, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Гэотар Медиа, 2008. - 1064 с.

1. Эндокринология: руководство/ С.Б. Шустов Т.1: Заболевания гипофиза, щитовидной железы и надпочечников. СПб.: СпецЛит, 2011. 400 с.
2. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии: руководство для врачей/ С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов, Г. Е. Труфанов. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2010. - 296 с.

Дополнительная:

1.  Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ : compendium: научное издание/ С. Д. Арапова [и др.] ; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Литтерра, 2008. - 582 с.

2. Эндокринология по Дэвидсону: учебное пособие/ Н. Бун, Н. Колледж, Б. Уокер ; пер. с англ. под ред. Г. А. Мельниченко. - М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2009. - 176 с.

3. Эндокринология в таблицах и схемах: научное издание/ С. Б. Шустов [и др.]. - М.: МИА, 2009. - 654 с.

Подготовила проф. кафедры терапии

и ОВП ИПО БГМУ Фархутдинова Л.М.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Институт последипломного образования**

**Кафедра терапии и общей врачебной практики**



Методическая разработка лекции на тему:

1. Название: Поражение почек при первичном гиперпаратиреоидизме

2.Код темы: 7.3

3.Наименование цикла: Первичная специализация по нефрологии ПП с 01.01(576 часов)

4.Контингент обучающихся врачи-терапевты

5. Продолжительность занятия: 2 часа

6.Цель: ознакомить слушателей с современными данными по этиологии и патогенезу первичного гиперпаратиреоза, основными клиническими проявлениями, принципами клинической и лабораторной диагностики, терапией

7.В лекции освещаются современные представления об этиологии, патогенезе, клинике первичного гиперпаратиреоза, дифференциальная диагностика, почечные проявления, лечение

8.План лекции

Определение первичного гиперпаратиреоза

Классификация.

Этиопатогенез почечных проявлений.

Клинические симптомы

Дифференциальная диагностика

Современные методы лечения.

9.Иллюстративный материал: мультимедийное сопровождение, истории болезни.

10.Тестовый контроль

1. Лабораторная диагностика первичного гиперпаратиреоза основывается на определении:

А. кальция, фосфора, парат-гормона

Б. калия, натрия, парат-гормона

В. креатинина, щелочной фосфатазы

2. Типичные лабораторные изменения при первичном гиперпаратиреозе:

А. повышение кальция, фосфора и парат-гормона

Б. повышение кальция, снижение фосфора, повышение парат-гормона

В. повышение кальция, снижение фосфора, повышение щелочной фосфатазы и парат- гормона

3. Основные методы инструментальной диагностики первичного гиперпаратиреоза являются:

А. УЗИ паращитовидных желез

Б. КТ паращитовидных желез

В. МРТ паращитовидных желез

Г. УЗИ и сцинтиграфия паращитовидных желез

Основная литература.

1.  Эндокринология. Национальное руководство: учебное пособие [для системы послевузовского проф. образования врачей, рек. УМО]/ Российская Ассоциация эндокринологов, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Гэотар Медиа, 2008. - 1064 с.

2. Эндокринология: руководство/ С.Б.Шустов Т.2: Заболевания поджелудочной железы, паращитовидных и половых желез. - СПб.: СпецЛит, 2011. - 432 с.

Дополнительная:

1.  Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ : compendium: научное издание/ С. Д. Арапова [и др.] ; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Литтерра, 2008. - 582 с.

2. Эндокринология по Дэвидсону: учебное пособие/ Н. Бун, Н. Колледж, Б. Уокер ; пер. с англ. под ред. Г. А. Мельниченко. - М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2009. - 176 с.

Подготовила проф. кафедры терапии

и ОВП ИПО БГМУ Фархутдинова Л.М.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Институт последипломного образования**

**Кафедра терапии и общей врачебной практики**



Методическая разработка лекции на тему:

1. Название: Инсулинотерапия при диабетической нефропатии
2. Код темы: 7.6.
3. Наименование цикла: Нефрология ПП 01.01 (576 часов).
4. Контингент: врачи-терапевты
5. Продолжительность лекции: 2 часа
6. Цель: ознакомить слушателей с современными представлениями о патогенезе диабетической нефропатии, осветить лечение и особенности инсулинотерапии.
7. В лекции освещаются следующие вопросы:

Современные представления о патогенезе диабетической нефропатии.

Клинические проявления.

Диагностика диабетической нефропатии

Инсулинотерапия.

1. План лекции.

Определение диабетической нефропатии.

Классификация

Патогенетические механизмы развития.

Клиника.

Современные методы диагностики.

Особенности и инсулинотерапии

1. Иллюстративный материал: мультимедийное сопровождение, истории болезни.
2. Материальное обеспечение: мультимедийная установка, доска.
3. Тестовый контроль

1. Для диабетической нефропатии характерно все перечисленное, кроме:

А). увеличения потребности в инсулине

Б). уменьшения потребности в инсулине

В). гипогликемии

2. Причиной снижения доз инсулина при диабетической нефропатии является:

А). стаж сахарного диабета

В). склерозирование почечного нефрона с развитием недостаточности инсулиназы

Г). уровень креатинина

3. С развитием уремической стадии диабетической нефропатии наибольшее прогностическое значение имеет:

А). контроль гликемии

Б). контроль АД

В). контроль гемоглобина

1. Основная литература.
2. Эндокринология. Национальное руководство: учебное пособие [для системы послевузовского проф. образования врачей, рек. УМО]/ Российская Ассоциация эндокринологов, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Гэотар Медиа, 2008. - 1064 с.
3. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ : compendium: научное издание/ С. Д. Арапова [и др.] ; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Литтерра, 2008. - 582 с.
4. Эндокринология в таблицах и схемах: научное издание/ С. Б. Шустов [и др.]. - М.: МИА, 2009. - 654 с.

