

Министерство науки и высшего образования РФ
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
УЛЬЯНОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
Факультет последипломного медицинского и фармацевтического
образования
Кафедра последипломного образования и семейной медицины

С.А. Прибылова, И.Р. Керова

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
РАБОТЫ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ»**

Ульяновск, 2019

УДК
ББК
К

Рекомендовано к введению в образовательный процесс решением Ученого Совета Института
медицины, экологии и физической культуры Ульяновского государственного университета
(протокол № 10/210 от 19.06.2019 г.)

Рецензент – к.м.н., доцент кафедры госпитальной терапии Юдина Е.Е.

Прибылова С.А.

**Методические указания для практических занятий по дисциплине
«Функциональная диагностика» / Прибылова С.А., Керова И.Р.- Ульяновск,
УлГУ, 2019.**

Методическое пособие подготовлено в соответствии с рабочей программой дисциплины " Профессиональные болезни ". В структуру входят методические указания по каждой изучаемой теме согласно плану аудиторных практических работ. Методическое пособие предназначено для ординаторов факультета последипломного медицинского и фармацевтического образования, обучающихся по специальности 31.08.54 – общая врачебная практика.

© Прибылова С.А., Керова И.Р. 2019

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка

Материально-техническое обеспечение дисциплины

Критерии оценки знаний

Тема 1 Профболезни. Вопросы диагностики и медицинской профилактики.

Тема 2 Профессиональные заболевания от воздействия пыли.

Тема 3 Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов производственной среды.

Тема 4 Профессиональные заболевания от воздействия химических факторов производственной среды.

Тема 5 Профессиональные заболевания связанные с функциональным перенапряжением.

Тема 6 Профессиональные заболевания связанные с связанными с инфекционными и паразитарными факторами..

Примеры заданий.

Вопросы к зачету.

Список рекомендуемой литературы

Пояснительная записка

Методические рекомендации предназначены в качестве методического пособия для самостоятельной работы по дисциплине «Профессиональные болезни». Дисциплина «Профессиональные болезни» относится к вариативной части Блока Б1.В.ОД. Учебного плана по специальности 31.08.54 – Общая врачебная практика (семейная медицина).

Цель: подготовка квалифицированного врача-специалиста врача общей практики, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности общей врачебной практике (семейной медицине).

Задачи:

1. Сформировать основные навыки и умения, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Подготовить ординатора к получению профессиональной подготовки врача общей практики, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

Проведение самостоятельной работы, предусмотренной программой по дисциплине «Профессиональные болезни», способствует формированию у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Код и наименование реализуемой компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с индикаторами достижения компетенций
УК1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: основные понятия общей нозологии; Роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; Механизмы и основные проявления типовых нарушений органов и физиологических систем организма. Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной и морфологической диагностики, применяемых для выявления патологии органов и систем; Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний. Владеть: навыками изложения самостоятельной точки зрения. Анализировать результаты диагностических исследований и правильно их интерпретировать.
ПК1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового	Знать: основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в организме человека на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов

<p>образа жизни, предупреждение возникновения и(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения; Уметь: проследить возможности использования результатов исследования и применения изучаемого вопроса в профилактике заболеваний и патологии; Владеть: навыками системного подхода к анализу медицинской информации; принципами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений;</p>
<p>ПК2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровьем и хроническими больными</p>	<p>Знать: принципы организации лечебно-профилактической помощи взрослому населению и подросткам, в т.ч. проведения профилактических медицинских осмотров диспансеризации диспансерного наблюдения за здоровьем и хроническими больными; Уметь: применять методы проведения профилактических медицинских осмотров диспансерного наблюдения за здоровьем и хроническими больными; Владеть: методами профилактики и раннего выявления наиболее распространенных и социально значимых болезней; владеть методами диспансеризации населения</p>
<p>ПК5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Знать: теоретические аспекты всех нозологий по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и других клинических дисциплин. Принципы их комплексного лечения; Уметь: организовать выполнение специальных методов исследования и интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния; Владеть: навыками дифференциальной диагностики, интерпретации лабораторных и инструментальных показателей.</p>
<p>ПК6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины)</p>	<p>Знать: основы фармакотерапии при наиболее распространенных заболеваниях в работе врача общей практики; общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей ЛС; Уметь: определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное лечение, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на «Д» наблюдение); обосновать схему, план и тактику ведения; анализировать действие ЛС по совокупности их фармакологических свойств; Владеть: навыками назначения медикаментозного лечения в соответствии с современными рекомендациями. Методикой оказания врачебной помощи при неотложных состояниях.</p>

