

УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНЫ ЭКОЛОГИИ И ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Методические указания для студентов по самостоятельной работе
по МДК 08.01 Диагностика и лечение пациентов
при синдромной патологии
для специальности 31.02.01 Лечебное дело

По МДК 08.01 «Диагностика и лечение пациентов
при синдромной патологии»
для специальности 31.02.01 «Лечебное дело»
Разработано преподавателем Коваленко Е.Н.
Рассмотрено и принято на заседании ПЦК Тера-
пии

Протокол № 2 от «24» 09 2018г.
Председатель ПЦК Сеч Е.А. Самышина

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

Председатель метод. совета Шевчук Шевчук М.Т.

Ульяновск 2018 г.

СОДЕРЖАНИЕ

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

Цель курса:

научить студентов постановке «синдромного» диагноза, который быстро устанавливается при наименьшем объеме диагностических исследований и дает возможность выбрать тактику ведения больного и объем неотложной помощи.

Задачи:

овладение практическими навыками в постановке диагноза по синдрому, используя принципы дифференциальной диагностики.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, предусмотренных ФГОС по направлению СПО «Диагностическая и лечебная деятельность»

В результате изучения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- понятие синдрома;
- основные синдромы при заболеваниях внутренних органов;
- основные клинические признаки данных синдромов;
- диагностические алгоритмы;
- этапы диагностического поиска;
- тактику ведения пациентов;
- алгоритм оказания неотложной помощи.

Уметь:

- выявить ведущий синдром;
- выявить основные причины данного синдрома;
- провести дифференциальную диагностику с использованием результатов различных методов обследования;
- построить диагностический алгоритм для установления диагноза;
- проводить посиндромную терапию;
- снять ЭКГ;
- оказать неотложную помощь при различных синдромах.

Владеть:

- диагностикой клинического синдрома;
- проводить дифференциально-диагностический поиск с использованием дополнительных методов исследования;
- написанием истории болезни с дифференциально-диагностическим поиском;
- техникой регистрации ЭКГ;
- проведением посиндромной терапии при различных синдромах и неотложных состояниях.
- назначением лечения и определением тактики ведения пациента;
- выполнением и оценкой результатов лечебных мероприятий;
- организацией специализированного ухода за пациентом при различной патологии с учётом возраста.

2. Результаты освоения профессионального модуля

Результатом освоения профессионального модуля 03.01 Диагностическая деятельность является овладение учащимися видом профессиональной деятельности диагностической, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями.

Код	Наименование результата обучения
-----	----------------------------------

ПК 1.3	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.3	Выполнять лечебные вмешательства.
ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения.
ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 2.8	Оформлять медицинскую документацию.
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	
1.	Синдром Хроническая сердечная недостаточность: механизм развития.	3	2	2	-	1
2.	Синдром Хроническая сердечная недостаточность: клинические проявления	5	4	2	2	1
3.	Синдром Хроническая сердечная недостаточность: диагностика	3	2	2	-	1
4.	Синдром Хроническая сердечная недостаточность: лечение	5	4	2	2	1
5.	Синдром Головная боль: механизм развития.	3	2	2	-	1
6.	Синдром Головная боль: клинические проявления	5	4	2	2	1
7.	Синдром Головная боль: диагностика	4	2	2	-	2
8.	Синдром Головная боль: лечение	6	4	2	2	2
9.	Синдром Геморрагический синдром: механизм развития.	3	2	2	-	1

10.	Синдром Геморрагический синдром: клинические проявления	5	4	2	2	1
11.	Синдром Геморрагический синдром: диагностика	4	2	2	-	2
12.	Синдром Геморрагический синдром: лечение	6	4	2	2	2
13.	Синдром Артериальная гипертензия: механизм развития.	3	2	2	-	1
14.	Синдром Артериальная гипертензия: клинические проявления	5	4	2	2	1
15.	Синдром Артериальная гипертензия: диагностика	4	2	2	-	2
16.	Синдром Артериальная гипертензия: лечение	6	4	2	2	2
17.	Синдром Боль в груди: механизм развития.	3	2	2	-	1
18.	Синдром Боль в груди: клинические проявления	5	4	2	2	1
19.	Синдром Боль в груди: диагностика	4	2	2	-	2
20.	Синдром Боль в груди: лечение	6	4	2	2	2
21.	Синдром Боль в животе: механизм развития.	3	2	2	-	1
22.	Синдром Боль в животе: клинические проявления	5	4	2	2	1
23.	Синдром Боль в животе: диагностика	4	2	2	-	2
24.	Синдром Боль в животе: лечение	6	4	2	2	2
25.	Синдром Желтуха: механизм развития.	3	2	2	-	1