Дополнительная

* + 1. Эндокринология: руководство/ С.Б.Шустов Т.2: Заболевания поджелудочной железы, паращитовидных и половых желез. - СПб.: СпецЛит, 2011. - 432 с.
    2. Неотложная эндокринология: справочное издание/ А. Н. Окороков. - М.: Медицинская литература, 2011. - 184 с.
    3. Сахарный диабет. Диагностика, лечение, контроль заболевания: карманный справочник/ Петер Хин, Б. О. Бем ; пер. А. В. Древаль. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - 264 с.

Подготовила проф. кафедры терапии

и ОВП ИПО БГМУ Фархутдинова Л.М.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Институт последипломного образования**

**Кафедра терапии и общей врачебной практики**



Методическая разработка лекции на тему:

1. Название: Фосфат-диабет: патогенез, клиника, диагностика

2.Код темы: 8.10

3.Наименование цикла: Первичная специализация по нефрологии ПП с 01.01(576 часов)

4.Контингент обучающихся врачи-терапевты

5. Продолжительность лекции: 2 часа

6.Цель: ознакомить слушателей с современными данными по этиологии и патогенезу фосфат-диабета, основными клиническими проявлениями, принципами клинической и лабораторной диагностики, терапией

7.В лекции освещаются современные представления об этиологии, патогенезе, клинике фосфат-диабета, дифференциальная диагностика, лечение

8.План лекции

Этиопатогенез фосфат-диабета.

Клинические симптомы

Дифференциальная диагностика

Современные методы лечения.

9.Иллюстративный материал: мультимедийное сопровождение, истории болезни.

10.Тестовый контроль

1. Механизм развития фосфат-диабета:

А. снижение реабсорбции фосфатов

Б. повышение активности щелочной фосфатазы

В. рахитоподобные изменения костной ткани

Г. все перечисленное

2. Основными клиническими проявлениями фосфат-диабета являются:

А. развитие болезни в начале 2-го года жизни

Б. шаткая походка, адинамия, низкорослость

В. О-образное искривление голеней, спонтанные переломы

Г. все перечисленное

3. Лабораторная и инструментальная диагностика:

А. гиперфосфатурия и гипофосфатемия

Б. повышенная активность щелочной фосфатазы

В. рентгенологическая картина рахита

Г. все перечисленное

4. Лечение:

А. высокие дозы витамина Д

Б. активные формы витамина Д

В. препараты кальция и фосфора

Г. все перечисленное

5. Критерии лечения:

А. нормализация уровня фосфора в крови

Б. нормализация уровня щелочной фосфатазы в крови

В. нормализация активности и походки

Г. все перечисленное

Основная литература.

1.  Эндокринология. Национальное руководство: учебное пособие [для системы послевузовского проф. образования врачей, рек. УМО]/ Российская Ассоциация эндокринологов, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Гэотар Медиа, 2008. - 1064 с.

1. Эндокринология: руководство/ С.Б. Шустов Т.1: Заболевания гипофиза, щитовидной железы и надпочечников. СПб.: СпецЛит, 2011. 400 с.
2. Функциональная и топическая диагностика в эндокринологии: руководство для врачей/ С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов, Г. Е. Труфанов. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2010. - 296 с.

Дополнительная:

1.  Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ : compendium: научное издание/ С. Д. Арапова [и др.] ; под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Литтерра, 2008. - 582 с.

2. Эндокринология по Дэвидсону: учебное пособие/ Н. Бун, Н. Колледж, Б. Уокер ; пер. с англ. под ред. Г. А. Мельниченко. - М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2009. - 176 с.

3. Эндокринология в таблицах и схемах: научное издание/ С. Б. Шустов [и др.]. - М.: МИА, 2009. - 654 с.

Подготовила проф. кафедры терапии

и ОВП ИПО БГМУ Фархутдинова Л.М.

# Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский Государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития РФ

# Институт последипломного образования

**Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии**



# Методическая разработка лекции

1. **Код темы лекции по унифицированной программе:** 6.5.3.
2. **Название лекции:** «Инфекции мочевых путей»
3. **Циклы:** « Первичная специализация по терапии» ПП 01. 01. (4 месяца) 040122
4. **Контингент:** врачи лечебных специальностей.
5. **Продолжительность лекции – 2 часа.**
6. **Цель:** ознакомить слушателей с современными данными по этиологии, патогенезу острых и хронических пиелонефритов, классификацией, принципами лабораторной и инструментальной диагностики, терапией, диспансеризацией и реабилитацией больных с пиелонефритами.
7. **В лекции освещаются следующие вопросы:**

Основные этиологические факторы в развитии пиелонефритов.

Роль предрасполагающих факторов в этиологии.

Иммунные механизмы развития пиелонефритов.

Группы риска по пиелонефриту.

Клинические проявления острого пиелонефрита.

Клиническая картина обострения хронического пиелонефрита.

Изменения анализов крови, мочи, биохимические нарушения.

УЗИ картина при хроническом пиелонефрите.

Основные рентгенологические методы исследования, применяемы при пиелонефрите.

Диетотерапия.

Применение антибиотиков и уроантисептиков при лечении пиелонефритов.

Основные принципы инфузионной терапии.

Осложнения хронического пиелонефрита.

Диспансеризация больных пиелонефритами.

1. **План лекции.**

Понятие пиелонефрита.

Этиология пиелонефритов.

Современные представления о патогенезе пиелонефритов.

Классификация острых и хронических пиелонефритов.

Основные клинические проявления.

