

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„NICOLAE TESTEMIȚANU”

FACULTATEA MEDICINĂ NR. 1
Departamentul Medicină internă
Clinica medicală nr. 1

PROGRAMUL
de instruire postuniversitară
în domeniul Medicinii interne

Chișinău, 2012

CONFIRM

Ministrul Sănătății al RM

Dr. în medicină


Andrei Usatîi



APROB

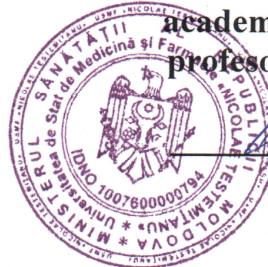
Rector al USMF

“Nicolae Testemițanu”

academician al AȘ RM

profesor universitar, d.h.m.


Ion Ababii



Programul a fost discutat și aprobat la:

ședința Consiliului Metodic Central din 11.04.12, proces-verbal nr. 5

Președintele Consiliului Metodic Central

dr.hab.med., prof. Universitar, academician AȘ RM


Ion ABABII

Ședința Comisiei Metodice de Profil „Medicină Internă”

din 9 aprilie 2012 proces-verbal nr. 3

Președintele Comisiei Metodice

de Profil „Medicina Internă”

dr.hab.med., profesor universitar


Sergiu MATCOVSCHI

Ședința Clinicii Medicale nr.1

din 13 martie 2012, proces-verbal nr. 7

Șef Clinica Medicală nr.1

dr.hab.med., profesor universitar


Sergiu MATCOVSCHI

Programul a fost elaborat:

Șef Clinica Medicală nr.1, Disciplina Sinteze clinice, dr. Hab. Med., profesor universitar Sergiu MATCOVSCHI, Conferențiar universitar dr. Tatiana DUMITRAȘ

Notă explicativă

Programul pentru ciclul de perfecționare „Probleme de diagnostic și tratament în medicina internă” este elaborat în conformitate cu planul de instruire postuniversitară continuă a medicilor interniști și medicilor de familie. Programul prevede perfecționarea pe o perioadă timp de opt zile și a fost alcătuită cu scopul de a reflecta detaliat problemele principale în domeniul medicinei interne cu evaluarea particularităților clinico-evolutive ale bolilor interne și tratamentul contemporan al acestora.

Programul dat se axează, în primul rând, pe probleme de diagnostic diferențial și tratamentul diferențiat în medicina internă. În prelegeri vor fi mai pe larg abordate problemele actuale în tratamentul bolilor interne.

Lecțiile practice și seminarele vor fi bazate pe caz clinic la temă, urmat de discuții. De asemenea, medicii vor pregăti referate tematice care vor fi prezentate în grup, vor participa la conferințe clinice, ceea ce presupune studierea mai aprofundată a literaturii de specialitate.

În același timp, medicii vor participa la conferințele clinico-morfologice în spital, la ședințele societății interniștilor, vor participa la vizitele șefului de clinică și a conferențiarilor.

Planul de studii
 pentru ciclul de perfecționare tematică
„Probleme de diagnostic și tratament în medicina internă”
 (pentru interniști și medici de familie)

Durata – 0,32 lună, total – 50 ore

Scopul: perfecționarea cunoștințelor teoretice și deprinderilor practice în domeniul
 medicinei interne

Nr	Conținutul	Ore curs	Ore lecții practice	Ore seminare	Ore total
1.	Diagnosticul diferențial al sindromului de infiltrat pulmonar	2	5	3	10
2.	Pneumonia comunitară: particularități de diagnostic și tratament în funcție de vârstă și comorbidități. Aspecte de rezistență microbiană în cadrul pneumoniilor comunitare.	2	5	2	9
3.	Bronhopneumopatia cronică obstructivă: diagnostic și tratament. Interpretarea spirografiei.	2	4	2	8
4.	Managementul personalizat în boala coronariană.	2	4	1	7
5.	Diagnosticul diferențial în hepatomegalie.	2	2	3	7
6.	Diagnosticul diferențial al sindromului articular.	2	4	2	8
	Total	12	24	14	50

PROGRAMUL ANALITIC

pentru ciclul de perfecționare tematică

„Probleme de diagnostic și tratament în medicina internă”

(pentru interniști și medici de familie)