26.	Синдром Желтуха: клинические проявления	5	4	2	2	1
27.	Синдром Желтуха: диагностика	4	2	2	-	2
28.	Синдром Желтуха: лечение	6	4	2	2	2
29.	Синдром Анемия: механизм развития.	3	2	2	-	1
30.	Синдром Анемия: клинические проявления	5	4	2	2	1
31.	Синдром Анемия: диагностика	4	2	2	-	2
32.	Синдром Анемия: лечение	6	4	2	2	2
33.	Суставной синдром: механизм развития.	3	2	2	-	1
34.	Суставной синдром: клинические проявления	5	4	2	2	1
35.	Суставной синдром: диагностика	4	2	2	-	2
36.	Суставной синдром: лечение	6	4	2	2	2
37.	Синдром Отёки: механизм развития.	3	2	2	-	1
38.	Синдром Отёки: клинические проявления	5	4	2	2	1
39.	Синдром Отёки: диагностика	4	2	2	-	2
40.	Синдром Отёки: лечение	6	4	2	2	2
ИТОГО:		178	120	80	40	58

4. Содержание дисциплины

Тема 1. Синдром «Хроническая сердечная недостаточность»

Содержание темы:

Сущность синдрома сердечной недостаточности.

Основные причины и клинические признаки хронической левожелудочковой и правожелудочковой недостаточности.

Алгоритм оказания неотложной помощи при сердечной астме.

Тактика ведения и лечения больных.

Дифференциально-диагностический поиск.

Тема 2. Синдром «Головная боль»

Содержание темы:

Сущность синдрома головной боли. Основные причины, приводящие к синдрому «Головная боль».

Дифференциально-диагностический поиск при развитии

синдрома «Головная боль» в зависимости от причины, вызвавшей синдром.

Тактика ведения и лечения больных в зависимости от причины головной боли.

Тема 3. Синдром «Геморрагический»

Содержание темы:

Сущность геморрагического синдрома .

Клинические проявления геморрагического синдрома.

Тактика ведения больных при кровотечении.

Неотложная помощь в зависимости от локализации кровотечения.

Тема 4. Синдром «Артериальная гипертензия»

Содержание темы:

Понятие синдрома артериальной гипертензии.

Классификация артериальных гипертензий.

Дифференциально-диагностический поиск в зависимости от вида артериальной гипертензии.

Принципы терапии артериальных гипертензий в зависимости от вида.

Неотложная помощь при гипертоническом кризе. Тактика фельдшера.

Тема 5. Синдром «Боль в груди»

Содержание темы:

Понятие синдрома «Боль в груди». Клинические проявления боли в груди при различных заболеваниях.

Дифференциальная диагностика данного синдрома.

Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

Тактика ведения пациента.

Тема 6. Синдром «Боль в животе»

Содержание темы:

Понятие синдрома «Острая боль в животе».

Неотложные, угрожающие жизни больного состояния.

Клиника, дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.

Тема 7. Синдром «Желтуха»

Содержание темы:

Понятие синдрома желтухи. Классификация.

Характеристика основных формы желтух: паренхиматозная (печеночная); механическая (подпеченочная); гемолитическая (надпеченочная).

Диагностические признаки основных заболеваний и лабораторно-

инструментальные исследования.
Неотложные мероприятия. Принципы лечения различных видов желтух.
Дифференциально-диагностический поиск.

Тема 8. Синдром «Анемия»

Содержание

Понятие синдрома «Анемия». Классификация анемий.
Причины, механизмы развития и клиника анемии в зависимости от нозологического варианта.
Схема диагностического поиска.
Дифференциальная диагностика анемий. Принципы лечения различных видов анемий.

Тема 9. Синдром «Суставной»

Содержание темы:

Понятие артрита и артроза.
Основные причины и клинические проявления суставного синдрома.
Дифференциально-диагностический поиск при суставном синдроме.