Основные лабораторные и инструментальные методы диагностики.

Дифференциальная диагностика пиелонефритов.

Особенности диеты при пиелонефритах.

Принципы медикаментозного лечения.

Профилактика, диспансеризация, реабилитация больных.

1. **Иллюстративный материал и оснащение:** таблицы, плакаты, слайды для аппарата оверхед, мультимедийные материалы, видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска

**10. Тестовый контроль** полученных знаний осуществляется путем оценки ответов на вопросы и задания для работы малых групп по теме «Пиелонефрит».

1. При пиелонефрите поражаются:

А. клубочки

Б. чашечно- лоханочная система и интерстициальная ткань

В. Сосуды почек

Г. Все перечисленное

**Ответ: б.**

1. Лейкоцитурией называется увеличение числа лейкоцитов в моче свыше:

А. 10 в поле зрения, или 4000 в 1 мл

Б. 3-4 в поле зрения, или 2000 в 1 мл

В. 15- 20 в поле зрения, или 6000 в 1 мл

**Ответ: а**

1. Урография позволяет:

А. определить размеры почек

Б. определить положение почек

В. Выявить конкременты

Г. Оценить функцию почек

Д. получить все перечисленные сведения

**Ответ: д.**

4. Изостенурия – это состояние, при котором:

А. плотность мочи равна плотности плазмы

Б. плотность мочи ниже 1018

В. Плотность мочи 1015

**Ответ: а.**

* 1. Пиелонефрит осложняет течение МКБ:

А. в 10 % случаев

Б. в 20 % случаев

В. В 50 % случаев

Г. В 80 % случаев

Д. в 100 % случаев

**Ответ: в**

**11. Литература по теме лекции.**

Основная:

1. Нефрология. Национальное руководство: руководство/ Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.- 900 с.

2. Наглядная нефрология: учебное пособие для ВУЗов/К.А. О Каллагхан: пер. с англ. Под ред. Е.М.Шилова.- М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.- 127 с.

3. Нефрология. Ревматология.: учебное пособие/ Н. Бун, Н. Колледж, Б. Уокер ; пер. с англ. под ред. Н. А. Мухина.- М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2010.- 240 с.

4. Нефрология: национальное руководство \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- с. 250-272.

5. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Лекции по нефрологии. Диабетическая болезнь почек. Гипертензивная нефропатия. Хроническая почечная недостаточность: курс лекций/ Д. Д. Иванов.- Донецк: ИД Заславский.- 2010.- 193 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

# Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский Государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития РФ

# Институт последипломного образования

**Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии**



# Методическая разработка лекции

1. **Код темы лекции по унифицированной программе:** 6.5. 13.
2. **Название лекции:** «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом»
3. **Циклы:** «Первичная специализация по терапии» ПП 01.01. (576 часов) 040122
4. **Контингент:** врачи лечебных специальностей
5. **Продолжительность лекции – 2 часа.**
6. **Цель:** ознакомить слушателей с современными данными по этиологиия, патогенезу ГЛПС, классификацией, принципами клинической и параклинической диагностики ГЛПС, терапией, диспансеризацией и реабилитацией больных, перенесших геморрагическую лихорадку с почечным синдромом.
7. **В лекции освещаются следующие вопросы:**

Что такое геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.

Основные вирусы ГЛПС.

Распространенность ГЛПС в республике Башкортостан.

Основные факторы риска.

Развитие основных патогенетических механизмов.

Клиника продромального периода.

Основные проявления развернутой стадии ГЛПС.

Геморрагические проявления при ГЛПС.

Исследование периферической крови.

Исследование сосудистой стенки.

Основные принципы терапии тяжелых форм ГЛПС.

Применение гемодиализа.

Профилактика осложнений.

Реабилитация больных ГЛПС.

1. **План лекции.**

Понятие о геморрагической лихорадке с почечным синдромом.

Распространенность ГЛПС.

Этиология геморрагической лихорадки с почечным синдромом.

Основные патогенетические механизмы развития ГЛПС.

Классификация ГЛПС.

Основные периоды в развитии ГЛПС.

Клинические проявления отдельных периодов ГЛПС.

Диагностика ГЛПС.

Дифференциальная диагностика.

Основные осложнения ГЛПС.

Диета при ГЛПС.

Принципы медикаментозной коррекции основных нарушений при ГЛПС.

Неотложная помощь при ОПН.

Профилактика, диспансеризация и реабилитация больных.

1. **Иллюстративный материал и оснащение:** таблицы, плакаты, слайды для аппарата оверхед, мультимедийные материалы, видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска
2. **Тестовый контроль** полученных знаний осуществляется путем оценки ответов на вопросы и задания для работы малых групп по теме «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом».
3. Геморрагическая лихорадка может быть вызвана:

А. бактериями

Б. вирусами

В. Пневмококком

Г. Простейшими

**Ответ: б.**

1. Пути передачи вируса ГЛПС:

А. воздушно- пылевой

Б. алиментарный

В. Контактный

**Ответ: а, б, в**

1. заболевание встречается чаще:

А. летом

Б. весной

В. Зимой

Г. Осенью

**Ответ: б, г**

1. воротами инфекции являются:

А. слизистая оболочка респираторного тракта

Б. слизистая ЖКТ

В. Кожа

Г. Верно все

**Ответ: г.**

1. в течение болезни выделяют периоды:

А. начальный

Б. олигурический

В. Полиурический

Г. Период реконвалесценции

**Ответ: а, б, в, г**

**11. Литература по теме лекции.**

Основная:

1. Нефрология. Национальное руководство: руководство/ Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.- 900 с.

