

УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ ЭКОЛОГИИ И ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Методические указания для студентов по самостоятельной работе
по МДК 02.01 Соматические заболевания, отравления и беременность
для специальности 31.02.02 Акушерское дело

По МДК 02.01 «Соматические заболевания,
отравления и беременность»
для специальности 31.02.02 «Акушерское дело»
Разработано преподавателем Коваленко Е.Н.
Рассмотрено и принято на заседании ПЦК
Терапии
Протокол № 2 от «24» 09 2018г.
Председатель ПЦК Сол Е.А. Самышина

Утверждено на заседании
методического совета МК УлГУ
Протокол № 2 от «16» 10 2018 г.

Председатель метод. совета Ш Шевчук М.Т.

Ульяновск 2018 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи, требования к результатам освоения (что должен уметь, знать)

Цель курса:

научить студентов выполнять доврачебные вмешательства при различных соматических заболеваниях и отравлениях у беременных, осуществлять контроль за состоянием беременной, организовывать специализированный уход за беременной, оказывать психологическую помощь, оказывать доврачебную неотложную медицинскую помощь.

Задачи:

овладение практическими навыками по уходу за беременными при различных соматических заболеваниях и отравлениях, контролю за состоянием, оказанию доврачебной неотложной помощи.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- методику субъективного и объективного обследования пациентов;
- методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики, наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, их влияние на течение беременности и родов;
- влияние экстрагенитальной патологии на беременность и роды.

Уметь:

- осуществлять уход за беременными при различных соматических заболеваниях и отравлениях;
- подготовить пациента к дополнительным методам исследования, используемым в терапии;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и отравлениях.

Владеть:

- осуществлять уход за беременными при различных соматических заболеваниях и отравлениях;
- подготовить пациента к дополнительным методам исследования, используемым в терапии;
- оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и отравлениях.

2. Результаты освоения профессионального модуля

Результатом освоения МДК 02.01 «Соматические заболевания, отравления и беременность» является овладение учащимися видом профессиональной деятельности диагностической, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями.

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.
ПК 2.2.	Выявлять психические и физические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.
ПК 2.3.	Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовать собственную деятельность, выбирая типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а так же для своего профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в своей профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллективом, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчинённых), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

3. Тематический план

№	Наименование разделов и тем	Макс. нагрузка студента	Кол-во аудиторных часов при очной форме обучения			Сам. работа
			всего	Теорет. занятия	Практич. занятия	
Раздел 1. Введение						
1.	Введение. Методы обследования.	2	2	2	-	-
2.	Субъективные методы обследования.	3	2	-	2	1
3.	Объективные методы обследования.	3	2	-	2	1
4.	Дополнительные методы обследования.	3	2	-	2	1

Раздел 2. Болезни органов дыхания						
5.	Бронхиты.	2	2	2	-	-
6.	Бронхит острый.	3	2	-	2	1
7.	Бронхит хронический.	3	2	-	2	1
8.	Пневмонии.	2	2	2	-	-
9.	Очаговая пневмония.	3	2	-	2	1
10.	Крупозная пневмония.	3	2	-	2	1
11.	Бронхиальная астма (БА).	2	2	2	-	-
12.	Этиология, клиника БА.	3	2	-	2	1
13.	Неотложная помощь при приступе БА	3	2	-	2	1
14.	Гнойные заболевания легких.	2	2	2	-	-
15.	Абсцесс лёгкого.	3	2	-	2	1
16.	Бронхоэктатическая болезнь.	3	2	-	2	1
17.	Туберкулёз лёгких.	7	4	2	2	3
Раздел 3. Болезни органов кровообращения						
18.	Ревматизм. Пороки сердца.	2	2	2	-	-
19.	Ревматизм.	4	2	-	2	2
20.	Пороки сердца.	4	2	-	2	2
15.	Артериальная гипертензия	6	4	2	2	2
16.	Острая сосудистая недостаточность	6	4	2	2	2
17.	Острая сердечная недостаточность	6	4	2	2	2
18.	Хроническая сердечная недостаточность	6	4	2	2	2
Раздел 4. Болезни органов пищеварения						
19.	Гастриты.	2	-	2	-	-
20.	Острый гастрит.	3	2	-	2	1
21.	Хронические гастриты.	3	2	-	2	1