Тема 10. Синдром «Отёки»

Содержание темы:

Понятие отечного синдрома. Виды отеков и их локализация:
кардиальные, гипоонкотические (онкотические) отеки, эндокринного генеза, связанные с нарушением венозного оттока, связанные с нарушением лимфоидного оттока, ортостатические.
Особенности клинических проявлений синдрома в зависимости от нозологической формы.
Принципы лечения отёков при различной патологии
Дифференциально-диагностический поиск.

5. Виды самостоятельной работы студентов

Тема 1. Синдром «Хроническая сердечная недостаточность»

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий, дифференциальная диагностика «Хроническая сердечная недостаточность».

Тема 2. Синдром «Головная боль»

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий, дифференциальная диагностика при синдроме «Головная боль».

Тема 3. Синдром «Геморрагический»

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий, дифференциальная диагностика при синдроме «Геморрагический».

Тема 4. Синдром «Артериальная гипертензия»

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий, дифференциальная диагностика при синдроме «Артериальная гипертензия».

Тема 5. Синдром «Боль в груди»

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий, дифференциальная диагностика при синдроме «Боль в груди».

Тема 6. Синдром «Боль в животе»

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий, дифференциальная диагностика при синдроме «Боль в животе».

Тема 7. Синдром «Желтуха»

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий, дифференциальная диагностика при синдроме «Желтуха»

Тема 8. Синдром «Анемия»

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий, дифференциальная диагностика при синдроме «Анемия».

Тема 9. Синдром «Суставной»

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий, дифференциальная диагностика при синдроме «Суставной».

Тема 10. Синдром «Отёки»

Работа с лекционным материалом и дополнительной литературой.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий, дифференциальная диагностика при синдроме «Отёки».

6. Примерные вопросы для самоконтроля

1. Определение синдрома хронической сердечной недостаточности.
2. Основные причины и клинические признаки хронической левожелудочковой сердечной недостаточности.
3. Основные причины и клинические признаки хронической правожелудочковой сердечной недостаточности.
4. Принципы лечения хронической левожелудочковой сердечной недостаточности.
5. Принципы лечения хронической правожелудочковой сердечной недостаточности.
6. Дифференциально-диагностический поиск при хронической левожелудочковой сердечной недостаточности.
7. Дифференциально-диагностический поиск при хронической правожелудочковой сердечной недостаточности.
8. Заболевания, протекающие с синдромом «Головная боль».
9. Клинические проявления заболеваний, протекающих с головной болью.
10. Тактика ведения и лечение больных в зависимости от причины головной боли.
11. Дифференциально-диагностический поиск при синдроме «Головная боль».
12. Понятие геморрагического синдрома.
13. Клинические проявления различных видов кровотечений.
14. Тактика ведения больных при различных видах кровотечения.
15. Принципы лечения различных видов кровотечений.
16. Понятие синдрома артериальной гипертензии.
17. Классификация артериальных гипертензий.

18. Дифференциально-диагностический поиск в зависимости от вида артериальной гипертензии.
19. Принципы терапии артериальных гипертензий в зависимости от вида.
20. Неотложная помощь при гипертоническом кризе. Тактика фельдшера.
21. Понятие синдрома «Боль в груди».
22. Основные причины развития синдрома «Боль в груди».
23. Дифференциально-диагностический поиск при развитии синдрома «Боль в груди».
24. Неотложная помощь при инфаркте миокарда на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера.
25. Неотложная помощь при приступе стенокардии. Тактика фельдшера.
26. Понятие синдрома «Боль в животе».
27. Неотложные, угрожающие жизни больного состояния при возникновении острой боли в животе.
28. Дифференциально-диагностический поиск при синдроме «Острая боль в животе».
29. Понятие синдрома «Желтуха». Классификация. и характеристика основных форм желтух.
3. Дифференциально-диагностический поиск при синдроме «Желтуха».
31. Понятие синдрома «Анемия». Классификация анемий.
32. Клиника анемии в зависимости от нозологического варианта.
33. Дифференциальная диагностика анемий.
34. Понятие артрита и артроза. Клинические проявления заболеваний, протекающих с суставным синдромом.
35. Дифференциально-диагностический поиск при суставном синдроме.
36. Понятие отечного синдрома. Виды отеков и их локализация.
37. Особенности клинических проявлений отёков в зависимости от нозологической формы. Дифференциально-диагностический поиск при синдроме «Отеки».

