ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра факультетской терапии

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ
по самостоятельной контактной/внеаудиторной работе**на тему: «Ревматическая лихорадка»

Дисциплина Факультетская терапия

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Курс 3

Семестр VI

Количество часов 2

Уфа

2024

Тема: «Ревматическая лихорадка»

на основании рабочей программы учебной дисциплины «Факультетская терапия», утвержденной 30 мая 2024 г.

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой детских болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ,

Минздрава России д.м.н., профессор Попова Л.Ю.

2. Главный врач ГБУЗ РБ Детская поликлиника №2 г. Уфа,

 Бикметова Э.З.

Автор: профессор Галиева Г.А.

Утверждено на заседании кафедры факультетской терапии протокол №13 от 15.04.2024г.

**Тема: Ревматическая лихорадка** (РЛ)

**Цель изучения темы:** овладение практическими умениями и навыками диагностики и лечения РЛ, формирование общепрофессиональных компетенций (ОПК): ОПК-5, ОПК-7 и профессиональных компетенций (ПК):ПК-13, ПК-14, ассоциированных с трудовыми функциями А/01.7, А/02.7, А/03.7

**Задачи**

* рассмотреть теоретический материал по теме занятия по основной и дополнительной литературе;
* изучить этиологию, патогенез, клинику, классификацию, современные методы диагностики, лечения и профилактики РЛ и ее осложнений;
* интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики РЛ;
* обучить выбору оптимальных схем лечения РЛ, назначению реабилитационных и профилактических мероприятий;
* обучить навыкам оказания неотложной и экстренной медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях при РЛ.

**Обучающийся должен знать:**

1. До изучения темы (базисные знания):

|  |  |
| --- | --- |
| **Дисциплины** | **Содержание знаний** |
| Патофизиология | Особенности воспалительной реакции на иммунной основе по типу ГНТ и ГЗТ. |
| Патанатомия | Иммуноморфологическая характеристика РЛ. Фазы дезорганизации соединительной ткани. Патанатомия эндокардита, миокардита, перикардита, ревмоваскулита. Бородавчатый эндокардит как причина эмболии в сосуды большого круга кровообращения. Изменения, кожи, нервной системы, почек и других органов. |
| Микробиология | Роль β-гемолитического стрептококка в этиологии и патогенезе РЛ. |
| Пропедевтикавнутренних болезней | Семиотика заболеваний органов кровообращения. Методы физикального и лабораторного исследования. Умения: расспросить больного с РЛ, провести осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию сердца. Оценить результаты ЭКГ, Эхо КГ, R- графии сердца.  |
| Фармакология | Знание механизма действия противоревматических препаратов. Умение выписать рецепты. |

1. После изучения темы
2. определение РЛ;
3. этиологию и патогенез РЛ;
4. современную классификацию РЛ;
5. большие, малые и дополнительные диагностические критерии РЛ (ВОЗ);
6. клинические симптомы РЛ в зависимости от фазы и степени активности воспалительного процесса;
7. показатели дополнительных методов исследований: общий анализ крови, биохимический анализ крови (белковые фракции, фибриноген, церулоплазмин, СРБ, серомукоид), серологическое исследование крови (титры противострептококковых антител), иммунологическое исследование (иммуноглобулины, В и Т-лимфоциты), ЭКГ, ЭхоКГ, R-графия сердца;
8. особенности современного течения;
9. принципы лечения, терапевтические дозы препаратов;
10. первичную и вторичную профилактику РЛ.

**должен уметь:**

* собрать анамнез у больного РЛ**,** по характерным жалобам определить фазу и вариант течения болезни;
* провести физикальное обследование больного с РЛ (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию);
* сформулировать диагноз РЛ согласно классификации Ассоциации ревматологов России (2003) и МКБ-10 пересмотра;
* назначить целенаправленное, инструментальное и лабораторное исследование, интерпретировать его результаты;
* провести дифференциальный диагноз РЛ со сходными заболеваниями (перикардит, инфекционно-аллергический миокардит, кардиомиопатии);
* назначить адекватное этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение;
* оказать неотложную и экстренную медицинскую помощь при развитии осложнений РЛ;
* определить меры первичной и вторичной профилактики.