Самостоятельная работа – форма организации образовательного процесса, стимулирующая активность, самостоятельность, познавательный интерес обучающихся.

Самостоятельная работа обучающихся является обязательным компонентом образовательного процесса, так как она обеспечивает закрепление получаемых знаний путем приобретения навыков осмысления и расширения их содержания, решения актуальных проблем формирования универсальных и профессиональных компетенций, подготовку к занятиям и прохождению промежуточной аттестации.

Самостоятельная работа обучающихся представляет собой совокупность занятий и работ, обеспечивающих успешное освоение образовательной программы высшего образования в соответствии с требованиями ФГОС.

Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Аудитории для проведения лекций, семинарских занятий, для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации, индивидуальных консультаций, а также помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде, электронно-библиотечной системе:

- Учебные комнаты кафедры ПДОиСМ (ГУЗ ЦК МСЧ, ГУЗ УОДКБ Перинатальный центр «Мама»),
- Учебные комнаты (ГУЗ УОКБ)
- Кабинеты, оборудованные мультимедийными средствами обучения, с типовыми наборами профессиональных моделей:
 1. Безвозмездное пользование:
 - УОКБ№1, ул. III Интернационала, 7;
 - ГУЗ ЦК МСЧ, Лихачева, 12;
 - ГУЗ УОДКБ Перинатальный центр «Мама», Радищева, 42
 2. Библиотека ИМЭиФК, Набережная реки Свияги корпус 2

Оборудование клинических баз кафедры:

стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, пульсоксиметр, анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками, экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный, измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками, диагностический набор для офтальмоскопии и оториноскопии с ушными воронками разных размеров, негатоскоп, набор линз для подбора очков, аппарат для определения полей зрения (периметр), тест-система для экспресс-диагностики различных антигенов, световод-карандаш (фонарик) для осмотра зева, камертон медицинский, мультимедийные проекторы, телевизоры.

Виды работ: проработка учебного материала, решение задач, подготовка к сдаче зачета.

Критерии оценки по итогам заключительного занятия по разделу дисциплины

«5» (отлично) – ординатор освоил программу дисциплины в полном объеме, сдал тестирование на 80 и более баллов и успешно прошел собеседование

«4» (хорошо) – ординатор освоил программу дисциплины в полном объеме, сдал тестирование на 70 и более баллов и успешно прошел собеседование

«3» (удовлетворительно) – ординатор освоил программу дисциплины в полном объеме, сдал тестирование на 60 и более баллов и успешно прошел собеседование

«2» (неудовлетворительно) – ординатор не освоил программу дисциплины в полном объеме, сдал тестирование менее, чем на 60 баллов и не прошел собеседование

Тема 1. Общие вопросы ПП.

Основные вопросы:

Определение дисциплины.

Предмет и задачи ПП, её место в практической деятельности медицинских работников.

Классификация вредных производственных факторов и условий труда.

Особенности постановки диагноза и экспертизы трудоспособности.

Классификация ПЗ.

Виды профилактики.

Предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры.

Нормативные документы.

Тема 2. Профессиональные заболевания от воздействия пыли.

Основные вопросы:

Диагностика силикоза. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Диагностика силикатозов. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Диагностика металлоконииозы. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Диагностика пневмокониозы электросварщиков и газрезчиков, шлифовальщиков, наждачников и т.д. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Вопросы к самостоятельному изучению

1. Исторические этапы развития профессиональной патологии.

2. Предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры.

Тема 3. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов производственной среды.