22.	Язвенная болезнь.	3	2	2	2	1
23.	Холециститы.	6	4	2	2	2
26.	Хронические гепатиты (ХГ).	2	2	2	-	-
27.	Клиника, диагностика ХГ.	4	2	-	2	2
28.	Лечение, профилактика ХГ.	4	2	-	2	2
Раздел 5. Болезни органов мочевого выделения						
26.	Гломерулонефрит.	7	4	2	2	3
27.	Цистит. Пиелонефрит.	2	2	2	-	-
28.	Цистит.	4	2	-	2	2
29.	Пиелонефрит.	5	2	-	2	3
Раздел 6. Болезни крови						
30.	Анемии.	8	4	2	2	4
31.	Анемия и беременность.	7	4	2	2	3
32.	Профилактика анемий.	5	2	-	2	3
Раздел 7. Болезни эндокринных органов						
33.	Болезни щитовидной железы. ДТЗ.	5	4	2	2	1
34.	Гипотиреоз.	5	4	2	2	1
35.	Эндемический зоб.	5	4	2	2	1
36.	Сахарный диабет (СД).	2	2	2	-	-
37.	Клиника СД.	3	2	-	2	1
38.	Диагностика СД.	2	2	-	2	-
38.	Лечение СД.	3	2	-	2	1
39.	Профилактика СД.	3	2	-	2	1
40.	Комы: гипогликемическая, диабетическая.	3	2	2	-	1
41.	Гипогликемическая кома.	4	2	-	2	2
42.	Диабетическая кома.	4	2	-	2	2
Раздел 9. Острые аллергозы						

43.	Острые аллергозы. Крапивница. Отек Квинке.	3	2	2	-	1
44.	Крапивница.Отёк Квинке.	3	2	-	2	1
45.	Анафилактический шок.	5	4	2	2	1
46.	Неотложная помощь при острых аллергозах.	3	2	-	2	1
	ИТОГО:	204	136	52	84	68

4. Содержание дисциплины

Раздел 1. Ведение. Методы обследования.

Тема 1. Методы обследования.

Содержание темы:

Методы обследования больных: субъективные, объективные, дополнительные.
Опрос больных: значение и правила проведения опроса. Паспортные данные. Жалобы.
Анамнез заболевания, анамнез жизни. Осмотр больных: правила проведения осмотра
больных, последовательность, диагностическое значение. Объективные методы
обследования пациента. Дополнительные методы обследования.

Раздел 2. Болезни органов дыхания.

Тема 2. Бронхиты.

Содержание темы:

Бронхиты. Определение понятия бронхит. Этиология, предрасполагающие факторы.
Клинические проявления, осложнения острого и хронического обструктивного бронхита.
Принципы диагностики и лечения, особенности при беременности.

Тема 3. Пневмонии.

Содержание темы:

Определение понятия пневмонии. Факторы риска пневмоний, этиология. Клинические
проявления очаговой, крупозной пневмонии. Влияние заболевания на течение
беременности. Принципы диагностики и лечения, особенности при беременности.

Тема 4. Бронхиальная астма.

Содержание темы:

Определение понятия бронхиальная астма. Этиология, факторы риска. Клинические
проявления. Доврачебная помощь при приступе удушья. Бронхиальная астма и
беременность (влияние на течение беременности, состояние плода). Принципы
диагностики и лечения.

Тема 5. Нагноительные заболевания легких.

Содержание темы:

Определение понятия бронхоэктатической болезни и абсцесса легкого. Факторы риска,
этиология. Клинические проявления бронхоэктатической болезни и абсцесса легкого.
Влияние заболевания на течение беременности. Принципы диагностики и лечения,
особенности при беременности.

Тема 6. Туберкулёз лёгких.

Содержание темы:

Определение понятия туберкулёз. Этиология. Пути передачи. Клинические проявления туберкулёза легких, осложнения. Туберкулёз и беременность. Принципы диагностики, лечения. Профилактика туберкулёза.

Раздел 3. Болезни органов кровообращения.

Тема 7. Ревматизм. Пороки сердца.

Содержание темы:

Определение понятия ревматизм. Этиология, клинические проявления ревматизма, принципы диагностики и лечения. Профилактика ревматизма: первичная и вторичная. Осложнения. Ревматизм и беременность. Определение понятия пороки сердца. Приобретенные и врожденные пороки сердца. Пороки сердца и беременность.

Тема 8. Артериальные гипертензии.

Содержание темы:

Определение. Факторы риска (устраняемые, неустраняемые). Клинические проявления. Первичные и вторичные артериальные гипертензии. Гипертонический криз. Доврачебная помощь при гипертоническом кризе. Гипертоническая болезнь и беременность. Осложнения. Профилактика гипертонической болезни. Принципы лечения.