2. Наглядная нефрология: учебное пособие для ВУЗов/К.А. О Каллагхан: пер. с англ. Под ред. Е.М.Шилова.- М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.- 127 с.

3. Нефрология. Ревматология.: учебное пособие/ Н. Бун, Н. Колледж, Б. Уокер ; пер. с англ. под ред. Н. А. Мухина.- М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2010.- 240 с.

4. Нефрология: национальное руководство \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- с. 250-272.

5. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Лекции по нефрологии. Диабетическая болезнь почек. Гипертензивная нефропатия. Хроническая почечная недостаточность: курс лекций/ Д. Д. Иванов.- Донецк: ИД Заславский.- 2010.- 193 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

# Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский Государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития РФ

# Институт последипломного образования

**Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии**



# Методическая разработка лекции

1. **Код темы лекции по унифицированной программе:** 6. 5. 2.
2. **Название лекции:** «Гломерулонефриты: этиология, клиника, диагностика»
3. **Циклы:** «Первичная специализация по терапии» ПП 01. 01. (576 ч) 040122
4. **Контингент:** врачи лечебных специальностей
5. **Продолжительность лекции – 2 часа.**
6. **Цель:** ознакомить слушателей с современными данными по этиологии и патогенезу гломерулонефритов, классификацией, основными клиническими проявлениями, принципами клинической и параклинической диагностики, диетой, терапией, диспансеризацией больных с гломерулонефритами.
7. **В лекции освещаются следующие вопросы:**

Современные представления об этиологии гломерулонефритов.

Роль бета- гемолитического стрептококка в развитии острого гломерулонефрита.

Основные клинические проявления нефротического синдрома.

Электролитные нарушения при гломерулонефритах.

Клинические проявления гипертонического варианта гломерулонефрита.

Трактовка основные методов исследования.

Исследования общего анализа мочи.

Исследования периферической крови.

Исследование биохимических нарушений.

Иммунологические исследования.

Особенности лечения различных вариантов гломерулонефритов.

Диетотерапия.

Показания к назначению пульс – терапии преднизолоном

Показания к назначению цитостатического терапии.

Противопоказания для назначения гормонотерапии и цитостатиков.

Ведение больных со смешанным вариантом гломерулонефрита.

Основные группы гипотензивных препаратов, назначаемых для коррекции артериальной гипертензии.

1. **План лекции.**

Определение гломерулонефрита.

Этиология острого и хронического гломерулонефрита.

Патогенетические механизмы развития нефротического синдрома.

Основные принципы классификации гломерулонефритов.

Клиника отдельных вариантов гломерулонефритов.

Проявления нефротического синдрома.

Современные методы диагностики.

Исследование периферической крови.

Исследование биохимических показателей.

Иммунологические исследования.

Принципы лечения отдельных вариантов гломерулонефрита.

Диспансеризация больных гломерулонефритами.

1. **Иллюстративный материал и оснащение:** таблицы, плакаты, слайды для аппарата оверхед, мультимедийные материалы, видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска

**10. Тестовый контроль** полученных знаний осуществляется путем оценки ответов на вопросы и задания для работы малых групп по теме «Гломерулонефриты: этиология, клиника, диагностика»

1. По современным представлениям, основными механизмами прогрессирования гломерулонефрита являются:

А. иммунные

Б. иммунно- воспалительные

В. гормонально- гемодинамические

Г. Все перечисленные механизмы

**Ответ: г.**

1. Болезнь Берже характеризуется:

А. выраженной протеинурией и гематурией

Б. протеинурией и отложением Ig А в мезангиуме

В. гематурией и отложением Ig А в мезангиуме

Г. гематурией и отложением Ig G в мезангиуме

Ответ: в.

1. Наиболее быстрое прогрессирование ГН наблюдается при:

А. макрогематурии

Б. нефротическом синдроме

В. артериальной гипертензии

Г. Сочетании протеинурии с гематурией

Д. сочетании артериальной гипертензии и нефротического синдрома

Ответ: д.

1. Для пульс терапии больных хроническим ГН применяют:

А. азатиоприн

Б. хлорбутин

В. преднизолон

Г. Циклофосфан

Ответ: в, г

**11 . Литература по теме лекции.**

Основная:

1. Нефрология. Национальное руководство: руководство/ Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.- 900 с.

2. Наглядная нефрология: учебное пособие для ВУЗов/К.А. О Каллагхан: пер. с англ. Под ред. Е.М.Шилова.- М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.- 127 с.

3. Нефрология. Ревматология.: учебное пособие/ Н. Бун, Н. Колледж, Б. Уокер ; пер. с англ. под ред. Н. А. Мухина.- М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2010.- 240 с.

4. Нефрология: национальное руководство \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- с. 250-272.

5. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Лекции по нефрологии. Диабетическая болезнь почек. Гипертензивная нефропатия. Хроническая почечная недостаточность: курс лекций/ Д. Д. Иванов.- Донецк: ИД Заславский.- 2010.- 193 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

# Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский Государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития РФ

# Институт последипломного образования

**Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии**



# Методическая разработка лекции

* 1. **Код темы лекции по унифицированной программе:** 6. 5. 4.
  2. **Название лекции:** «Амилоидоз почек: клиника, диагностика, лечение»
  3. **Циклы:** «Первичная специализация по терапии» ПП 01. 01. (576 ч) 040122
  4. **Контингент:** врачи лечебных специальностей
  5. **Продолжительность лекции – 2 часа.**
  6. **Цель:** ознакомить слушателей с современными данными по этиологии и патогенезу амилоидоза почек, классификацией, основными проявлениями амилоидоза, принципами клинической и параклинической диагностики, диетой, терапией, диспансеризацией больных с амилоидозом.
  7. **В лекции освещаются следующие вопросы:**

Современные представления об этиологии амилоидоза.

