

№ МПД-17

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
Министерства Здравоохранения Российской Федерации**

---

**КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ №2**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ  
ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНЕАУДИТОРНОЙ РАБОТЫ К  
ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ ПО «ВНУТРЕННИМ БОЛЕЗНЯМ,  
ЭНДОКРИНОЛОГИИ»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденной 31.08.2020 г.

**Владикавказ – 2020**

Методические материалы предназначены для обучения студентов 4 курса (7-8 семестры) медико-профилактического факультета ФГБОУ ВО СОГМА по дисциплине «Внутренние болезни, эндокринология».

Составители:

Доцент кафедры внутренних болезней № 2, к.м.н. Цаболова З.Т.

Доцент кафедры внутренних болезней № 2, Кусова А.Б.

**Тема: «САХАРНЫЙ ДИАБЕТ: ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ  
И КЛАССИФИКАЦИЯ, КЛИНИКА»**

1. Дайте определение заболеванию «Сахарный диабет».
2. Напишите классификацию сахарного диабета.
3. Заполните таблицу

<b>Признак</b>	<b>Сахарный диабет 1 типа.</b>	<b>Сахарный диабет 2 типа.</b>
<b>Возраст к началу заболевания</b>		
<b>Начало болезни</b>		
<b>Масса тела</b>		
<b>Пол</b>		
<b>Выраженность клинических симптомов</b>		
<b>Течение диабета</b>		
<b>Кетоацидоз</b>		
<b>Уровень кетоновых тел в крови</b>		
<b>Анализ мочи</b>		
<b>Сезонность начала заболевания</b>		
<b>Уровень инсулина и С-пептида в плазме</b>		
<b>Состояние поджелудочной железы</b>		
<b>Лимфоциты и другие клетки воспаления в островке (инсулит)</b>		
<b>Антитела к островкам поджелудочной железы</b>		
<b>Генетические маркеры</b>		
<b>Конкордантность у монозиготных близнецов</b>		
<b>Частота диабета у родственников 1 степени родства</b>		
<b>Поздние осложнения</b>		

4. Впишите в таблицу дифференциальные признаки клинических проявлений сахарного диабета 1 и 2 типов.

<b>Признаки</b>	<b>Сахарный диабет 1 типа</b>	<b>Сахарный диабет 2 типа</b>
Начало заболевания		
Возраст к дебюту СД		
Масса тела		
Течение диабета		
Поздние осложнения		
Инсулиновая недостаточность		

5. Какую Вы знаете классификацию ангиопатий?

6. Составьте таблицу по классификации диабетической ретинопатии (ВОЗ).

7. Напишите классификацию диабетической нефропатии.

8. Дайте классификацию диабетической нейропатии:

9. Дайте определение понятия «Синдром диабетической стопы».

**Тема: «ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ СД.»**

1. Заполните таблицу результатов пробы на толерантность к глюкозе

Условия исследования	Концентрация глюкозы, ммоль/л			
	Цельная кровь		Плазма	
	Венозная	Капиллярная	Венозная	Капиллярная
Сахарный Диабет Натошак  Через 2 часа после нагруз- ки глюкозой				
Нарушенная толерантность к глюкозе Натошак  Через 2 часа после нагрузки глюкозой				

2. Какие еще вы знаете лабораторные методы диагностики сахарного диабета?
3. Рассчитайте суточную энергетическую ценность пищи на физиологическую массу тела больного в 75 кг с учетом физических нагрузок (находится в стационаре)....
4. Рассчитайте из суточного калоража (2250 ккал) долю углеводов, жиров, белков.
5. Перечислите противопоказания для применения бигуанидов.
6. Перечислите показания для инсулинотерапии сахарного диабета типа 2
7. Какие Вы знаете наиболее применяемые методики инсулинотерапии.
8. Перечислите инсулины короткого действия.
9. Перечислите инсулины пролонгированного действия.