Тема 9. Острая сосудистая недостаточность.

Содержание темы:

Определение, этиология. Клинические проявления при обмороке, коллапсе, шоке. Неотложная помощь.

Тема 10. Острая сердечная недостаточность.

Содержание темы:

Определение и виды острой сердечной недостаточности. Этиология, клинические проявления, неотложная помощь при острой левожелудочковой недостаточности и острой правожелудочковой недостаточности.

Раздел 4. Болезнь органов пищеварения.

Тема 11. Гастриты. Язвенная болезнь.

Содержание темы:

Определение понятий гастрит и язвенная болезнь. Этиология и факторы риска. Клинические проявления. Диагностика. Профилактика. Особенности течения гастритов и язвенной болезни при беременности. Осложнения. Принципы лечения.

Тема 12. Холециститы.

Содержание темы:

Определение холецистита. Причины, факторы риска. Клинические проявления холецистита. Диагностика. Холецистит и беременность. Осложнения. Принципы лечения.

Тема 13. Хронические гепатиты.

Содержание темы:

Определение, этиология. Клинические проявления. Хронические гепатиты и беременность. Осложнения. Принципы лечения. Профилактика хронических гепатитов.

Раздел 5. Болезни органов мочевого выделения.

Тема 14. Гломерулонефрит.

Содержание темы:

Определение понятия гломерулонефрит. Клинические проявления острого и хронического гломерулонефрита. Осложнения. Дополнительные методы исследования. Принципы лечения. Гломерулонефриты и беременность.

Тема 15. Цистит. Пиелонефрит.

Содержание темы:

Определение понятий цистит, пиелонефрит, причины. Клинические проявления, осложнения пиелонефритов. Принципы диагностики, лечения. Пиелонефриты и беременность.

Раздел 6. Болезни крови.

Тема 16. Анемии.

Содержание темы:

Определение понятия анемия, классификация анемий. Причины железодефицитной и В₁₂-дефицитной анемии. Клинические проявления анемий (железодефицитной и В₁₂-дефицитной), особенности при беременности. Принципы диагностики анемий. Принципы лечения: немедикаментозное и медикаментозные. Профилактика анемий. Особенности течения и лечения анемий при беременности.

Раздел 7. Болезни эндокринных органов.

Тема 17. Болезни щитовидной железы.

Содержание темы:

Болезни щитовидной железы: диффузно-токсический зоб, гипотиреоз, эндемический зоб. Этиология. Клинические проявления, особенности при беременности. Принципы диагностики, лечения.

Тема 18. Сахарный диабет.

Содержание темы:

Определение понятия сахарный диабет. Классификация сахарного диабета. Сахарный диабет I типа и сахарный диабет II типа. Клиника, диагностика, осложнения СД. Принципы доврачебной неотложной помощи при коматозных состояниях. Принципы лечения диабета I типа и II типа. Понятие компенсированного и декомпенсированного диабета. Особенности течения СД у беременных.

Раздел 9. Острые аллергозы.

Тема 19. Острые аллергозы.

Содержание темы:

Острые аллергозы. Причины, факторы риска. Клинические проявления: крапивница, ангионевротический отек, крапивница, анафилактический шок. Доврачебная неотложная помощь при острых аллергозах.

5. Виды самостоятельной работы студентов

Тема 1. Методы обследования.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- проведение пикфлоуметрии.
- проведение оксигенотерапии

- применение дозированного ингалятора.

Тема 2. Бронхиты. Пневмонии.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- определение числа дыхательных движений (ЧДД)
- разведение антибиотиков
- подготовка набора для плевральной пункции

Тема 3. Бронхиальная астма.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций по теме:

- определение числа дыхательных движений (ЧДД)
- разведение антибиотиков
- подготовка набора для плевральной пункции

Тема 4. Нагноительные заболевания легких. Туберкулёз лёгких.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций по теме:

- Определение пульса
- определения характеристик пульса

Тема 5. Ревматизм. Пороки сердца. Артериальная гипертензия.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций по теме:

- измерение АД

Тема 6. Острая сосудистая недостаточность.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Тема 7. Гастриты. Язвенная болезнь.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- желудочное зондирование
- помощь при рвоте
- промывание желудка

Тема 8. Холециститы. Хронические гепатиты.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Тема 9. Гломерулонефрит. Цистит. Пиелонефрит.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Отработка манипуляций:

- сбор мочи на общий анализ, на бак. посев, по Нечипоренко

- сбор мочи по Зимницкому
- отработка симптома Пастернацкого

Тема 10. Анемии.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Тема 11. Болезни щитовидной железы.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Тема 12, 13. Сахарный диабет.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

Тема 14. Острые аллергозы.