Какие заболевания в первую очередь приводят к развитию амилоидоза почек.

Основные проявления нарушения белкового обмена.

Особенности нефротического синдрома при амилоидозе.

Клинические проявления амилоидоза.

Исследования периферической крови.

Исследование биохимических нарушений.

Особенности лечения амилоидоза.

Диетотерапия.

Профилактика и реабилитация больных амилоидозом.

* 1. **План лекции.**

Определение амилоидоза.

Этиология амилоидоза.

Патогенетические механизмы развития нефротического синдрома при амилоидозе.

Основные принципы классификации.

Клинические проявления первичного и вторичного амилоидоза.

Современные методы диагностики.

Биопсия почки – как метод диагностики амилоидоза.

Принципы лечения амилоидоза.

**9. Иллюстративный материал и оснащение:** таблицы, плакаты, слайды для аппарата оверхед, мультимедийные материалы, видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска

**10. . Тестовый контроль** полученных знаний осуществляется путем оценки ответов на вопросы и задания для работы малых групп по теме «Амилоидоз почек: клиника, диагностика, лечение»

* 1. Вторичный амилоидоз может развиться при:

А. ревматоидном артрите

Б. псориатическом артрите

В. опухолях

Г. Туберкулезе легких

Д. остеомиелите

Е. во всех случаях

**Ответ: е.**

* 1. При старческом амилоидозе наиболее часто поражаются все перечисленные органы, кроме:

А. головного мозга

Б. сердца, аорты

В. почек

Г. Поджелудочной железы

Д. печени

**Ответ: д.**

* 1. Нефротический синдром при амилоидозе:

А. легко купируется стероидами

Б. сохраняется при развитии ХПН

В. встречается очень редко

Г. Исчезает при развитии ХПН

**Ответ: б.**

* 1. Для диагностики амилоидоза почек наиболее информативно гистологическое исследование:

А. десны

Б. Подкожного жира

В. слизистой оболочки прямой кишки

Г. Ткани почки

**Ответ: г.**

* 1. Наиболее показан при лечении амилоидоза:

А. преднизолон

Б. циклофосфан

В. колхицин

Г. Диклофенак

Ответ: в.

* 1. Лечение колхицином при амилоидозе продолжается:

А. 1 месяц

Б. 5-6 мес

**В. 1-2 года и более**

**Ответ: в**

**11. Литература по теме лекции.**

Основная:

1. Нефрология. Национальное руководство: руководство/ Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.- 900 с.

2. Наглядная нефрология: учебное пособие для ВУЗов/К.А. О Каллагхан: пер. с англ. Под ред. Е.М.Шилова.- М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.- 127 с.

3. Нефрология. Ревматология.: учебное пособие/ Н. Бун, Н. Колледж, Б. Уокер ; пер. с англ. под ред. Н. А. Мухина.- М.: РИД ЭЛСИВЕР, 2010.- 240 с.

4. Нефрология: национальное руководство \ под ред. Н.А.Мухина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- с. 250-272.

5. Нефрология: учебное пособие [рек. УМО для системы послевуз. образования врачей] / И. М. Балкаров [и др.] ; под ред. Е. М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Гэотар Медиа, 2008.- 696 с.

Дополнительная:

1. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей, рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России/ М. А. Осадчук [и др.]. - М.: МИА, 2010. - 168 с.

2. Лекции по нефрологии. Диабетическая болезнь почек. Гипертензивная нефропатия. Хроническая почечная недостаточность: курс лекций/ Д. Д. Иванов.- Донецк: ИД Заславский.- 2010.- 193 с.

3. Рациональная фармакотерапия в нефрологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей\ Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов, Н.Б.Гордовская и др. Под общ. Ред. Н.А. Мухина, Л.В.Козловской, Е.М.Шилова.- М.: Литтерра, 2008.-896 с.

Подготовила: доцент кафедры терапии и ОВП

с курсом гериатрии ИПО БГМУ Лехмус Т.Ю.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

1. **Название**: «Гипертоническая болезнь: патогенез, клиника, особенности течения в пожилом возрасте»
2. **Код темы лекции**: 6.2.5
3. **Наименование цикла**: «Первичная специализация по терапии» ПП С 01.01 ( 576 часов)
4. **Контингент обучающихся**: врачи терапевты
5. **Продолжительность занятия**: 2 часа.
6. **Цель**: Ознакомить курсантов с современными данными по гипертонической болезни.
7. В лекции освещаются следующие вопросы: факторы риска, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения гипертонической болезни, новые рекомендации Всероссийского научного общества кардиологов по терапии гипертонической болезни. Особенности течения в пожилом возрасте.
8. План лекции:

Гипертоническая болезнь: вводная часть, эпидемиология

Этиология (факторы риска), патогенез

Поражения органов-мишеней

Классификация, клиника

Диагностика

Осложнения

Современные рекомендации ВНОК по терапии гипертонической болезни

Особенности течения в пожилом возрасте

1. Иллюстративный материал: таблицы, плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.
2. Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Уровнем АД, свидетельствующим об артериальной гипертензии является:

1. 140 / 90 мм рт.ст.
2. 140-159 / 90-94 мм рт.ст.
3. 160 / 95 мм рт.ст.
4. 130 / 80 мм рт.ст.
5. 160 / 80 мм рт.ст.