7. Примерные тестовые задания

1. Боли при инфаркте миокарда бывают
 - а) давящие, сжимающие
 - б) колющие, ноющие
 - в) ноющие, режущие
 - г) режущие
2. К ЭКГ признакам инфаркта миокарда относятся
 - а) патологический зубец Q без подъема ST
 - б) патологический зубец Q с подъемом ST
 - в) удлинение интервала PQ
 - г) отрицательный зубец P
3. Внезапная резкая боль за грудиной, иррадиирующая вдоль позвоночника характерна для
 - а) инфаркта миокарда
 - б) тромбоэмболии легочной артерии
 - в) расслаивающей аневризмы аорты
 - г) спонтанного пневмоторакса
4. Резкая боль в одной половине грудной клетки, сопровождающаяся тимпаническим перкуторным звуком, и ослабленным дыханием характерна для

- а) плевропневмонии
 - б) экссудативного плеврита
 - в) пневмоторакса
 - г) сухого плеврита
5. Резкая боль в груди, сопровождающаяся выраженной одышкой, цианозом, кровохарканьем, правограммой на ЭКГ характерна для
- а) инфаркта миокарда
 - б) крупозной пневмонии
 - в) расслаивающей аневризмы аорты
 - г) тромбоэмболии легочной артерии
6. Почечная гипертония характеризуется
- а) наличием признаков вегетоневроза
 - б) частыми кризами
 - в) наличием мочевого синдрома
 - г) высокой эффективностью гипотензивных средств
7. Гипертоническая болезнь является фактором риска развития
- а) гломерулонефрита
 - б) ИБС
 - в) сахарного диабета
 - г) пороков сердца
8. Высокое диастолическое давление в сочетании с систолическим шумом в околопупочной области характерно для
- а) реноваскулярной гипертонии
 - б) гипертонической болезни
 - в) феохромоцитомы
 - г) синдрома Конна
9. Для какого заболевания характерно преимущественное повышение АД на верхних конечностях?
- а) митрального стеноза
 - б) гипертонической болезни
 - в) гломерулонефрита
 - г) Коарктации аорты
10. Дизурические расстройства в сочетании с протеинурией, лейкоцитурией и бактериурией характерны для
- а) острого гломерулонефрита.
 - б) хронического пиелонефрита.
 - в) хронического гломерулонефрита.
 - г) амилоидоза почек
11. Причиной развития хронической левожелудочковой недостаточности может быть
- а) аортальный стеноз
 - б) НЦД
 - в) пороки трехстворчатого клапана
 - г) миокардиодистрофия
12. Какое состояние относится к синдрому хронической сердечной недостаточности?

- а) сердечная астма
- б) шок
- в) коллапс
- г) обморок

13. Основными клиническими проявлениями и аускультативными признаками сердечной астмы являются

- а) приступ экспираторной одышки, большое количество сухих хрипов
- б) боль в груди, глухость сердечных тонов
- в) приступ инспираторной одышки, преобладание влажных хрипов
- г) бледность, резкое падение АД

14. Для купирования приступа сердечной астмы следует назначать

- а) лазикс, нитроглицерин, морфин
- б) кордиамин, мезатон
- в) адреналин, строфантин, камфору
- г) коринфар, обзидан

15. Какой симптом характеризует левожелудочковую сердечную недостаточность?

- а) отеки
- б) асцит
- в) увеличение печени
- г) приступ сердечной астмы

16. Трудно снимающийся фибринозный налет в области миндалин, афония характерны для

- а) ложного крупа
- б) истинного крупа
- в) фолликулярной ангины
- г) аллергического отека гортани

17. Диагностическим критерием ложного крупа является

- а) осиплость голоса с афонией
- б) экспираторный тип удушья
- в) кашель с гнойной мокротой
- г) осиплость голоса без афонии на фоне вирусной инфекции

18. Уменьшение дыхательной поверхности легких может быть следствием:

- а) обструкции дыхательных путей
- б) пневмоторакса
- в) отека гортани
- г) поражения дыхательного центра

19. Приступ экспираторного удушья характерен для

- а) бронхиальной астмы
- б) сердечной астмы
- в) аллергического отека легких
- г) ложного крупа