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий.

6. Примерные вопросы для самоконтроля

1. Определение понятия пневмонии.
2. Факторы риска пневмоний, этиология. Клинические проявления очаговой, крупозной пневмонии. Влияние заболевания на течение беременности. Принципы диагностики и лечения, особенности при беременности.
3. Определение понятия бронхиальная астма. Этиология, факторы риска. Клинические проявления. Доврачебная помощь при приступе удушья.
4. Бронхиальная астма и беременность (влияние на течение беременности, состояние плода). Принципы диагностики и лечения.
5. Определение понятия бронхоэктатической болезни и абсцесса легкого.
6. Факторы риска, этиология. Клинические проявления бронхоэктатической болезни и абсцесса легкого. Влияние заболевания на течение беременности. Принципы диагностики и лечения, особенности при беременности.
5. Определение понятия туберкулёз. Этиология. Пути передачи.
6. Клинические проявления туберкулёза легких, осложнения. Туберкулёз и беременность. Принципы диагностики, лечения. Профилактика туберкулёза.
7. Определение понятия ревматизм. Этиология, факторы риска.
8. Клинические проявления ревматизма. Принципы диагностики и лечения.
9. Профилактика ревматизма: первичная и вторичная.
10. Осложнения ревматизма. Ревматизм и беременность. Определение понятия порок сердца. Приобретенные и врожденные пороки сердца. Пороки сердца и беременность.
11. Первичные и вторичные артериальные гипертензии.
12. Гипертонический криз. Доврачебная помощь при гипертоническом кризе.
13. Гипертоническая болезнь и беременность. Осложнения.
14. Принципы лечения гипертонической болезни. Профилактика.
15. Определение, этиология острой сосудистой недостаточности.
16. Клинические проявления при обмороке, коллапсе, шоке.
17. Неотложная помощь при обмороке, коллапсе, шоке.
18. Определение понятия сердечная недостаточность.
19. Виды острой и хронической сердечной недостаточности. Этиология, клинические проявления.

20. Неотложная помощь при острой левожелудочковой и острой правожелудочковой сердечной недостаточности.
21. Определение понятий гастрит и язвенная болезнь.
22. Этиология и факторы риска язвенной болезни.
23. Клинические проявления язвенной болезни.
24. Диагностика язвенной болезни.
25. Профилактика язвенной болезни.
26. Особенности течения гастритов и язвенной болезни при беременности.
27. Осложнения язвенной болезни.
28. Принципы лечения язвенной болезни.
29. Определение холецистита. Причины, факторы риска.
30. Клинические проявления холецистита. Диагностика.
31. Холецистит и беременность. Осложнения. Принципы лечения.
32. Определение хронического гепатита. Этиология, факторы риска.
33. Пути передачи гемоконтактных вирусных гепатитов.
34. Клинические проявления хронического гепатита.
35. Хронические гепатиты и беременность.
36. Осложнения хронических гепатитов. Принципы лечения.
37. Профилактика хронических гепатитов.
38. Определение понятия гломерулонефрит.
39. Клинические проявления гломерулонефрита. Осложнения. Дополнительные методы исследования.
40. Принципы лечения гломерулонефрита.
41. Гломерулонефрит и беременность.
42. Определение понятий цистит, пиелонефрит. Этиология, факторы риска. Клинические проявления.
43. Осложнения цистита, пиелонефрита. Принципы диагностики, лечения. Пиелонефрит и беременность.
44. Определение понятия анемия.
45. Классификация анемий.
46. Этиология анемий.
47. Клинические проявления анемий, особенности при беременности.
48. Принципы диагностики анемий. Принципы лечения: немедикаментозное и медикаментозные.
49. Профилактика анемий.
50. Особенности течения и лечения анемий при беременности.
51. Болезни щитовидной железы (диффузный токсический зоб, гипотиреоз, эндемический зоб). Этиология. Клинические проявления. Особенности течения при беременности. Принципы диагностики, лечения.
52. Определение понятия сахарный диабет. Классификация сахарного диабета.
53. Сахарный диабет I типа и сахарный диабет II типа.
54. Клиника, диагностика, осложнения СД.
55. Принципы доврачебной неотложной помощи при коматозных состояниях.
56. Принципы лечения диабета I типа и II типа.
57. Понятие компенсированного и декомпенсированного диабета.
58. Особенности течения СД у беременных.
59. Острые аллергозы. Причины, факторы риска.
60. Клинические проявления аллергозов: крапивница, ангионевротический отек, анафилактический шок.
61. Доврачебная неотложная помощь при острых аллергозах.