Основные вопросы:

Вибрационная болезнь. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Вегетативный полиневрит. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Нейросенсорная тугоухость. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Заболевания, связанные с воздействием электромагнитных излучений и лазерного излучения. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Лучевая болезнь. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Декомпрессионная болезнь. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Заболевания, возникающие при неблагоприятных метеорологических условиях – перегрев, облитерирующий эндартериит, вегетативно-сензитивный полиневрит. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Вопросы к самостоятельному изучению

1. Краткие сведения о других пневмокониозах (асбестоз, пневмокониоз сварщика, антракоз и т.д.).

2. Дифференциальная диагностика диффузно – диссеминированных заболеваний легких.

Тема 4. Профессиональные заболевания от воздействия химических факторов производственной среды.

Основные вопросы:

Диагностика профессиональных заболеваний, вызываемых воздействием химических факторов: острые и хронические интоксикации, а также их последствия, протекающие с изолированным или сочетанным поражением различных органов и систем. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Вопросы к самостоятельному изучению

- 1.Токсические гепатиты при отравлении бензолом. Повреждающие промышленные факторы, патогенез, клиника, диагностика, защитные мероприятия, лечение
- 2.Болезни кроветворной системы у работников производств. Бензолные лейкозы Этиология, патогенез, клиника, диагностика, профилактика, лечение
3. Острое отравление оксидом углерода

Тема 5. Профессиональные заболевания связанные с функциональным перенапряжением.

Цель: сформировать четкое представление об особенностях течения профессиональных заболеваний, связанных с функциональным перенапряжением.

Основные вопросы, рассматриваемые на занятии:

Невриты, радикулоневриты, шейно-плечевые плекситы, вегетомиофасциты. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Хронические тендовагиниты, стенозирующие лигаментиты, бурситы, эпикондилит плеча, деформирующие артрозы. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Координаторные неврозы – писчий спазм, другие формы функциональных дискинезий.

Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Заболевания голосового аппарата – фонастения и органа зрения – астиопия и миопия. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Вопросы к самостоятельному изучению

1. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация координаторных неврозов - писчий спазм, другие формы функциональных дискинезий
2. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация заболеваний голосового аппарата – фонастения и органа зрения – астиопия и миопия

Тема 6. Диагностика профессиональных заболеваний, вызываемых действием биологических факторов.

Основные вопросы:

Инфекционные и паразитарные заболевания – туберкулез, бруцеллез, сап, сибирская язва, дисбактериоз, кандидамикоз кожи и слизистых оболочек, висцеральный кандидоз. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Профессиональные аллергические заболевания – профессиональная бронхиальная астма, аллергический ринит, дерматит, конъюнктивит. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация.

Вопросы к самостоятельному изучению

1. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация кандидамикоза кожи и слизистых оболочек, висцерального кандидоза.
2. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, реабилитация бруцеллеза, сапа и сибирской язвы.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ (ПРИМЕРЫ)

(выберите один или несколько правильных ответов на вопрос).

1. К необходимым медицинским осмотрам рабочих, состоящих под диспансерным наблюдением, относятся все, кроме:
 - а) предварительных (при поступлении на работу)
 - б) периодических (в период работы)

- в) целевых (на выявление заболеваний определенной нозологии)
- г) после снятия с соответствующей группы инвалидности
- д) верно а и б

2. Основанием допуска к медицинской (фармацевтической) деятельности являются все перечисленные документы, кроме:

- а) диплома об окончании высшего или среднего (фармацевтического) заведения
- б) сертификата
- в) лицензии
- г) свидетельства об окончании курсов усовершенствования
- д) верно а и б

3. Квалификационная категория, присвоенная врачам, провизорам, работникам из среднего медицинского (фармацевтического) персонала, действительна:

- а) в течение 3 лет
- б) в течение 5 лет
- в) в течение 7 лет
- г) в течение 10 лет
- д) в течение 12 лет

4. Запись в трудовой книжке специалиста (из числа врачебного, фармацевтического и среднего медицинского персонала) о присвоении ему по результатам аттестации (переаттестации) квалификационной категории:

- а) вносится
- б) вносится не обязательно
- в) не вносится
- г) верно все
- д) верно а и б