20. Внезапно возникший приступ удушья, сопровождающийся сильным кашлем и не поддающийся терапии, характерен для

- а) инородного тела гортани
- б) ложного крупа

- в) истинного крупа
- г) приступа бронхиальной астмы

21. К пищевым аллергенам относятся

- а) крупы
- б) огурцы
- в) бобы
- г) цитрусовые

22. Пищевую аллергию чаще вызывает

- а) арбуз
- б) вишня
- в) мясо
- г) рыба

23. К бытовым аллергенам относится

- а) домашняя пыль
- б) пенициллин
- в) пыльца березы
- г) яйцо

24. Домашнее животное, чаще вызывающее аллергию

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

25. Аллергические реакции чаще вызывают

- а) антибиотики
- б) антигистаминные
- в) антиагреганты
- г) антикоагулянты

26. Признаками воспалительного отека являются:

- а) покраснение кожи, боль в области отека
- б) местное понижение температуры, бледность кожи
- в) кожный зуд в области отека, боль
- г) отсутствие боли, плотные отеки

27. Отеки на ногах, асцит, гепатомегалия, варикозное расширение вен пищевода характерны для отечного синдрома при

- а) гломерулонефрите
- б) циррозе печени
- в) предменструальном синдроме
- г) диабетической нефропатии

28. Бледные, подвижные отеки, локализующиеся в местах с наиболее рыхлой клетчаткой, усиливающиеся утром, свидетельствуют об отечном синдроме при

- а) заболеваниях почек
- б) циррозах печени
- в) сердечной недостаточности
- г) предменструальном синдроме

29. Генерализованные отеки развиваются при заболеваниях

- а) вен
- б) сердца
- в) лимфатических сосудов
- г) при локальной аллергии

30. Местные отеки наблюдаются при

- а) нефротическом синдроме
- б) энтеропатиях с повышенной потерей белка
- в) при локальных аллергических реакциях
- г) при сердечной недостаточности

31. Лимфатические узлы в норме

- а) видны при общем осмотре
- б) не видны и не пальпируются
- в) не видны, но пальпируются подключичные
- г) не видны, но пальпируются подколенные

32. Селезенка в норме

- а) пальпируется в левом подреберье
- б) пальпируется в правом подреберье
- в) пальпируется в левой подвздошной области
- г) не пальпируется

33. Увеличение печени называется

- а) гиперспленизм
- б) гепатомегалия
- в) гинекомастия
- г) спленомегалия

34. Увеличение селезенки называется

- а) гиперспленизм
- б) гепатомегалия
- в) спленомегалия
- г) гинекомастия

35. Количество эритроцитов в норме у мужчин (в 1 л)

- а) $4,5-5,0 \times 10^9$
- б) $4,5-5,0 \times 10^{12}$
- в) $6-8 \times 10^9$
- г) $6-8 \times 10^{12}$

36. Ранние боли в эпигастральной области возникают после еды в течение

- а) 30 минут
- б) 2 часов
- в) 3 часов
- г) 4 часов

37. При язве желудка боль в животе локализуется в области

- а) левой подреберной
- б) левой подвздошной
- в) правой подвздошной

г) эпигастральной

38. Тактика фельдшера при появлении «кинжальной» боли у пациента с язвенной болезнью вне лечебного учреждения

- а) амбулаторное наблюдение
- б) направление в поликлинику
- в) введение спазмолитиков
- г) срочная госпитализация

39. Симптом Ровзинга положительный при

- а) остром панкреатите
- б) остром холецистите
- в) остром аппендиците
- г) почечной колике

40. При остром аппендиците боль локализуется

- а) в левом подреберье
- б) правом подреберье
- в) в правой подвздошной области
- г) в левой подвздошной области

41. Верхняя граница абсолютной печеночной тупости по среднеключичной линии соответствует ребру

- а) 5
- б) 6
- в) 7
- г) 8

42. Нижняя граница печени по правой среднеключичной линии определяется

- а) у края реберной дуги
- б) на 2 см выше реберной дуги
- в) на 2 см ниже реберной дуги
- г) на 4 см ниже реберной дуги

43. Желтуха развивается при

- а) гипобилирубинемии
- б) гипербилирубинемии
- в) гипопроотеинемии
- г) гиперпротеинемии