7. Примерные тестовые задания

1. Основная причина развития острого бронхита
 - а) авитаминоз Д
 - б) курение
 - в) ОРВИ
 - г) переутомление
2. Приоритетная проблема пациента с острым бронхитом
 - а) слабость
 - б) недомогание
 - в) снижение аппетита
 - г) кашель с мокротой
3. Основная причина развития хронического бронхита
 - а) злоупотребление алкоголем
 - б) курение
 - в) ОРВИ
 - г) переохлаждение
4. Приоритетная проблема пациента при обструктивном бронхите
 - а) головная боль
 - б) недомогание
 - в) слабость
 - г) одышка
5. При остром бронхите отмечается кашель с мокротой
 - а) слизистой
 - б) стекловидной
 - в) «ржавой»
 - г) розовой пенистой
6. Потенциальная проблема беременной с хроническим бронхитом
 - а) кашель
 - б) лихорадка
 - в) слабость
 - г) дыхательная недостаточность
7. При возникновении острого бронхита у беременной рекомендуется
 - а) антибиотики
 - б) сульфаниламиды
 - в) глюкокортикоиды
 - г) фитотерапию
8. При кашле с гнойной мокротой беременной не рекомендуется
 - а) бромгексин
 - б) кодеин
 - в) мукалтин
 - г) микстура с алтеем
9. При ревматизме преимущественно поражается система
 - а) пищеварительная
 - б) сердечно-сосудистая система
 - в) дыхательная
 - г) костно-мышечная
10. Этиология ревматизма
 - а) бета-гемолитический стрептококк
 - б) золотистый стафилококк
 - в) кишечная палочка

- г) синегнойная палочка
11. Ревматизмом чаще заболевают лица в возрасте (лет)
- а) 3-4
 - б) 4-7
 - в) 7-15
 - г) 20 -25
12. Ревматизм развивается после ангины через
- а) 1-3 недели
 - б) 3-4 дня
 - в) 1-2 дня
 - г) 1-3 месяца
13. Обострение ревматизма у беременной провоцирует
- а) занятия физической культурой
 - б) очаг хронических инфекции
 - в) прогулка на свежем воздухе
 - г) рациональное питание
14. Приоритетная проблема беременной при ревмокардите
- а) головная боль
 - б) слабость
 - в) лихорадка
 - г) боль в области сердца
15. Показание к прерыванию беременности
- а) неактивная фаза ревматизма
 - б) активная фаза ревматизма
 - в) гипертоническая болезнь первой стадии
 - г) стабильная стенокардия напряжения
16. Потенциальная проблема беременной при ревматизме
- а) легочное кровотечение
 - б) лихорадка
 - в) снижение аппетита
 - г) сердечная недостаточность
17. Основная причина хронического гастрита типа В
- а) злоупотребление алкоголем
 - б) аутоиммунные нарушения
 - в) нерациональное питание
 - г) хеликобактериальная инфекция
18. Выработка антител к обкадачным клеткам слизистой оболочки желудка происходит при
- а) остром гастрите
 - б) остром холецистите
 - в) хроническом гастрите типа А
 - г) хроническом гастрите типа В
19. Основная проблема пациента при хроническом гастрите с сохраненной секрецией
- а) отрыжка тухлым
 - б) тяжесть в области желудка
 - в) поносы
 - г) отрыжка кислым