Durata – 0,32 lună, total – 50 ore

1. Diagnosticul diferențial al sindromului de infiltrat pulmonar.

- 1.1. Definiția sindromului de infiltrat pulmonar.
- 1.2. Particularitățile examenului obiectiv în sindromul de infiltrat pulmonar.
- 1.3. Particularitățile examenului paraclinic în sindromul de infiltrat pulmonar.
- 1.4. Pneumoniile (comunitare, nozocomiale, prin aspirație, la persoanele cu imunitate compromisă): criteriile diagnostice.
- 1.5. Pneumonia trenantă.
 - 1.5.1. Definiția pneumoniei trenante.
 - 1.5.2. Cauzele pneumoniei trenante.
 - 1.5.3. Particularități de diagnostic și tratament al pneumoniei trenante.
- 1.6. Pneumonia recurentă.
 - 1.6.1. Definiția pneumoniei recurente.
 - 1.6.2. Cauzele pneumoniei recurente.
 - 1.6.3. Particularități de diagnostic și tratament al pneumoniei recurente.
- 1.7. Diagnosticul diferențial al pneumoniei și tuberculozei pulmonare infiltrative. „Măștile” tuberculozei.
- 1.8. Diagnosticul diferențial al pneumoniei și cancerului pulmonar. Particularități de diagnostic și tratament ale pneumoniei paraneoplastice.
- 1.9. Diagnosticul diferențial al pneumoniei și eozinofillor pulmonare: particularități de diagnostic și tratament.

2. Pneumonia comunitară: particularități de diagnostic și tratament în funcție de vârstă și comorbidități. Aspecte de rezistență microbiană în cadrul pneumoniilor comunitare.

- 2.1. Particularitățile clinico-evolutive ale pneumoniei comunitare în funcție de vârsta pacienților.
- 2.2. Particularitățile clinico-evolutive ale pneumoniei comunitare în funcție de comorbidități.
- 2.3. Tratamentul pneumoniilor comunitare.
 - 2.3.1. Principalele grupe de preparate antibacteriene folosite în tratamentul pneumoniilor comunitare.
 - 2.3.2. Tratamentul pneumoniilor comunitare cu evoluție ușoară.
 - 2.3.3. Tratamentul pneumoniilor comunitare de gravitate medie.
 - 2.3.4. Tratamentul pneumoniilor comunitare severe.
 - 2.3.5. Particularitățile de tratament ale pneumoniei comunitare în funcție de vârsta pacienților și comorbidități.

- 2.4. Rezistența microbiană în cadrul pneumoniilor comunitare.
 - 2.4.1. Definiția rezistenței microbiene.
 - 2.4.2. Mecanismele rezistenței la preparatele antibacteriene a principalelor agenți cauzali ai pneumoniei comunitare.
 - 2.4.3. Factorii de risc ai rezistenței microbiene.
 - 2.4.4. Particularități de tratament al pneumoniilor comunitare cauzate de agenți microbieni antibioretistenți.

3. Bronhopneumopatia cronică obstructivă: diagnostic și tratament.

Interpretarea spirografiei

- 3.1. Definiție.
- 3.2. Epidemiologia și probleme socioeconomice.
- 3.3. Etiologie.
 - 3.3.1. Factorii endogeni.
 - 3.3.2. Factorii endogeni.
- 3.4. Patogenia. Morfopatologia.
- 3.5. Manifestări clinice. Aprecierea dispneei după scala MRC.
- 3.6. Particularitățile clinico-paraclinice în dependență de fenotip.
- 3.7. Algoritmul de diagnostic funcțional.
- 3.8. Clasificarea în dependența de gradul de dereglare a permeabilității bronșice.
- 3.9. Modificările sistemice. Scorul BODE ca criteriu de prognostic.
- 3.10. Tratamentul.
 - 3.10.1. Tratamentul în dependență de stadiul de evoluție.
 - 3.10.2. Tratamentul exacerbărilor.
 - 3.10.3. Indicațiile pentru spitalizare.
- 3.11. Măsuri profilactice.

4. Managementul personalizat în boala coronariană

- 4.1. Actualitatea optimizării managementului în boala coronariană (BC), prevalența, morbiditatea, mortalitatea.
- 4.2. Definiția BC ca o entitate multifactorială.
- 4.3. Factorii de risc cardiovascular clasici și recent descriși.
- 4.4. Patofiziologia plăcii aterosclerotice: inițierea procesului, progresia leziunilor, rolul inflamației, calcificările arteriale, placa vulnerabilă.
- 4.5. Prezentarea clinică a pacienților coronarieni stabili.
- 4.6. Sindromul coronarian acut. Angina pectorală instabilă.
 - 4.6.1. Definiția nouă a STEMI, non-STEMI.
 - 4.6.2. Biomarkeri noi de inflamație.
 - 4.6.3. Stratificarea pacienților coronarieni critici în funcție de riscul de evenimente adverse cardiovasculare majore la prezentare în staționar și la distanță.