 **должен владеть:**

* методами общеклинического обследования больных РЛ (ПК-13);
* составлением плана лабораторно-инструментального обследования больного РЛ (ОПК-5, ПК-14);
* интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики РЛ (ОПК-5, ПК-14);
* алгоритмом развернутого клинического диагноза по современным классификациям (ОПК-5, ПК-14);
* алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (ОПК-5, ПК-14)
* основными врачебными лечебными мероприятиями при РЛ (ОПК-7);
* алгоритмом диагностики и интенсивной терапии при неотложных и угрожающих жизни состояниях (сердечная астма, отек легких, острая левожелудочковая недостаточность) (ОПК-7)
* правильным ведением медицинской документации (медицинская карта стационарного больного) (ОПК-5, ПК-14);
* определением мер первичной и вторичной профилактики РЛ;
* навыками врачебной этики и медицинской деонтологии.

**должен сформировать компетенции:** ОПК-5, ОПК-7;ПК-13, ПК-14

**Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:**

1. Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций, рекомендуемой учебной литературой.

1. Ответить на вопросы для самоконтроля:

1. Этиология и патогенез РЛ

2. Классификация РЛ.

3. Клиническая картина РЛ.

4. Лабораторные и инструментальные методы диагностики РЛ.

5. Осложнения РЛ.

6. Дифференциальный диагноз РЛ.

7. Лечение РЛ.

8. Первичная и вторичная профилактика РЛ.

1. **Проверить свои знания с использованием тестового контроля**

**Тестовые задания с одним правильным ответом** (выберите один наиболее правильный ответ).

1. ПО ЭТИОЛОГИИ И ПАТОГЕНЕЗУ РЛ ЯВЛЯЕТСЯ: (ОПК-5, ПК-14)

1. Острым инфекционным заболеванием, вызванным В-гемолитическим стрептококком группы А.
2. Инфекционно-аллергическим заболеванием, имеющим в основе замедленную гиперергическую реакцию, обусловленную В-гемолитическим стрептококком группы А.
3. Заболеванием, вызванным вирусом.
4. Острым аллергическим заболеванием, имеющим основой аллергическую реакцию I (реагинового) типа.
5. Обменно-дистрофическим процессом.

Эталон ответа: 2

1. Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей програм­мой по дисциплине.

**Задания для самостоятельной контактной практической работы обучающихся по указанной теме**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Содержание контактной самостоятельной работы обучающихся**  | **Цель и характер деятельности обучающихся**  |
| 1. | Курация тематических больных с РЛ | Умение собрать анамнез, провести физикальное обследование, сформулировать диагноз, назначить адекватное лечение ( ОПК-5, ОПК-7,ПК-13, ПК-14) |
| 2. | Посещение с больными лечебных и диагностических кабинетов и лабораторий.  | Участие в обследовании и лечении курируемых больных (ОПК-5, ОПК-7, ПК-14).  |
| 3. | Анализ результатов дополнительных исследований больных с РЛ. Оформление истории болезни курируемого больного | Умение интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований (анализов крови, Эхо-КГ, ЭКГ, рентгенографии сердца) (ОПК-5, ПК-14).  |
| 4. |  Работа с компьютерными тренинговыми программами, мультимедийным атласом, аудио- и видеоматериалами | Закрепление знаний по теме, самопроверка уровня усвоения материала ( ОПК-5, ОПК-7,ПК-13, ПК-14) |

**Задания для самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся по указанной теме**

1. Письменные задания

1. Нарисовать схему патогенеза РЛ.

2. Написать классификацию РЛ.

3. Написать большие, малые и дополнительные диагностические критерии РЛ.