Гипертонические кризы могут осложнять течение заболевания:

1. Только при I стадии
2. Только при II стадии
3. Только при III стадии
4. При любой стадии
5. Только при злокачественной гипертензии

Что является ведущим звеном патогенеза ГБ в ее начальном периоде:

1. Увеличение сердечного выброса вследствие повышения активности симпатико-адреналовой системы
2. Повышение общего периферического сопротивления
3. Гиперпродукция ренина, ангиотензина II, альдостерона
4. Задержка натрия в стенках артериол

Для какой группы гипотензивных препаратов характерно противопоказание - двусторонний стеноз почечных артерий:

1. В-адреноблокаторы
2. Антагонисты кальция
3. ИАПФ
4. Диуретики

Целевые уровни АД при терапии ГБ у больных с сахарным диабетом:

1. 150 /90 мм рт.ст.
2. 140/90 мм рт.ст.
3. 130 / 80 мм рт.ст.
4. 130 / 90 мм рт.ст.
5. Литература по теме занятия:

Основная:

1. Неотложные состояния в кардиологии: справочное издание/ под ред.С. Майерсона, Р. Чаудари, Э. Митчела; пер. с англ.: Е.А. Лабунской, Т.Е. Толстихиной, В.А. Горбоносова; под. ред. Г.Е. Гендлина. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. – 332с.
2. Руководство по нарушениям ритма сердца: руководство/ под ред. Е.И. Чазова, С.П. Голицина. – М.: Гэотар Медиа, 2010. – 416с.
3. Справочник по кардиологии: незаменимый справочник для практикующих врачей/ П. Рамракха, Дж. Хилл; пер. с англ. Под ред. А.Л. Сыркина. – М.: Гэотар Медиа, 2011. – 585с.

Дополнительная:

1. Горбачёв В.В., Мрочек А.Г. Атеросклероз. Учебное пособие – Мн.: Книжный дом, 2005. – 608с.
2. Оганов Р.Г. Диагностика и лечение в кардиологии: учебное пособие / под ред. Майкла Х. Кроуфода; Пер. с англ.; Под общей редакцией акад. Р.Г. Оганова. – М: МЕД пресс-информ, 2007. – 800с.
3. Экстренная диагностика и лечение в неотложной кардиологии: Руководство для врачей/ В.С. Волков. – М.: МИА, 2010. – 333с.

Подготовил доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО БГМУ

Калашченко Н.В.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

1. **Название**: «Гипертоническая болезнь: патогенез, клиника, диагностика, экспертиза нетрудоспособности»
2. **Код темы лекции**: 6.2.5
3. **Наименование цикла**: «Вопросы терапии и организации медицинской помощи на селе»ПП с 01.01(576)
4. **Контингент обучающихся**: врачи терапевты
5. **Продолжительность занятия**: 2 часа.
6. **Цель**: Ознакомить курсантов с современными данными по гипертонической болезни.
7. В лекции освещаются следующие вопросы: факторы риска, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения гипертонической болезни, новые рекомендации Всероссийского научного общества кардиологов по терапии гипертонической болезни. Экспертиза нетрудоспособности.
8. План лекции:

Гипертоническая болезнь: вводная часть, эпидемиология

Этиология (факторы риска), патогенез

Поражения органов-мишеней

Классификация, клиника

Диагностика

Осложнения

Современные рекомендации ВНОК по терапии гипертонической болезни

Экспертиза нетрудоспособности

1. Иллюстративный материал: таблицы, плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.
2. Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Уровнем АД, свидетельствующим об артериальной гипертензии является:

1. 140 / 90 мм рт.ст.
2. 140-159 / 90-94 мм рт.ст.
3. 160 / 95 мм рт.ст.
4. 130 / 80 мм рт.ст.
5. 160 / 80 мм рт.ст.

Гипертонические кризы могут осложнять течение заболевания:

1. Только при I стадии
2. Только при II стадии
3. Только при III стадии
4. При любой стадии
5. Только при злокачественной гипертензии

Что является ведущим звеном патогенеза ГБ в ее начальном периоде:

1. Увеличение сердечного выброса вследствие повышения активности симпатико-адреналовой системы
2. Повышение общего периферического сопротивления
3. Гиперпродукция ренина, ангиотензина II, альдостерона
4. Задержка натрия в стенках артериол

Для какой группы гипотензивных препаратов характерно противопоказание - двусторонний стеноз почечных артерий:

1. В-адреноблокаторы
2. Антагонисты кальция
3. ИАПФ
4. Диуретики

Целевые уровни АД при терапии ГБ у больных с сахарным диабетом:

1. 150 /90 мм рт.ст.
2. 140/90 мм рт.ст.
3. 130 / 80 мм рт.ст.
4. 130 / 90 мм рт.ст.
5. Литература по теме занятия:

Основная:

1. Неотложные состояния в кардиологии: справочное издание/ под ред.С. Майерсона, Р. Чаудари, Э. Митчела; пер. с англ.: Е.А. Лабунской, Т.Е. Толстихиной, В.А. Горбоносова; под. ред. Г.Е. Гендлина. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. – 332с.
2. Руководство по нарушениям ритма сердца: руководство/ под ред. Е.И. Чазова, С.П. Голицина. – М.: Гэотар Медиа, 2010. – 416с.
3. Справочник по кардиологии: незаменимый справочник для практикующих врачей/ П. Рамракха, Дж. Хилл; пер. с англ. Под ред. А.Л. Сыркина. – М.: Гэотар Медиа, 2011. – 585с.

Дополнительная:

1. Горбачёв В.В., Мрочек А.Г. Атеросклероз. Учебное пособие – Мн.: Книжный дом, 2005. – 608с.
2. Оганов Р.Г. Диагностика и лечение в кардиологии: учебное пособие / под ред. Майкла Х. Кроуфода; Пер. с англ.; Под общей редакцией акад. Р.Г. Оганова. – М: МЕД пресс-информ, 2007. – 800с.
3. Экстренная диагностика и лечение в неотложной кардиологии: Руководство для врачей/ В.С. Волков. – М.: МИА, 2010. – 333с.