20. Основная проблема пациента при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью
- а) изжога
 - б) отрыжка кислым
 - в) отрыжка тухлым
 - г) запор
21. Приоритетная проблема пациента при хроническом гастрите с сохраненной секрецией
- а) снижение аппетита
 - б) слабость
 - в) расстройство стула
 - г) боли в области желудка
22. Приоритетная проблема пациента при хроническом гастрите с секреторной недостаточностью
- а) боли в животе
 - б) тошнота
 - в) снижение аппетита
 - г) урчание в животе
23. Осложнение хронического гиперацидного гастрита
- а) холецистит
 - б) гепатит
 - в) цирроз печени
 - г) язвенная болезнь
24. Наиболее информативный метод диагностики хронического гастрита - это исследование
- а) рентгенологическое
 - б) радиоизотопное
 - в) ультразвуковое
 - г) эндоскопическое
25. Основная причина острого гломерулонефрита
- а) бета-гемолитический стрептококк
 - б) грибы
 - в) кишечная палочка
 - г) простейшие
26. При гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные
- а) каналы
 - б) клубочки
 - в) лоханки
 - г) чашечки
27. Острый гломерулонефрит возникает после ангины через
- а) 1 - 2 дня
 - б) 3 - 4 дня
 - в) 1 - 2 недели
 - г) 2 - 3 месяца
28. Приоритетные проблемы пациента при остром гломерулонефрите
- а) слабость, недомогание

- б) утомляемость, лихорадка
- в) снижение аппетита и работоспособности
- г) головная боль, отёки

29. При остром гломерулонефрите моча имеет цвет

- а) соломенно-желтый
- б) «мясных помоев»
- в) коричневый
- г) бесцветный

30. Моча цвета «мясных помоев» обусловлена содержанием большого количества

- а) бактерий
- б) лейкоцитов
- в) цилиндров
- г) эритроцитов

31. Суточный диурез у пациента составил 300 мл - это

- а) анурия
- б) олигурия
- в) полиурия
- г) протеинурия

32. Суточный диурез при остром гломерулонефрите может составить (мл)

- а) 3000
- б) 2000
- в) 1500
- г) 500

33. При беременности чаще развивается

- а) железодефицитная анемия
- б) В₁₂-дефицитная анемия
- в) острый лейкоз
- г) хронический лимфолейкоз

34. Причина развития железодефицитной анемии у беременной

- а) гиповитаминозы
- б) повышенное поступление железа с пищей
- в) повышенный расход железа
- г) распад эритроцитов

35. Слабость, головокружение, извращение вкуса и обоняния наблюдаются при

- а) железодефицитной анемии
- б) В₁₂-дефицитной анемии
- в) остром лейкозе
- г) хроническом миелолейкозе

36. Приоритетные проблемы беременной с железодефицитной анемией

- а) раздражительность, бессонница
- б) лихорадка, кашель
- в) отеки, боль в пояснице
- г) слабость, обмороки

37. Кожа при железодефицитной анемии

- а) бледная

- б) гиперемированная
- в) желтушная
- г) цианотичная

38. При железодефицитной анемии в анализе крови отмечается

- а) лейкоцитоз, увеличение СОЭ
- б) лейкопения, уменьшение СОЭ
- в) снижение гемоглобина и цветового показателя
- г) увеличение гемоглобина и цветового показателя

39. При железодефицитной анемии беременной рекомендуется употреблять

- а) картофель
- б) молоко
- в) мясо
- г) творог

40. Железо максимально усваивается из

- а) зелени
- б) мяса
- в) молока
- г) яблок

41. При повышенной продукции соматотропного гормона гипофиза после закрытия зон роста скелета развивается

- а) акромегалия
- б) гигантизм
- в) гипотиреоз
- г) сахарный диабет

42. Приоритетная проблема пациента при акромегалии

- а) одышка, кашель
- б) тошнота, рвота
- в) увеличение носа, языка
- г) боль в пояснице, отеки

43. Увеличение надбровных дуг, ушных раковин, носа, губ, языка наблюдается при

- а) акромегалии
- б) диффузном токсическом зобе
- в) эндемическом зобе
- г) сахарном диабете

44. Рентгенограмма черепа и области турецкого седла проводится при диагностике

- а) акромегалии
- б) диффузного токсического зоба
- в) эндемического зоба
- г) сахарного диабета

45. Жажда, полиурия, низкая, относительная плотность мочи (1001-1005) наблюдаются при

- а) акромегалии
- б) гипотиреозе
- в) несахарном диабете
- г) сахарном диабете

46. Приоритетная проблема беременной при несахарном диабете

- а) жажда
- б) кашель
- в) тошнота
- г) понос

47. Болезнь Иценко-Кушинга развивается при патологии

- а) гипофиза
- б) половых желез
- в) поджелудочной железы
- г) щитовидной железы

48. Клинические симптомы болезни Иценко-Кушинга

- а) полидипсия, полиурия
- б) сонливость, брадикардия
- в) гипертензия, «лунообразное лицо»
- г) тахикардия, экзофтальм