- 4.7. Evoluția testării biomarkerilor pentru personalizarea pacienților coronarieni stabili și critici, diabetici și nonădiabetici.
- 4.8. Relevanța descoperirilor genetice pentru prevenirea și tratamentul bolilor cardiovasculare.
 - 4.8.1. Actualități în polimorfismul genelor candidate implicate în patogenia cardiopatiei ischemice.
- 4.9. Abordările tradiționale și individualizate în tratamentul pacienților coronarieni.
 - 4.9.1. Tratamentul antilipidic, antiplachetar: determinante clinice, genetice.
- 4.10. Elemente de imagistică prin tomografie coerentă optică și ultrasunet intravascular molecular a sistemului cardiovascular.
- 4.11. Integrarea datelor clinice, genomice, moleculare, în predicția BC.
- 4.12. Strategia de prevenție a BC.

5. Diagnosticul diferențial în hepatomegalie

- 5.1. Definiție
- 5.2. Percuția și palparea ficatului: tehnica, caracteristica marginii și suprafeței ficatului palpat.
- 5.2. Etiologia hepatomegaliei:
 - 5.2.1. Vasculară
 - 5.2.2. Infecțioasă
 - 5.2.3. Neoplazică
 - 5.2.4. Degenerativă
 - 5.2.5. Intoxicație
 - 5.2.6. Congenitală
 - 5.2.7. Autoimună
 - 5.2.8. Traumatică
 - 5.2.9. Endocrină
- 5.3. Hepatomegalia, simptomele și semnele asociate: algoritme de diagnostic
- 5.4. Evaluarea paraclinică a unui pacient cu hepatomegalie
- 5.5. Particularități de tratament în funcție de etiologia hepatomegaliei

6. Diagnosticul diferențial al sindromului articular

- 6.1. Definiție
- 6.2. Particularitățile etiopatogenice ale sindromului articular
- 6.3. Particularități ale manifestărilor clinice în:
 - 6.3.1. Febra reumatică
 - 6.3.2. Artrita reumatoidă
 - 6.3.3. Spondilitele seronegative
 - 6.3.4. Colagenoze
 - 6.3.5. Vasculite

- 6.3.6. Gută
- 6.3.7. Artroză
- 6.3.8. Sindromul paraneoplazic
- 6.3.9. Osteoporoză
- 6.4. Particularități de diagnostic al sindromului articular
 - 6.4.1. Anamnestic
 - 6.4.2. Inspecția aparatului locomotor
 - 6.4.3. Program de investigații la un pacient cu sindrom articular
- 6.5. Algoritme de diferențiere a sindromului articular
- 6.6. Principii generale de tratament al sindromului articular

Bibliografie

1. Matcovschi S. Bolile aparatului respirator. CD, 2005
2. Matcovschi S, Țerna E. Explorarea funcțională a aparatului respirator. Chișinău, 2005
3. Matcovschi S., Caproș N., Pușcaș S. și col. Utilizarea statinei mivastatin în sindromul coronarian acut. În: Materialele Conferinței științifico-practice consacrate aniversării a 55 ani de activitate a Instituției Medico-Sanitaro-Publice Spitalul Clinic Municipal „Sfântul Arhanghel Mihail”. Chișinău, 2006, p. 63-66.
4. Matcovschi S., Nicolenco I., Dumitraș T., Țernă E. Problema corijării dereglărilor hemodinamicii pulmonare în bronhopneumopatia cronică obstructivă (revista literaturii). În: Arta Medica. Chișinău, 2009, nr. 5 (38), p. 31-37.
5. Caproș N., Matcovschi S., Pușcaș S. și col. Efectele pleiotrope în tratamentul complex cu statine la pacienții cu sindrom coronarian acut. În: Anale științifice ale USMF „Nicolae Testemițanu”. Vol. 3. Probleme actuale în medicina internă. Chișinău, 2010, p. 26-29.
6. Țernă E., Matcovschi S., Talmaci C., Nicolenco I. Particularități de tratament al bronhopneumopatiei obstructive cronice cu teofilină retard. În: Anale științifice ale USMF „N. Testemițanu”. Ed. a XI-a. Vol. 1. Probleme actuale în medicina internă. 13-15 octombrie 2010. Chișinău, 2010, p. 264-270.
7. Nicolenco I. Tuberculoza pulmonară și pneumonia: problema diagnosticului diferențial. În : Arta Medica. Chișinău, 2006, nr. 3 (18), p. 14-17.
8. Dumitraș T. Aspecte etiologice și semnificația clinică ale rezistenței microbiene la pacienții cu pneumonii comunitare. În: Sănătate Publică, Economie și Management în Medicină. Chișinău, 2007, nr. 4 (19), p. 34-38.
9. Dumitraș T., Matcovschi S., Nicolenco I., și col. Profilul rezistenței microbiene în cadrul pneumoniilor comunitare. În: Anale științifice ale