4. Написать таблицу характеристики степеней активности ревматического процесса.

5. Перечислить основные осложнения РЛ.

6. Написать в виде рецептов препараты для лечения РЛ: пенициллин, амоксициллин, бициллин, кларитромицин, диклофенак, ибупрофен, преднизолон, хлорохин (делагил)

7. Написать в виде рецептов препараты для вторичной профилактики РЛ (пенициллины пролонгированного действия)

Составить реферат или ситуационную задачу по теме занятия (электронный вариант)

***Образец типовой ситуационной задачи***

Больной М. 19 лет, поступил в клинику с жалобами на колющие боли в области сердца, «перебои», учащенное сердцебиение, одышку при физической нагрузке, боли в крупных суставах, повышение температуры до 37,2 – 37,5° по вечерам.

Анамнез: 3 недели назад перенес ангину, не долечившись, приступил к занятиям. Вскоре появились боли в области сердца, одышка, повысилась тела до 38°, затем появились боли в коленных и локтевых суставах.

Объективно: бледность кожных покровов, легкий акроцианоз. Верхушечный толчок несколько ослаблен, смещен вниз и влево в VI межреберье по средне – ключичной линии. Границы сердца умеренно расширены влево. Тоны сердца приглушены, мягкий систолический шум на верхушке дующего характера, тахикардия до 102 уд в минуту. АД 125/75 мм рт ст

На ЭКГ – синусовая тахикардия, снижен вольтаж основных зубцов. В грудных отведениях зубец Т (+ −).

Общий анализ крови: Эр. 4,2⋅10 12 /л, Нв – 120 г/л, цв. п. 1,0, Л 11⋅10 9/л (э – 5%, п – 7%, с – 53%, лимф. – 30%, м – 5%), СОЭ – 47 мм/час.

Биохимический анализ крови: общий белок 75 г/л, альбумины 43%, α1 глобулины – 6%, α2 – 12%, β – 14%, γ – 25% , фибриноген – 6 г/л; СРБ (+3), серомукоиды – 460 ед, сиаловые кислоты 490 ед. Иммунограмма выявила снижение количества Т – супрессоров, повышенный уровень иммуноглобулинов и титров антистрептококковых антител.

***Вопросы к задаче:***

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. (ОПК-5, ПК-14)

2. Назовите этиологические факторы данного заболевания (ПК-13).

3. Какие современные методы обследования необходимы для диагностики данного заболевания (ПК-13)?

4. Выделите большие и малые критерии заболевания (ПК-13, ОПК-5, ПК-14).

5. С какими болезнями необходимо провести дифференциальную диагностику (ПК-13, ОПК-5, ПК-14)?

6. Какие лечебные мероприятия включает в себя 3х – этапный принцип лечения данного заболевания (ОПК-7)?

***Эталоны ответов:***

1. Ревматическая лихорадка, активная фаза, II степень активности, первичный ревмокардит, острое течение. Полиартрит. Осл. СН I ст.

2. β-гемолитический стрептококк группы А (тонзиллит, фарингит). Предрасполагающие факторы: переохлаждение, молодой возраст, наследственность.

3. Биохимический анализ крови, общий анализ крови, иммунограмма, ЭКГ, ЭХО-КГ.

4**.** Большие критерии: кардит, полиартрит, хорея, кольцевидная эритема, подкожные узелки.

Малые: предшествующая ревматическая лихорадка, артралгии, повышение температуры тела, ускоренная СОЭ, лейкоцитоз, СРБ, диспротеинемия, удлинение PQ на ЭКГ.

5**.** Ревматоидный артрит, инфекционно-аллергический миокардит, инфекционный эндокардит.

6**.** 3-х этапность лечения РЛ:

а) лечение активной фазы болезни в стационаре;

б) продолжение лечения после выписки в реабилитационном отделении кардиологического санатория («Зеленая Роща», «Салют») или кардиоревматологическом кабинете поликлиники;

в) последующее многолетнее диспансерное наблюдение в поликлинике.