Подготовил доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО БГМУ

Калашченко Н.В.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

1. **Название**: « Инфаркт миокарда: патогенез, клиника, лечение, экспертиза нетрудоспособности»
2. **Код темы лекции**: 6.2.4
3. **Наименование цикла**: «Первичная специализация по терапии» ПП С 01.01 ( 576 часов)
4. **Контингент обучающихся**: врачи терапевты
5. **Продолжительность занятия**: 2 часа.
6. **Цель**: Ознакомить курсантов с современными данными по инфаркту миокарда.
7. В лекции освещаются следующие вопросы: Патогенез, клиника, критерии диагностики инфаркта миокарда, современные рекомендации по терапии инфаркта миокарда. Тактика ведения пациентов.
8. План лекции:

Инфаркт миокарда: вводная часть, распространенность

Патогенез

Клинические особенности

Современная диагностика инфаркта миокарда

Современные рекомендации ВНОК по инфаркту миокарда

Прогноз, экспертиза нетрудоспособности

1. Иллюстративный материал: таблицы, плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.
2. Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Аускультативные симптомы, характерные для поражения миокарда ( миокардит, инфаркт миокарда):

1. приглушенные, «бархатные» тоны на верхушке сердца, систолический шум на верхушке, иногда аритмия, глухие тоны сердца, ритм галопа, тахикардия.
2. приглушение тонов, акцент 2 тона во II межреберье слева, иногда систолический шум у мечевидного отростка.
3. ослабление I тона и систолический шум у мечевидного отростка, акцент 2 тона во II межреберье слева.
4. приглушение тонов, иногда систолический шум на верхушке, положительный симптом Сиротинина- Куковерова.

Какой препарат не применяется при лечении ИМ:

1. АСК
2. Периндоприл
3. Пентоксифиллин
4. Метопролол

Подострым инфаркт миокарда считается в период:

* 1. 0т 30 минут до 2 сасов от начала ИМ
  2. До 10 дней от начала ИМ
  3. С 10 дня ИМ до конца 4-8 недели
  4. После 4 – 8 недели ИМ до 2 – 6 месясев

Для какого маркера некроза миокарда характерно появление через 4-6 часов от начала ИМ:

* 1. КФК МВ-фракция
  2. ЛДГ
  3. Тропонин I
  4. АСТ

Какая терапия является главным патогенетическим методом лечения ИМ с зубцом Q:

1. Обезболивающая
2. Тромболитическая терапия
3. Антиишемическая
4. Метаболическая
5. Литература по теме занятия:

Основная:

1. Неотложные состояния в кардиологии: справочное издание/ под ред.С. Майерсона, Р. Чаудари, Э. Митчела; пер. с англ.: Е.А. Лабунской, Т.Е. Толстихиной, В.А. Горбоносова; под. ред. Г.Е. Гендлина. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. – 332с.
2. Руководство по нарушениям ритма сердца: руководство/ под ред. Е.И. Чазова, С.П. Голицина. – М.: Гэотар Медиа, 2010. – 416с.
3. Справочник по кардиологии: незаменимый справочник для практикующих врачей/ П. Рамракха, Дж. Хилл; пер. с англ. Под ред. А.Л. Сыркина. – М.: Гэотар Медиа, 2011. – 585с.

Дополнительная:

1. Горбачёв В.В., Мрочек А.Г. Атеросклероз. Учебное пособие – Мн.: Книжный дом, 2005. – 608с.
2. Оганов Р.Г. Диагностика и лечение в кардиологии: учебное пособие / под ред. Майкла Х. Кроуфода; Пер. с англ.; Под общей редакцией акад. Р.Г. Оганова. – М: МЕД пресс-информ, 2007. – 800с.
3. Экстренная диагностика и лечение в неотложной кардиологии: Руководство для врачей/ В.С. Волков. – М.: МИА, 2010. – 333с.

Подготовил доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО БГМУ

Калашченко Н.В.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

1. **Название**: « ХСН: патогенез, лечение, экспертиза нетрудоспособности»
2. **Код темы лекции**: 6.12.2
3. **Наименование цикла**: «Первичная специализация по терапии» ПП С 01.01 ( 576 часов)
4. **Контингент обучающихся**: врачи терапевты
5. **Продолжительность занятия**: 2 часа.
6. **Цель**: Ознакомить курсантов с современными данными по ХСН.
7. В лекции освещаются следующие вопросы: Механизмы возникновения сердечной недостаточности, классификация, клиника, современная диагностика, новые рекомендации Всероссийского научного общества кардиологов по терапии ХСН, основные классы препаратов, используемые при лечении ХСН. Экспертиза нетрудоспособности.
8. План лекции:

ХСН: вводная часть, распространенность, этиология

Патогенез

Клинические особенности

Диагностика ХСН

Современные рекомендации ВНОК по терапии ХСН

Прогноз, экспертиза нетрудоспособности

1. Иллюстративный материал: таблицы, плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.
2. Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Что является основным пусковым механизмом ХСН?

1. Тканевая гипоксия
2. Снижение сократительной способности миокарда
3. Гиперактивация симпато-адреналовой системы
4. Активация местных тканевых РАС

Для левожелудочковой недостаточности характерными симптомами являются следующие, за исключением одного:

1. Одышка
2. Ритм галопа
3. Набухание шейных вен
4. Застойные хрипы в легких
5. Сердечная астма

Какое назначение является первоочередным при островозникшей сердечной астме?