- USMF „Nicolae Testemițanu”. Vol. 3. Probleme actuale în Medicina internă. Chișinău, 2010, p. 251-256.
10. Talmaci C., Matcovschi S. Unele particularități clinice și etiologice ale pneumoniei comunitare la diabetici. În : Arta Medica. Chișinău, 2006, nr. 3 (18), p. 18-20.
 11. Draguța N. Sindromul articular. Chișinău, 2003, 32 p.
 12. Protocolul Clinic Național „Bronhopneumopatia cronică obstructivă”, Chișinău, 2008.
 13. Protocolul Clinic Național „Pneumonia comunitară la adult”, Chișinău, 2011.
 14. Medicina internă (sub redacția Babiuc C., Dumbrava V.-T.). Vol. I. Chișinău, 2007, 668 p.
 15. Medicina internă (sub redacția Babiuc C., Dumbrava V.-T.). Vol. II. Chișinău, 2007, 640 p.
 16. Botnaru V. Evaluarea funcțională respiratorie. Chișinău, 2007, 100 p.
 17. Pneumologie (sub red. Botnaru V.). Chișinău, 2009, 732 p.
 18. Compendium of Abridged European Society of Cardiology Guidelines 2010, 395 p.
 19. Boli cardiovasculare (sub red. Botnaru V.). Chișinău, 2004, 492 p.
 20. Tratat de cardiologie (sub redacția Costin Carp). Vol. II, București, 2003, 1161 p.
 21. Compendiu de gastroenterologie (sub red. Botnaru V.). Chișinău, 2006, 512 p.
 22. Grigorescu M. Tratat de hepatologie. Vol. III. București, 2004
 23. <http://www.tjgh.com> (European Journal of Gastroenterology and Hepatology)
 24. Григорьев П.Я., Яковенко А.В. Клиническая гастроэнтерология. Москва, 2001.
 25. Стерлинг Д.В. Секреты ревматологии. Москва, 2001, 768 с.

Întrebări de recapitulare

Diagnosticul diferențial al sindromului de infiltrat pulmonar.

1. Particularitățile examenului clinic în sindromul de infiltrat pulmonar.
2. Metodele de diagnostic paraclinic necesare pentru stabilirea cauzei infiltratului pulmonar.
3. Pneumonia trenantă. Definiție, cauzele. Pneumonia recurentă. Definiție, cauzele.
4. Managementul pneumonei trenante și al pneumoniei recurente.
5. Diagnosticul diferențial al pneumoniei și tuberculozei infiltrative.
6. Diagnosticul diferențial al pneumoniei și cancerului pulmonar.
7. Diagnosticul diferențial al pneumoniei și eozinofiliilor pulmonare.

Pneumonia comunitară: particularități de diagnostic și tratament în funcție de vârstă și comorbidități. Aspecte de rezistență microbiană în cadrul pneumoniilor comunitare.

1. Particularitățile clinico-evolutive ale pneumoniei comunitare la pacienții cu vârstă până la 65 ani.
2. Particularitățile clinico-evolutive ale pneumoniei comunitare la pacienții vârstnici.
3. Particularitățile de evoluție clinică ale pneumoniei comunitare la bolnavii cu diabet zaharat.
4. Tratamentul antibacterian în pneumoniile comunitare: criteriile de selectare a preparatului antibacterian, durata tratamentului, criteriile de eficacitate a tratamentului antibacterian. Noțiune de eradicare bacteriologică.
5. Grupele principale de preparate antibacteriene folosite în tratamentul pneumoniilor comunitare: mecanismul de acțiune. Antibiograma: interpretarea, semnificația pentru tratament.
6. Metodele de diagnostic etiologic în pneumoniile comunitare. Noțiune de diagnostic etiologic cert și probabil.
7. Rezistența microbiană în pneumoniile comunitare: mecanismele principale de rezistență la betalactame, macrolide, fluorochinolone.