5. Основными задачами Центра профпатологии являются:

- а) установление связи заболеваний с профессией
- б) оздоровление больных, инвалидов вследствие профзаболеваний
- в) оздоровление лиц из группы риска
- г) разработка и проведение мер по профилактике и снижению профессиональной заболеваемости и трудопотерь по болезни и инвалидности
- д) все перечисленное

6. В функции Центра профпатологии входят:

- а) диагностика профзаболеваний, лечение, реабилитация и наблюдение больных профессиональными заболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний
- б) контроль за качеством предварительных и периодических медицинских осмотров и реализацией профилактических и оздоровительных рекомендаций в соответствии с актом заключительной комиссии, а также проведение периодического медицинского осмотра в условиях стационара по расширенной программе с выдачей рекомендаций лечебно-профилактического характера
- в) организационно-методическое руководство по вопросам профпатологии в территории, разработка методических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных с профессиональными заболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний
- г) учет и углубленный анализ профессиональной заболеваемости и инвалидности вследствие профзаболеваний, разработка совместно с администрацией территории и органами санэпиднадзора мероприятий по их профилактике и снижению

д) все перечисленное

7. Какие документы входят в обязательный перечень при установлении диагноза профессионального заболевания?

- а) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, представленная ТУ Роспотребнадзора
- б) административная характеристика работника, заверенная подписью руководителя и печатью учреждения
- в) выписка из амбулаторной карты с указанием обращаемости за период работы
- г) справка о частоте заболеваемости работников какой-либо формой болезни
- д) копия трудовой книжки
- е) а, в, г, д

8. Специалистами, каких медицинских учреждений дано право первичной связи заболевания легких с профессией?

- а) пульмонолог территориальной поликлиники, семейный врач
- б) федеральный и территориальные центры профпатологии
- в) территориальный врач профпатолог
- г) участковый терапевт
- д) кандидаты и доктора медицинских наук, работающие в высших учебных заведениях медицинского профиля

9. Какой специалист может занимать должность врача-профпатолога?

- а) врач, имеющий высшее медицинское образование по специальности «лечебное дело»
- б) врач, имеющий высшее медицинское образование по специальности «Медико-профилактическое дело»
- в) врач-лечебник, прошедший первичную специализацию по профпатологии
- г) врач, имеющий высшее медицинское образование по специальности «лечебное дело» и прошедший первичную специализацию по профпатологии
- д) в, г

10. Как часто рабочие «вредных» производств согласно приказу № 302н МЗ РФ должны направляться в центр профпатологии для проведения ПМО?

- а) один раз в год
- б) один раз в три года
- в) один раз в пять лет
- г) один раз в полгода
- д) один раз в 3 месяца

11. В случаях установления признаков профессионального заболевания при прохождении медосмотра работник направляется в:

- а) медико-санитарную часть
- б) центр профпатологии
- в) диагностический центр
- г) бюро МСЭ
- д) ЦГБ

12. Кем могут быть направлены на рассмотрение Координационного центра профпатологии Росздрава медицинские документы?

- а) больным, не согласным с решением вопросов территориальными медицинскими органами
- б) администрацией предприятия

- в) медицинским учреждением
- г) профсоюзной организацией
- д) верно а и б

13. Основным документом, подтверждающим профессиональный характер заражения инфекционным или паразитарным заболеванием, служит:

- а) трудовая книжка
- б) выписка из истории болезни
- в) карта эпидемиологического обследования
- г) верно б и в
- д) верно а и б

14. Все лица с выявленными профессиональными заболеваниями должны находиться на диспансерном наблюдении у:

- а) лечащего врача
- б) врача-специалиста по профилю заболевания
- в) врача-профпатолога
- г) верно б и в
- д) верно а и б

15. Какие заболевания являются общими медицинскими противопоказаниями к допуску в контакте с вредными, опасными веществами и производственными факторами?

- а) злокачественные новообразования
- б) гипертоническая болезнь III ст.
- в) бронхиальная астма
- г) бронхиальная астма тяжелого течения с выраженными функциональными нарушениями дыхания и кровообращения
- д) все перечисленное

ЗАДАЧИ (ПРИМЕРЫ).