44. Желтуха развивается при

- а) хроническом гепатите
- б) хроническом колите
- в) хроническом энтерите
- г) язвенной болезни

45. Основная причина хронического гепатита

- а) вирус гепатита А
- б) вирус гепатита В
- в) кишечная палочка
- г) энтерококк

46. «Сосудистые звездочки» на верхней части туловища характерны для комы

- а) уремиической
- б) алкогольной
- в) печеночной
- г) кетоацидотической

47. При уремиической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах

- а) аммиака
- б) алкоголя
- в) ацетона
- г) тухлых яиц

48. Азотистые шлаки – это

- а) альбумины, глобулины
- б) билирубин, холестерин
- в) креатинин, мочевины
- г) глюкоза, липопротеиды

49. При кетоацидотической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах

- а) алкоголя
- б) аммиака
- в) ацетона
- г) нет запаха

50. При лечении гипергликемической комы применяют инсулин действия

- а) короткого
- б) среднего
- в) длительного
- г) сверхдлительного

8. Примерные клинические задачи

Задача № 1.

Повод к вызову СМП: мужчина 65 лет «задыхается». Место вызова квартира, вызывает дочь. Жалобы на головную боль, возникшую после эмоционального перенапряжения, в течение 3-х часов боль усиливалась, возникла одышка в покое, хрипы при дыхании, принял 1 таблетку коринфара, одышка усилилась; вызвана СМП.

Анамнез: страдает гипертонической болезнью в течение 10-ти лет. Нерегулярно принимает адефлан, периодически капотен.

Объективно: состояние тяжелое, сознание ясное, положение ортопноэ. Возбужден, напуган. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Над легкими укорочение перкуторного звука, аускультативно ослабленное дыхание, большое количество разнокалиберных влажных хрипов по всей поверхности. ЧД 28 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 100 в минуту, АД 230/120 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. На ЭКГ: ритм синусовый, ЭОС отклонена влево. Очаговых изменений нет.

Задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Перечислите синдромы.
3. Принципы лечения.

Задача № 2.

У роженицы М. 35 лет, повара, во время первых родов появились сильные боли в грудной клетке, резкая одышка смешанного характера, потеряла сознание.

Объективно: общее состояние тяжелое, сознание отсутствует, отмечается сине-багровый цианоз верхней части тела. Дыхание поверхностное до 50 в 1 минуту. При аускультации дыхание в правой половине грудной клетки резко ослаблено, единичные сухие хрипы, в нижних отделах незвучные мелкопузырчатые хрипы. Шейные вены набухшие, пульс нитевидный 100 в 1 минуту. АД - 90/40 мм рт. ст. Сердечные тоны глухие, расщепление второго тона над легочной артерией. Живот увеличен, пальпация не доступна.

Задания

1. Предварительный диагноз.
2. Перечислите синдромы.
3. Принципы лечения.

Задача № 3.

На фельдшерский пункт с улицы доставлен пациент. Одет неопрятно, на одежде следы рвотных масс, запах алкоголя. Т-36°. В контакт не вступает, реагирует на болевые раздражители движениями. Лицо пастозное, гиперемировано, симметричное. Видимых повреждений нет. Зрачки симметричные, сужены, реакция на свет сохранена. Мышечный тонус снижен, сухожильные рефлексы сохранены. ЧДД 26 уд./мин. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 90 уд./мин. АД 105/60 мм рт.ст. Абдоминальная патология не выявлена.

Задания

1. Предположительный диагноз.
2. Перечислите синдромы.
3. Неотложная помощь на ДЭ и тактика фельдшера.

Задача № 4.

Больной К., 58 лет, главный инженер завода, поступил в кардиологическое отделение с жалобами на сильные головные боли в затылочной области пульсирующего характера, сопровождающиеся тошнотой, однократной рвотой, головокружением, появлением “сетки” перед глазами. Головные боли бывали раньше, чаще по утрам или после психоэмоционального напряжения. За медицинской помощью не обращался. Последний приступ болей возник внезапно на фоне удовлетворительного самочувствия. Перед этим был в командировке, напряженно работал.