Bronhopneumopatia cronică obstructivă: diagnostic și tratament.

Interpretarea spirografiei

1. Definiție. Epidemiologia și probleme socioeconomice.
2. Etiologie. Factorii endogeni. Factorii exogeni.
3. Patogenia. Manifestări clinice. Aprecierea dispneei după scala MRC.
4. Particularitățile clinico-paraclinice în dependență de fenotip.

5. Algoritmul de diagnostic funcțional. Clasificarea în dependența de gradul de dereglare a permeabilității bronșice.
6. Modificările sistemice. Scorul BODE ca criteriu de prognostic.
7. Tratamentul în dependență de stadiul de evoluție.
8. Tratamentul exacerbărilor. Indicațiile pentru spitalizare.
9. Măsuri profilactice.

Managementul personalizat în boala coronariană

1. Actualitatea optimizării managementului în boala coronariană (BC), prevalența, morbiditatea, mortalitatea.
2. Definiția BC ca o entitate multifactorială.
3. Factorii de risc cardiovascular clasici și recent descriși. Trendul secular în paternul factorilor de risc și fenotipul nou. Factori de risc cardiovascular convenționali: modifiabili, nemodifiabili; lipidici, inflamatori, metabolici, tradiționali.
4. Patofiziologia plăcii aterosclerotice: inițierea procesului, progresia leziunilor, rolul inflamației, calcificările arteriale, placa vulnerabilă.
5. Prezentarea clinică a pacienților coronarieni stabili.
6. Sindromul coronarian acut. Angina pectorală instabilă și IMA fără supradenivelare de segment ST.
7. Definiția nouă a STEMI, non-STEMI. Biomarkeri noi de inflamație. Stratificarea pacienților coronarieni critici în funcție de riscul de evenimente adverse cardiovasculare majore la prezentare în staționar și la distanță. Evaluarea scorului GRACE.
8. Evoluția testării biomarkerilor pentru personalizarea pacienților coronarieni stabili și critici, diabetici și nonădiabetici. Evaluarea valorilor fracțiilor lipidice prin prisma ghidurilor europene la pacienții coronarieni.
9. Tehnici imagistice de investigare a sistemului cardiovascular: prin tomografie computerizată spiralată, coerentă optică în regim angiografic și ultrasunet intravascular molecular.
10. Abordări tradiționale și individualizate în tratamentul pacienților coronarieni. Tratamentul antiplachetar: determinante clinice, genetice: responders și non-responders. Tratamentul antilipidic: determinante clinice, genetice.
11. Aplicarea potențialului de a individualizarea de prevenire, diagnostic și tratament pentru pacienții.

Diagnosticul diferențial în hepatomegalie

1. Hepatomegalia. Definiție, metode clinice și paraclinice de determinare.
2. Cauzele infecțioase ale hepatomegaliei. Indicații pentru biopsie hepatică.
3. Cauzele vasculare ale hepatomegaliei.
4. Cauzele autoimune și degenerative ale hepatomegaliei.

5. Hepatomegalia indusă de neoplasme primare și secundare. Hepatomegalia în afecțiuni endocrine.
6. Metodele paraclinice de laborator folosite pentru diagnosticul diferențial al hepatomegaliei.
7. Metodele instrumentale folosite pentru diagnosticul diferențial al hepatomegaliei.

Diagnosticul diferențial al sindromului articular

1. Definiția sindromului articular (SA). Particularități etiologice.
2. Particularitățile patogenetice ale SA.
3. Particularitățile clinice ale SA în febra reumatismală acută.
4. Particularitățile clinice ale SA în artrita reumatoidă.
5. Particularitățile clinice ale SA în spondilitele seronegative.
6. Particularitățile clinice ale SA în colagenoze.
7. Particularitățile clinice ale SA în vasculite.
8. Particularitățile clinice ale SA în gută.
9. Particularitățile clinice ale SA în osteoartroza deformantă.
10. Particularitățile clinice ale SA în sindromul paraneoplazic.
11. Particularitățile clinice ale SA în osteoporoză.
12. Particularitățile de examinare ale aparatului locomotor.
13. Programul de investigații la un pacient cu SA.
14. Principiile de tratament în SA.
15. Pronosticul în SA.

Deprinderi practice

Diagnosticul diferențial al sindromului de infiltrat pulmonar.