1. Введение прессорных аминов
2. Лазикс внутривенно
3. Эуфиллин внутрь
4. Анаприлин внутрь
5. Ингаляция симпатомиметиков

Наиболее информативным методом диагностики ХСН является:

1. Электрокардиография
2. Эхокардиография
3. Рентгенография
4. Фонокардиография
5. Зондирование полостей сердца

II ФК ХСН ставится больным, которые за 6 минут проходят:

1. Более 551 м
2. 426-550 м
3. 301-425 м
4. 151-300 м
5. Менее 150 м
6. Литература по теме занятия:

Основная:

1. Неотложные состояния в кардиологии: справочное издание/ под ред.С. Майерсона, Р. Чаудари, Э. Митчела; пер. с англ.: Е.А. Лабунской, Т.Е. Толстихиной, В.А. Горбоносова; под. ред. Г.Е. Гендлина. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. – 332с.
2. Руководство по нарушениям ритма сердца: руководство/ под ред. Е.И. Чазова, С.П. Голицина. – М.: Гэотар Медиа, 2010. – 416с.
3. Справочник по кардиологии: незаменимый справочник для практикующих врачей/ П. Рамракха, Дж. Хилл; пер. с англ. Под ред. А.Л. Сыркина. – М.: Гэотар Медиа, 2011. – 585с.

Дополнительная:

1. Горбачёв В.В., Мрочек А.Г. Атеросклероз. Учебное пособие – Мн.: Книжный дом, 2005. – 608с.
2. Оганов Р.Г. Диагностика и лечение в кардиологии: учебное пособие / под ред. Майкла Х. Кроуфода; Пер. с англ.; Под общей редакцией акад. Р.Г. Оганова. – М: МЕД пресс-информ, 2007. – 800с.
3. Экстренная диагностика и лечение в неотложной кардиологии: Руководство для врачей/ В.С. Волков. – М.: МИА, 2010. – 333с.

Подготовил доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО БГМУ

Калашченко Н.В.

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации**

**Института последипломного образования**

**Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии**



**Методическая разработка лекции.**

1. **Название**: « Бактериальные эндокардиты: этиопатогенез, диагностика, лечение»
2. **Код темы лекции**: 6.2.8
3. **Наименование цикла**: «Первичная специализация по терапии» ПП С 01.01 ( 576 часов)
4. **Контингент обучающихся**: врачи терапевты
5. **Продолжительность занятия**: 2 часа.
6. **Цель**: Ознакомить курсантов с современными данными по бактериальным эндокардитам.
7. В лекции освещаются следующие вопросы: Патогенез, клиника, критерии диагностики, современные рекомендации по терапии бактериальных эндокардитов. Тактика ведения пациентов. Исходы, прогноз и профилактика.
8. План лекции:

Бактериальные эндокардиты: вводная часть, эпидемиология

Этиопатогенез

Клинические особенности

Лабораторно-инструментальная диагностика

Основные принципы лечения: антибактериальная, патогенетическая, симптоматическая терапия. Показания к хирургическому лечению

Исходы, прогноз, профилактика

1. Иллюстративный материал: таблицы, плакаты, слайды, мультимедийные материалы видеодвойка, ноутбук, интерактивная доска.
2. Методы контроля знаний и навыков: тестовый контроль

Наиболее частым возбудителем бактериального эндокардита является:

1. Энтерококк
2. Зеленящий стрептококк
3. В-гемолитический стрептококк группы А
4. Пневмококк

Назовите характерные изменения цвета кожных покровов при БЭ:

1. Диффузный цианоз кожных покровов
2. Бледные кожные покровы
3. Цвет кожи с землистым оттенком
4. Кожа желтоватого цвета (напоминает «кофе с молоком») с множественными петехиями
5. Акроцианоз

В диагностике БЭ у больного с пороком сердца важную роль играет наличие:

1. Увеличение печени
2. Мерцательная аритмия
3. Отеки на ногах
4. Пароксизмальная тахикардия
5. Увеличение селезенки

Наиболее информативным лабораторным тестом, подтверждающим диагноз БЭ, является:

1. Резкое ускорение СОЭ
2. Анемия
3. Нейтрофильный лейкоцитоз
4. Лейкопения
5. Высев возбудителя в культуре крови
6. Изменения в моче
7. Литература по теме занятия:

Основная:

1. Неотложные состояния в кардиологии: справочное издание/ под ред.С. Майерсона, Р. Чаудари, Э. Митчела; пер. с англ.: Е.А. Лабунской, Т.Е. Толстихиной, В.А. Горбоносова; под. ред. Г.Е. Гендлина. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. – 332с.
2. Руководство по нарушениям ритма сердца: руководство/ под ред. Е.И. Чазова, С.П. Голицина. – М.: Гэотар Медиа, 2010. – 416с.
3. Справочник по кардиологии: незаменимый справочник для практикующих врачей/ П. Рамракха, Дж. Хилл; пер. с англ. Под ред. А.Л. Сыркина. – М.: Гэотар Медиа, 2011. – 585с.

Дополнительная:

1. Горбачёв В.В., Мрочек А.Г. Атеросклероз. Учебное пособие – Мн.: Книжный дом, 2005. – 608с.
2. Оганов Р.Г. Диагностика и лечение в кардиологии: учебное пособие / под ред. Майкла Х. Кроуфода; Пер. с англ.; Под общей редакцией акад. Р.Г. Оганова. – М: МЕД пресс-информ, 2007. – 800с.
3. Экстренная диагностика и лечение в неотложной кардиологии: Руководство для врачей/ В.С. Волков. – М.: МИА, 2010. – 333с.

Подготовил доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО БГМУ

Калашченко Н.В.