## Тема: «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ДИАБЕТОЛОГИИ»

1. Перечислите острые осложнения сахарного диабета
2. Перечислите причины повышения потребности в инсулине у больных сахарным диабетом при кетоацидотической коме
3. Перечислите самые частые жалобы и симптомы при развивающейся кетоацидотической коме:
4. Принципы лечения кетоацидотической комы:
5. Перечислите факторы развития гипогликемической комы
6. Клиническая картина гипогликемической комы:  
Симптомы  
физикальное исследование:  
лабораторная диагностика ...
7. Принципы лечения гипогликемической комы

**Тема: «ЗАБОЛЕВАНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. ДИФФУЗНЫЕ ТОКСИЧЕСКИЙ  
ЗОб. ГИПОТИРЕОЗ».**

1. Определение понятия «гипотиреоз».
2. Классификация и причины развития:

Классификация	Причины
Первичный	
Вторичный: Гипофизарный  Гипоталамический	
Периферический	

3. Заполните таблицу клинических проявлений гипотиреоза

Система организма	Симптомы
Кожа, ее придатки и слизистые	
Система органов дыхания	
Система органов кровообращения	
Система органов пищеварения	
Выделительная система	
Репродуктивная система	
Костно-суставная система	
Система кроветворения	
Нервно-психическая система	
Обменно-метаболические изменения	
ЛОР – система	

**4. Дифференциальная диагностика различных типов гипотиреоза:**

Показатель	Тип гипотиреоза		
	Первичный	Вторичный	Третичный
ТТГ			
Т3			
Т4			
Проба с ТТГ			
Проба с ТРГ			

5. Лечение гипотиреоза

6. Дайте классификацию зоба по Николаеву и по ВОЗ.

7. Клиника ДТЗ.

8. Заполните таблицу.

Кожа	
Волосы	
Ногти	
Подкожная клетчатка	
Мышцы	
Костная ткань	
Сердечно-сосудистая система	
Желудочно-кишечный тракт	
Печень	
Токсическая энцефалопатия	
Нервная система	

Органы зрения	
---------------	--

### 9. Диагностика ДТЗ.

Диагноз основан на анализе

- клинических признаков .....
- общего анализа крови ...
- биохимического анализа крови ...
- показателей гормонов
- показатель уровня тиреоглобулина в сыворотке крови ....
- на ЭКГ:
- при сканировании щитовидной железы ...
- при УЗИ щитовидной железы ...

10. Лечение диффузно-токсического зоба.

11. Какие вы знаете методы лечения ДТЗ:

Медикаментозная терапия:

#### **Хирургическое лечение.**

Определите показания и противопоказания к оперативному лечению ДТЗ

#### **Лечение радиоактивным йодом.**

Определите показания, противопоказания лечения ДТЗ радиоактивным йодом.

Эндокринная офтальмопатия.

Наиболее характерными симптомами эндокринной (аутоиммунной) офтальмопатии являются.

**Тема: «ХРОНИЧЕСКАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ КОРЫ  
НАДПОЧЕЧНИКОВ – БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА. ФЕОХРОМАЦИТОМА».**

1. Дайте определение хронической недостаточности коры надпочечников.
2. Опишите жалобы пациента с хронической недостаточностью коры надпочечников.
3. Диагностика хронической надпочечниковой недостаточности
4. Назначьте лечение больному хронической надпочечниковой недостаточности.
5. Напишите определение феохромацитомы.
6. Клинические проявления феохромацитомы.
7. Методы лабораторной и топической диагностики феохромацитомы
8. Лечение гипертонического криза при феохромацитоме.

**Тема: «ЗАБОЛЕВАНИЯ ГИПОФИЗА»**

1. Дайте определение болезни Иценко-Кушинга (гиперкортицизм), связанной с гиперсекрецией АКТГ гипофизарного происхождения:
2. С нарушением какого гормона связана клиническая картина заболевания (ожирение, гипертония, гипергликемия, остеопороз и др.
3. Заполните таблицу, которая отражает особенности клинического проявления и лабораторной диагностики болезни Иценко-Кушинга.

Симптомы	Клинические проявления
Кожа	
Волосистой покров	
Масса тела	
Распределение жировой клетчатки	
Мышечная система	
Кости	
Система дыхания	
Сердечно-сосудистая система: АД, границы сердца и др.	
Печень	
ОАК	
Биохимия крови	
Уровень АКТГ	
Уровень кортизола	
Рентгенография черепа	
Иммунитет	
КТ и МРТ гипофиза	
УЗИ, КТ, МРТ надпочечников	

4. Лечение болезни Иценко-Кушинга.
5. Напишите определение акромегалии.
6. Опишите клиническую картину акромегалии
7. Диагностика акромегалии.
8. Проведите дифференциальную диагностику Акромегалии и Гигантизма.