1. На плановом медосмотре на автозаводе у женщины 45 лет, по профессии – оператор конвейера на ЭКГ обнаружено: угол альфа=0, общая продолжительность QRS – 0,11 сек., зубец R в первом стандартном отведении =20 мм, зубец R в avl =16 мм, зубец R в V6 =27 мм, зубец S в третьем стандартном отведении =8 мм, зубец T в V1 больше зубца T в V6. Из анамнеза известно – в течение 5 лет страдает артериальной гипертензией. Дайте электрокардиографическое заключение:

- 1. вариант нормы
- 2. блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса
- 3. блокада задней ветви левой ножки пучка Гиса
- 4. гипертрофия левого желудочка
- 5. гипертрофия правого желудочка

2. Пациент Б., 64 лет, находится в кардиологическом отделении 5-е сутки с диагнозом: Острый инфаркт миокарда передней перегородочной области левого желудочка. На утреннем обходе пациент предъявляет жалобы на боли в грудной клетке, усиливающиеся при глубоком дыхании, кашле, глотании, в положении лежа на спине. На ЭКГ: подъем сегмента ST во всех отведениях, кроме aVR. Данная симптоматика является наиболее вероятным признаком:

- 1. рецидивирования инфаркта миокарда
- 2. постинфарктной стенокардии

3. перикардита
4. ТЭЛА
5. аневризмы ЛЖ

3. У пациента У., 60 лет в анамнезе – обморочное состояние. При холтеровском мониторинговании отмечается синдром бради-тахикардии с ЧСС 35-160 уд/мин и эпизоды миграции водителя ритма. В покое и ночью регистрируются эпизоды синоатриальной блокады с паузами до 3,0 сек. Выберите вариант заключения:

1. синдром слабости синусового узла
2. синдром WPW
3. синдром Фредерика
4. синдром Гудпасчера
5. синдром Менъера

4. Пациент К., 50 лет, обратился к кардиологу с жалобами на неритмичное сердцебиение, головокружение, предсинкопальные состояния. При холтеровском мониторинговании ЭКГ отмечается атриовентрикулярная диссоциация, комплексы QRS регулярные, частота 40 уд/мин., зубцы Р нерегулярны, разной амплитуды с частотой 40 уд/мин.

Выберите вариант диагноза:

1. синдром слабости синусового узла
2. синдром WPW
3. синдром Фредерика
4. синдром Гудпасчера
5. синдром Менъера

5. Пациент П., 56 лет наблюдается у врача-аритмолога с диагнозом: АВ-блокада 2 степени, Мобитц 2. Пациента беспокоят редкий пульс, редкие кратковременные эпизоды потери сознания. Готовится на операцию - плановую холецистэктомию. Определите тактику ведения больного в связи с плановой внесердечной операцией.

1. временная ЭКС при остром поражении миокарда
2. отмена препаратов, замедляющих АВ-проведение
3. назначение салуретиков и препаратов, улучшающих АВ- проведение
4. при редких выпадениях желудочковых комплексов лечения не требуется
5. верно 1,2

6. Пациент С., 50 лет состоит на диспансерном учете у врача-кардиолога с диагнозом: Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия напряжения 3 функциональный класс. ХСН 2А функциональный класс 3. При очередном диспансерном наблюдении на ЭКГ выявлено: угол альфа= -65 градусов, продолжительность комплекса QRS =0,10 сек. Ваше заключение:

1. полная блокада левой ножки пучка Гиса
2. блокада задней ветви левой ножки пучка Гиса
3. блокада правой ножки пучка Гиса
4. блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса
5. двухпучковая блокада

7. У пациента, длительно страдающего ХОБЛ, имеются признаки хронического легочного сердца. При анализе ЭКГ: угол альфа = +80 градусов, в отведении V1 комплекс типа rSR, продолжительность его 0,14 сек., в отведении V6 зубец S широкий, неглубокий.