Объективно: состояние средней тяжести. Больной несколько возбужден, испуган. Кожные покровы чистые, повышенной влажности, отмечается гиперемия лица и шеи. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс - симметричный, напряжен, частый - 92 в 1 мин. АД - на пр. руке - 195/100 мм рт. ст., на левой - 200/100 мм рт. ст. Границы сердца - левая - на 1,5 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Сердечные тоны звучные, ритмичные, акцент П тона на аорте. ЧСС - 92 в 1 мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Симптом Пастернацкого отрицательный. Отеков нет.

Задания

1. Предварительный диагноз.
2. Перечислите синдромы.
3. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.

9. Перечень примерных вопросов к экзамену.

1. Определение синдрома острой сердечной недостаточности.
2. Основные причины и клинические признаки острой левожелудочковой и правожелудочковой недостаточности.
3. Основные причины и клинические признаки острой правожелудочковой недостаточности.
4. Алгоритм оказания неотложной помощи при отёке лёгких.
5. Алгоритм оказания неотложной помощи при ТЭЛА.
6. Дифференциально-диагностический поиск при отёке лёгких.
7. Дифференциально-диагностический поиск при ТЭЛА.
8. Понятие синдрома «Острая дыхательная недостаточность».

9. Основные причины, приводящие к острой дыхательной недостаточности.
10. Алгоритм оказания неотложной помощи при бронхиальной астме астматическом статусе.
11. Дифференциально-диагностический поиск при развитии синдрома острой дыхательной недостаточности.
12. Определение комы.
13. Клинические проявления гипогликемической комы.
14. Клинические проявления кетоацидотической комы.
15. Клинические проявления печеночной комы.
16. Клинические проявления уремической комы.
17. Тактика ведения больных, находящихся в коматозном состоянии.
18. Неотложная помощь при гипогликемической коме.
19. Неотложная помощь при кетоацидотической коме.
20. Неотложная помощь при печеночной коме.
21. Неотложная помощь при уремической коме.
22. Понятие синдрома артериальной гипертонии.
23. Классификация артериальных гипертоний.
24. Дифференциально-диагностический поиск в зависимости от вида артериальной гипертонии.
25. Принципы терапии артериальных в зависимости от вида артериальной гипертонии.
26. Неотложная помощь при гипертоническом кризе. Тактика фельдшера.
27. Понятие синдрома «Боль в груди».
28. Основные причины развития синдрома «Боль в груди».
29. Дифференциально-диагностический поиск при развитии синдрома «Боль в груди».
30. Неотложная помощь при инфаркте миокарда на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера.
31. Неотложная помощь при приступе стенокардии. Тактика фельдшера.
32. Понятие синдрома «Острая боль в животе».
33. Неотложные, угрожающие жизни больного состояния при возникновении острой боли в животе.
34. Дифференциально-диагностический поиск при синдроме «Острая боль в животе».
35. Понятие синдрома желтухи. Классификация. и характеристика основных форм Желтух.
36. Дифференциально-диагностический поиск при синдроме «Желтухи».
37. Понятие синдрома «Анемии». Классификация анемий.
38. Клиника анемии в зависимости от нозологического варианта.
39. Дифференциальная диагностика анемий.
40. Понятие синдрома «Аллергозы». Клинические признаки анафилактического шока, отека Квинке, крапивницы.
41. Неотложная помощь при различных видах аллергозов на догоспитальном этапе. Дифференциально-диагностический поиск.
42. Понятие отечного синдрома. Виды отеков и их локализация.
43. Особенности клинических проявлений отёков в зависимости от нозологической формы. Дифференциально-диагностический поиск

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. Г.Н. Тобулток, Н.А.Иванова. Синдромная патология, дифференциальная диагностика и фармакотерапия. М., ФОРУМ-ИНФРА- М. 2010 г.
2. Белов Л. Дифференциальная диагностика и лечение неотложных состояний, доврачебная помощь. Ростов-на-Дону, «Феникс». 2011 г.
3. Вайдль Р., Ренч И. Экстренная помощь на догоспитальном этапе. Основы реанимации и врачебной помощи на дому. Перевод с нем. — Киев, 2010 г.

Литература дополнительная:

1. Огороков А.Н. «Диагностика внутренних болезней», Медицинская литература, 2012 г.
2. Неотложная кардиология. / Под ред. Руксина. - С-Пб., 2010 г.
3. Первая помощь в экстремальных ситуациях. Практическое пособие. — М., 2010г.