49. Пищевую аллергию чаще вызывают

- а) бобовые, брусника
- б) крупы, кукуруза
- в) огурцы, мясо
- г) citrusовые, рыба

50. К бытовым аллергенам относится

- а) домашняя пыль
- б) новокаин
- в) пыльца полыни
- г) шерсть кошки

51. Аллергическую реакцию чаще вызывает

- а) кошка
- б) морская свинка
- в) собака
- г) черепаха

52. Аллергическую реакцию чаще вызывают препараты

- а) антибиотики
- б) бронхолитики
- в) гипотензивные
- г) глюкокортикостероиды

53. Аллергическую реакцию чаще вызывает

- а) гентамицин
- б) линкомицин
- в) пенициллин
- г) тетрациклин

54. При аллергии и на пенициллин пациенту рекомендуют

- а) ампициллин
- б) оксациллин
- в) метициллин
- г) тетрациклин

55. При аллергии на пенициллин беременной рекомендуют

- а) левомицетин
- б) стрептомицин
- в) тетрациклин
- г) эритромицин

56. При аллергии на тетрациклин пациенту рекомендуют

- а) олететрин
- б) тетраолеан
- в) доксициклин
- г) пенициллин

8. Примерные клинические задачи

Задача № 1.

Больная В., 43 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общую слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна 3 года, указанные жалобы возникают ежегодно в июне, в июле все симптомы исчезают. Свое заболевание связывает с потерей близкого человека.

Есть двое детей 7-и и 13-ти лет, у которых тоже бывают приступы удушья. У матери и бабушки также отмечались приступы удушья. У больной имеется аллергия на клубнику, пенициллин.

Объективно: состояние средней тяжести. Больная сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберий. Дыхание громкое, со свистом и шумом, 26 раз в мин. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне ослабленного везикулярного дыхания с удлинненным выдохом выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания.
4. Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
5. Продемонстрируйте технику использования карманного ингалятора.

Задача № 2.

Больная Г., 18 лет жалуется на выраженную одышку, сердцебиение, усиливающиеся при малейшем движении. Больна ревматизмом с 6-летнего возраста, состоит на диспансерном учете. Аккуратно получает противорецидивное лечение. Ухудшение состояния отмечает в течение 3 дней, связывает это с переохлаждением.

Объективно: температура 37,2⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая, умеренной влажности. Дыхание ослабленное, единичные влажные хрипы. ЧДД 30 в мин. Левая граница сердца определяется по левой средне-ключичной линии. Над верхушкой грубый систолический шум, 1-й тон здесь ослаблен. ЧСС 98 в мин., ритмичный. АД 120/70 мм рт.ст. Печень не увеличена, отеков нет.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания.
4. Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

5.Продемонстрируйте технику исследования пульса.

Задача № 3.

Больная В., 35 лет, жалуется на тупые, ноющие боли в области правого подреберья, которые обычно возникают через 1-3 часа после приема обильной, особенно жирной пищи и жареных блюд, ощущение горечи во рту, отрыжку воздухом, тошноту, вздутие живота, неустойчивый стул. Больна несколько лет.

Объективно: температура 37,2⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые, розового цвета. Подкожно-жировая клетчатка развита чрезмерно. Легкие и сердце без патологии. Язык обложен желтовато-коричневым налетом. Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в правом подреберье. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания

- 1.Сформулируйте предположительный диагноз.
- 2.Назовите необходимые дополнительные исследования.
- 3.Перечислите возможные осложнения данного заболевания.
- 4.Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
5. Продемонстрируйте технику дуоденального зондирования на муляже.

Задача № 4.

Больная Н., 32-х лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на потрясающий озноб, повышение температуры, ноющие боли в пояснице справа, частое болезненное мочеиспускание. Свое заболевание связывает с переохлаждением. В анамнезе - частые циститы.

Объективно: температура 38⁰С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 92 в мин., АД 120/80 мм рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, отмечается болезненность по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне реберной дуги, пупка и паховой складки. Симптом поколачивания положительный справа.

Задания

- 1.Сформулируйте предположительный диагноз.
- 2.Назовите необходимые дополнительные исследования.
- 3.Перечислите возможные осложнения данного заболевания.
- 4.Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
- 5.Техника сбора мочи на бактериологическое исследование.

Задача № 5.

Больная А., 30 лет, с жалобами на общую слабость, головную боль, головокружение, одышку при ходьбе, сердцебиение, мелькание “мушек” перед глазами, желание есть мел. Из анамнеза выяснилось, что у нее обильные и длительные (8 дней) менструации.