### **Тема: Пневмония.**

1. Дайте определение пневмоний.
2. Напишите современную классификацию пневмоний.
3. Напишите клиническую классификацию пневмоний (Сильвестров В.П. 1988).
4. Какие изменения могут выявляться при осмотре больного с долевой пневмонией?
5. Какие данные объективного осмотра вы выявите у больного с долевой пневмонией?
6. Перечислите критерии тяжести пневмоний по Нидерману.
7. Согласно терапевтическим стандартам, принятым в России с 1998г., лечение пневмонии проводят в амбулаторных условиях, в стационарах терапевтического и инфекционного профиля и в отделениях интенсивной терапии. Напишите показания к госпитализации:
8. Напишите план лечения пациента с пневмонией.

### **Тема: Хронический бронхит. (ХБ)**

1. Напишите определение хронического бронхита.
2. Какие этиологические факторы развития ХБ вы знаете?
3. Напишите классификацию ХБ (Палеев Н.Р. 1991)
4. Каковы основные симптомы заболевания, которые заставляют пациента, обратиться к врачу?
5. Какие данные Вы получите при объективном обследовании пациента с хроническим необструктивным бронхитом?  
осмотр грудной клетки-  
пальпация грудной клетки-  
перкуссия грудной клетки-  
аускультация грудной клетки-
6. Какие перкуторные и аускультативные изменения характерны для пациентов с ХОБ?
7. Для диагностики ХОБЛ используют определение функции внешнего дыхания. Какие это исследования?
8. Установление обратимого компонента бронхиальной обструкции и более детальная ее характеристика осуществляется при проведении ингаляционных проб с....
9. С какими фармпрепаратами проводят пробы?
10. Составьте программу обследования больного с хроническим бронхитом.
11. Напишите принципы лечения хронического бронхита.
12. Ведущее место в лечении ХОБ, являясь средствами базисной терапии, занимают бронходилататоры. Существуют три группы названных препаратов. Перечислите их.

**Тема: «РЕВМАТИЗМ (ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА). МИТРАЛЬНЫЕ И АОРТАЛЬНЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА»**

1. Определение понятия ревматизма (острой ревматической лихорадки) – ОРЛ.
2. Для диагностики ревматизма с 1940 года используют диагностические критерии, которые постоянно пересматриваются АРА и АКА. Последний пересмотр критериев состоялся в 1992 году, и в этой модификации они рекомендованы ВОЗ для диагностики ОРЛ. Допишите данные:

Большие критерии

Малые критерии

3. Каковы лабораторные признаки активного ревматического процесса:

- в общем анализе крови...
- в биохимическом анализе крови (протеинограмма, фибриноген, С-реактивный белок, сиаловые кислоты...)
- серологическое исследование крови (титры антистрептококковых антител: антистрептолизина-О и S, ...)
- результаты микробиологического исследования крови

4. Составьте схему лечения больного ОРЛ.

5. Обозначьте по авторам и названиям симптомы, выявляемые при недостаточности аортального клапана:

- синхронное с пульсом сонных артерий сотрясение головы – симп-том.....
- пульсация сонных артерий-
- синхронные с пульсом изменения интенсивности окраски ногтевого ложа-
- при выслушивании периферических (бедренной) артерий определяются-

6. Каковы данные методов диагностики при стенозе аортального клапана

- характеристика пульса-
- характеристика артериального давления -
- рентгенография органов грудной клетки-

7. Каковы данные методов диагностики при недостаточности митрального клапана:

- характеристика пульса
- характеристика артериального давления
- рентгенография органов грудной клетки-
- электрокардиография -

8. Каковы данные приведенных методов диагностики при стенозе устья аорты:

- характеристика пульса-
- характеристика артериального давления-
- рентгенография органов грудной клетки-
- электрокардиография-

9. Каковы данные приведенных методов диагностики при недостаточности митрального клапана:

- характеристика пульса-
- характеристика артериального давления-
- рентгенография органов грудной клетки-
- электрокардиография-

### Тема: «ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ. (ГБ)»

1. Определение гипертонической болезни.
2. Напишите классификацию артериальной гипертензии по стадиям и по степени повышения артериального давления.
3. Перечислите критерии стратификации факторов риска при ГБ.
4. На ЭКГ при ГБ выявляются следующие изменения:
5. Продолжите перечень групп гипотензивных препаратов: -  
-и диуретики ( Индапамид  
- ингибиторы АПФ ( Ренитек, Престариум,...)  
-  
-  
6. Напишите рациональные схемы гипотензивных препаратов.