1. Palpația, percuția, auscultația plămânilor pentru identificarea consolidării pulmonare.
2. Interpretarea radiografiei toracelui. Identificarea infiltratului de tip alveolar și de tip interstițial.
3. Identificarea sindromului de infiltrat pulmonar pe tomografia computerizată a toracelui.
4. Pregătirea pacientului pentru bronhoscopia diagnostică. Indicațiile și contraindicațiile bronhoscopiei diagnostice.
5. Tehnica sputei induse.
6. Interpretarea bacterioscopiei sputei.

Pneumonia comunitară: particularități de diagnostic și tratament în funcție de vârstă și comorbidități. Aspecte de rezistență microbiană în cadrul pneumoniilor comunitare.

1. Aprecierea gradului de severitate a pneumoniei comunitare.
2. Interpretarea radiografiei toracelui. Aprecierea localizării infiltratului pneumonic.
3. Interpretarea critică a rezultatului examenului bacteriologic în pneumonii comunitare.
4. Interpretarea rezultatului examenului imunoserologic în pneumoniile comunitare.
5. Abordarea clinică a unui pacient cu PC pe fon de DZ (momente practice importante).
6. Prescrierea preparatelor antibacteriene.
7. Ajustarea tratamentului antibacterian al pneumoniei comunitară la pacientul vârstnic.
8. Ajustarea tratamentului antibacterian al pneumoniei comunitară pe fondal de diabet zaharat.
9. Vaccinarea cu vaccin antigripal și antipneumococic.

Bronhopneumopatia cronică obstructivă: diagnostic și tratament.

Interpretarea spirografiei

1. Depistarea sindroamelor principale la examinarea unui pacient cu BPCO.
2. Interpretarea modificărilor hematologice, schimbărilor din analiza spute la un pacient cu BPCO.
3. Interpretarea modificărilor radiologice la un pacient cu BPCO.
4. Interpretarea rezultatelor spirografiei.
5. Interpretarea datelor bronhoscopiei la un pacient cu BPCO.

6. Argumentarea tratamentului în dependență de stadiu de evoluție.
7. Argumentarea tratamentului în exacerbări de BPOC.
8. Argumentarea măsurilor profilactice. Rolul vaccinărilor.

Managementul personalizat în boala coronariană

1. Examinarea pacientului conform schemei foii de observație clinică.
2. Interpretarea rezultatelor investigațiilor instrumentale:
 - electrocardiografia;
 - radiografia și radioscopia cordului în 3 proiecții;
 - ultrasonografia cordului.
 - aortocoronarografia.
3. Interpretarea rezultatelor investigațiilor de laborator:
 - hemograma;
 - lipidograma;
 - enzimele cardiace
 - transaminazele;
 - creatinfosfokinaza;
 - timpul de coagulare a sângelui;
 - coagulograma;
 - ionograma;
4. Urgențe medicale:
 - resuscitare cardio-respiratorie
 - lipotimie, sincopa, șoc, moarte subită;
 - probe vagale în tahicardii paroxistice;
 - aritmii ventriculare - tahicardii, fibrilația ventriculară ;
 - accident coronarian acut;
 - insuficiența ventriculară stângă,
 - edem pulmonar
 - tromboembolism pulmonar
 - salt tensional sever
5. Pregătirea pacienților pentru examene paraclinice:
 - glucoza sanguină;
 - radioscopia cordului cu contrastarea esofagului;
 - ultrasonografia cordului;
 - certificat medical de boală;
 - prescrierea medicamentelor.

Diagnosticul diferențial în hepatomegalie

1. Percuția ficatului, dimensiunile ficatului Kurlov. Palparea ficatului: metoda clasică și metoda acroșajului bimanual.

2. Interpretarea rezultatelor ecografiei ficatului.
3. Interpretarea rezultatelor scintigrafiei ficatului.
4. Interpretarea tomografiei computerizate a abdomenului.
5. Interpretarea analizei biochimice a sângelui. Identificarea sindromului hepatopriv, citolitic, colestatic, mezenchimal-inflamator.

Diagnosticul diferențial al sindromului articular

1. Abordarea clinică a unui pacient cu sindromul articular.
2. Ordinea examinării aparatului locomotor.
3. Interpretarea datelor radiologice ale articulațiilor.
4. Interpretarea analizei lichidului sinovial.
5. Interpretarea datelor de laborator (analiza generală a sângelui, analiza generală a urinei, biochimia sângelui, analize imunologice) în sindromul articular.
6. Algoritmul de diferențiere a sindromul articular.
7. Schema de tratament în sindromul articular în dependență de patologie.
8. Principii de monitorizare ale unui pacient cu sindromul articular.