Объективно: температура 36,7⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, сухая. Ногти обломанные, слоятся, поперечно исчерченные. Дыхание везикулярное, ЧДД 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены, систолический шум на верхушке сердца. Пульс 100 в мин, ритмичный, слабого наполнения, мягкий. АД 90/60 мм рт.ст.

Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

- 1.Сформулируйте предположительный диагноз.
- 2.Назовите необходимые дополнительные исследования.
- 3.Перечислите возможные осложнения данного заболевания.
- 4.Расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
5. Продемонстрируйте технику измерения АД .

9. Перечень примерных вопросов к экзамену.

1. Бронхиты (острый и хронический).
2. Бронхиальная астма.
3. Пневмонии (крупозная и очаговая).
4. Бронхоэктатическая болезнь.
5. Абсцесс легкого.
6. Туберкулез легких.
7. Ревматизм. Пороки сердца.
9. Острая сосудистая недостаточность.
10. Острая и хроническая сердечная недостаточность.
11. Артериальная гипертензия.
12. Острый и хронические гастриты.
13. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки.
15. Хронический гепатит.
18. Гломерулонефриты.
20. Пиелонефриты.
21. Сахарный диабет.
22. Гипотиреоз.
23. Диффузный токсический зоб. Тиреотоксический криз.
24. Железодефицитная и В12 фолиеводефицитная анемии.
26. Анафилактический шок.
27. Отёк Квинке.
28. Крапивница.

10. Критерии оценки

1. Критерии оценки теоретического вопроса:

Оценка «5»

Правильно и полностью раскрыто содержание материала в пределах программы; Чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

В ответе использованы ранее приобретённые теоретические знания, сделаны необходимые выводы и обобщения.

Оценка «4»

Раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения последовательности изложения;

С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий.

Правильно, с 1-2 неточностями использованы научные термины;

Использованы ранее приобретённые теоретические знания, выводы и обобщения сделаны с 1-2 неточностями.

Оценка «3»

Содержание учебного материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно;

Не даны определения, не раскрыто содержание понятий, или они изложены с ошибками;

Допускаются ошибки и неточности в использовании научной терминологии;

Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала, или возможны ошибки в их изложении.

Оценка «2»

Основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы;

Допускаются грубые ошибки в определении понятий;

Допускаются грубые ошибки при использовании терминологии;

Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения из предыдущего материала.

2. Критерии оценки тестовых заданий:

Оценка «5»

10% неправильных ответов

Оценка «4»

20% неправильных ответов

Оценка «3»

30% неправильных ответов

Оценка «2»

Более 30% неправильных ответов

3. Критерии оценки решения клинических (ситуационных) задач:

Оценка «5» - студент решает ситуационные задачи без ошибок. Отвечает на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «4» - студент решает ситуационные задачи с 1-2 ошибками. Не полностью отвечает на поставленные в задаче вопросы.

Оценка «3» - студент решает ситуационные задачи и делает больше 2 ошибок. Отвечает не на все поставленные в задаче вопросы.

Оценка «2» - студент не способен решить задачу и ответить на вопросы, поставленные в задаче.

4. Критерии оценки выполнения практических манипуляций:

Оценка «5» - студент выполняет манипуляцию без ошибок.

Оценка «4» - студент выполняет манипуляцию с 1-2 ошибками.

Оценка «3» - студент выполняет манипуляцию и делает больше 2 ошибок.

Оценка «2» - студент не способен выполнить манипуляцию.

13. Список литературы

Литература основная:

1. Струтынский А.В. и др. Основы семиотики заболеваний внутренних органов. Москва. Медпресс-информ 2010 г-298с.
2. Ослонов В.Н., Богоявленская О.В. Общий уход за больным в терапевтической клинике. Москва. ГОЭТАР-Медиа 2010 г-396с.
3. Федюкович Н.И. «Внутренние болезни», Ростов-на Дону. Феникс. 2011 г-571с.

Литература дополнительная:

1. Маколкин В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни. М. Медицина 2010 г-592с.
2. Мартынов А.И., Мухин Н.А., Моисеев В.С. Внутренние болезни, 2т., М. ГОЭТАР-Медиа 2010 год-1248с.
3. Панкова Е.Н., Панова И.В. О чем говорят анализы. Ростов-на-Дону. Феникс. 2012 год.