Основные лечебные мероприятия:

* борьба со стрептококковой инфекцией;
* подавление активного ревматического процесса;
* коррекция иммунологических нарушений;
* препараты метаболического действия;
* лечение сердечной недостаточности.

**Формы контроля освоения заданий по самостоятельной контактной работе по данной теме.**

* Демонстрация преподавателю приобретенных самостоятельно практических умений и навыков, результатов интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований, результатов курации тематических больных, формулировку клинического диагноза, составление плана обследования и лечения курируемого больного.
* Решение тестовых заданий (открытой формы, закрытой формы с одним или несколькими вариантами ответов, на соответствие) и ситуационных задач.

**Рекомендуемая литература** (основная и дополнительная, элек­тронные ресурсы).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/ №** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** | **Кол-во экз** |
| **в биб-****лиотеке** | **на кафедре** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Внутренние болезни [Электронный ресурс] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., испр. и доп. Электрон. текстовые дан. - - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433355.html> | Маколкин, В. И. -  | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -on-line. | 1001200 доступов | 1 |
| 2. | Внутренние болезни: учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. | Маколкин, Владимир Иванович. | М. : Гэотар Медиа, 2013. - 764 с. | 60 | 1 |
| 3. | Внутренние болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т. Электрон. текстовые дан. Т.1. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425794.html> | В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. -  | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. | 1001200 доступов | 1 |
| 4. | Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. Т. 1. - 649 с. | под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова | М. : Гэотар Медиа, 2011 | 210 | 1 |
| 5. | Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. - Т. 1. - 649 с. | под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова | М. : Гэотар Медиа, 2010. | 100 |  |
| 6. | Внутренние болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т. Электрон. текстовые дан. Т.2. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425800.html> | ред.: В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. | 100неограниченный доступ | 1 |
| 7. | Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т.-Т. 2. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). | под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова | М. : Гэотар Медиа, 2012. | 224 | 1 |
| 8. | Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т.- Т. 2. - 581 с. | под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова | М. : Гэотар Медиа, 2010 | 102 | 1 |

дополнительная

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/ №** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** | **Кол-во экз.** |
| **в биб-****лиотеке** | **на кафедре** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс]: учеб. пособие- Электрон. текстовые дан. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html> | В. И. Маколкин [и др.]. | М: Гэотар Медиа, 2012. - on-line. | 100неограниченный доступ | 1 |
| 2. | Руководство по кардиологии [Электронный ресурс]: учебное пособие в 3 т. - Электрон. текстовые дан. - Т. 3. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409657.html> | под ред. Г.И. Сторожа-кова, А.А. Горбачен-кова | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. | 1001200 доступов | 1 |
| 3. | Междисциплинарные клинические задачи [Электронный ресурс]: сборник. Электрон. текстовые дан. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2330.html> | Л. И. Дворецкий. | М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2012 | 100неограниченный доступ | 1 |
| 4. | ЭКГ при инфаркте миокарда [Электроный ресурс]: атлас + ЭКГ линейка- Электрон. текстовые дан. - on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html> | В. А. Люсов | М. : Гэотар Медиа, 2009 | 100неограниченный доступ | 1 |
|  | Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс]: учеб. Пособие. - Электрон. текстовые дан. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411544.html> | В. И. Подзолков, А. А. Абрамова, О. Л. Белая [и др.] /под ред. В. И. Подзолкова | М. : Гэотар Медиа, 2010 | неограниченный доступ |  |
|  | Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система [Электронный ресурс]: /- Электрон. текстовые дан. - on-line. - Режим доступа: ЭБС«Букап»<https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-serdechno-sosudistaya-sistema-194740> | Г.Е. Ройтберг, А.В. Струтын-ский | М.: МЕДпресс-информ, 2016 | неограниченный доступ |  |

**Автор** методической разработки  проф. Галиева Г.А.