### Тема: «ИБС. СТЕНОКАРДИЯ»

1. Напишите классификацию ИБС
2. Напишите классификацию стенокардии
3. Какие виды стенокардии относят к нестабильной и дайте их характеристику.
4. Продолжите перечень препаратов, используемые в лечении стено-кардии:  
- нитропрепараты (нитросорбид,.....  
-  
-

### ТЕМА: «ИНФАРКТ МИОКАРДА (ИМ)»

1. Определение инфаркта миокарда (ИМ).
2. Причины развития ИМ.
3. Классификация ИМ.
4. ЭКГ диагностика ИМ.
5. Перечислите клинические варианты ИМ.
6. Продолжите перечень наиболее специфичных сывороточных маркеров ИМ: КФК, -
7. Продолжите перечень препаратов, используемых для купирования бо-левого синдрома:  
- морфин 2 мг в/в.  
-  
-  
Перечислите стадии ИМ.

### Тема: «ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ».

1. Дайте определение хроническому гастриту.
2. В 1990 году на Международном конгрессе гастроэнтерологов в городе Сиднее (Австралия) была принята новая классификация гастрита, получившая название «Сиднейская система». В ее создании принимали участие гастроэнтерологи, патологоанатомы, гистопатологи, микробиологи и иммунологи. Опишите эту классификацию.
3. Каковы основные симптомы заболевания, которые заставляют пациента, обратиться к врачу?

4. Каким способом происходит инфицирование *H. pylori*?
5. Составьте программу обследования больному с ХГ.
6. Приведите пример терапии, используемой при хроническом атрофическом гастрите.

#### **Тема: Язвенная болезнь.**

1. Дайте определение язвенной болезни.
2. Перечислите факторы, предрасполагающие к развитию ЯБ.
3. В настоящее время принято считать, что язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки развивается вследствие хеликобактерной инфекции. Что это за бактерия? Какой путь инфицирования? Как она защищается в желудке?
4. Перечислите факторы агрессии и защиты в желудке.

Агрессивные

Защитные

5. Напишите классификацию ЯБ:
6. Каковы основные симптомы заболевания, которые заставляют пациента обратиться к врачу?
7. Какие пальпаторные изменения характерны для ЯБ при пальпации живота?
8. Проведите дифференциальную диагностику ХГ и язвенной болезни.  
Хронический гастрит

Язвенная болезнь

9. Напишите схему лечения больного с ЯБ

#### **Тема: «ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕПАТИТЫ».**

1. Дайте определение понятию хронический гепатит (ХГ).
2. Классификация ХГ (С.Д. Подымова 1993г.)
3. Перечислите маркеры вирусного гепатита В.
4. Перечислите маркеры вирусного гепатита С.
5. Перечислите основные этиологические причины развития ХГ.
6. Какие изменения выявляет объективное исследование больных ХГ.
7. Составьте программу обследования больного ХГ.
8. Перечислите жалобы больного с ХГ в активной стадии:
9. Какими признаками определяется степень активности ХГ?
10. Назовите основные принципы лечения ХГ.

#### **Тема: «ЦИРРОЗЫ ПЕЧЕНИ»**

1. Дайте определение циррозам печени.
2. Перечислите факторы риска развития цирроза печени.
3. Опишите клинические проявления синдрома портальной гипертензии:
4. Какие изменения можно выявить при осмотре больного с ЦП?
5. Охарактеризуйте следующие стадии печеночно-клеточной недостаточности:

Компенсированная:

Субкомпенсированная:

Стадия выраженной декомпенсации:

Продолжите таблицу – определение степени тяжести ЦП по индексу Child-Rugh.

Баллы	Билирубин крови мг/дл	Альбумин сыворотки крови г/дл	Протромбиновый индекс	Печеночная энцефалопатия стадия	Асцит
1	< 2	>3,5	80 - 60	нет	нет

Составьте схему лечения больного ЦП с учетом активности патологического процесса.