Ваше заключение:

1. гипертрофия правого желудочка

2. неполная блокада правой ножки пучка Гиса
3. полная блокада правой ножки пучка Гиса
4. полная блокада левой ножки пучка Гиса
5. гипертрофия правого предсердия

8. Пациент Г., 71 года находится на стационарном лечении в кардиологическом отделении с диагнозом: ИБС. Острый инфаркт миокарда. На 12 день, на контрольной ЭКГ выявлены следующие изменения: угол альфа = +20 градусов, продолжительность комплекса QRS = 0,16 сек., в отведениях V5- V6 зубцы R широкие, с зазубриной, регистрируется зубец Q. Ваше заключение:

1. полная блокада левой ножки пучка Гиса
2. неполная блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса
3. крупноочаговые изменения в боковых отделах левого желудочка
4. крупноочаговые изменения в передне-перегородочных отделах левого желудочка
5. верно 1,3

9. Больной В., 58 лет, инженер, 2 ч назад во время работы на дачном участке внезапно возникло ощущение частого беспорядочного сердцебиения, сопровождавшееся слабостью, неприятными ощущениями в области сердца. Доставлен в приемное отделение больницы. Подобные ощущения сердцебиения, чаще во время нагрузки, отмечает в течение последнего года. Данные эпизоды были кратковременными и проходили самостоятельно в состоянии покоя. При анализе амбулаторной карты за последние 2 года отмечено неоднократно повышенное содержание холестерина (7,6 ммоль/л – преобладают липопротеиды низкой плотности). Объективно: кожные покровы несколько бледноваты, гиперстенический тип сложения. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Левая граница сердца – по срединно-ключичной линии. АД – 150/100 мм рт. ст. Пульс на лучевых артериях – частый, аритмичный, частота – 102 уд./мин. Тоны сердца на верхушке имеют непостоянную звучность, аритмичны, ЧСС – 112 уд./мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

Укажите наиболее информативный метод исследования, для верификации аритмии.

1. ЭХО-КС
2. ХМ-ЭКГ
3. ЭКГ
4. коронароангиография
5. верно 1,2

10. Больной К., 57 лет, учитель, доставлен машиной скорой помощи с жалобами на интенсивные давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжавшиеся в течение 1,5 ч, не снимающиеся приемом нитроглицерина, перебои в работе сердца, резкую общую слабость, холодный липкий пот. Накануне чрезмерно поработал физически на даче. В анамнезе – в течение 4–5 лет отмечает приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, длящиеся 3–5 мин., проходящие в покое и от приема нитроглицерина. Объективно: кожные покровы бледные, акроцианоз, ладони влажные. Пульс 96 уд./мин., единичные экстрасистолы. АД – 90/60 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 1,5 см. Тоны глухие, единичные экстрасистолы. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Общий анализ крови: эритроциты – $4,3 \times 10^{12}$, лейкоциты – $9,2 \times 10^9$, п. – 4, сегм. – 66, л. – 23, м. – 7, СОЭ – 10 мм/ч.

Какие изменения могут быть на ЭКГ в данной клинической ситуации?

1. депрессия сегмента ST до 0,1 мм в V1-V3

2. элевация сегмента ST , максимально до 7 мм в V1-V3, дискордантные изменения в стандартных отведениях
3. полная блокада правой ножки пучка Гиса
4. все вышеперечисленное
5. верно 2,3

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ

1. Предварительные и периодические медицинские осмотры.
2. Медицинская экспертиза трудоспособности и реабилитации при профессиональных заболеваниях. Выраженность функциональных нарушений.
3. Функциональная диагностика хронических профессиональных поражений органов дыхания.
4. Клинико-физиологические методы исследования при профессиональных нейротоксикозах.
5. Основные синдромы от вдыхания паров и мелкодисперсных аэрозолей металлов.
6. Особенности токсического действия отдельных металлов: бериллия, ванадия, вольфрама, кобальта, кадмия, никеля, сурьмы.
7. Диагностика профессиональных пылевых заболеваний.
8. Диагностика вибрационной болезни.
9. Диагностика профессиональной тугоухости.
10. Диагностика профессиональных заболеваний нервной системы.
11. Диагностика профессиональных заболеваний опорнодвигательного аппарата.
12. Диагностика профессиональных заболеваний голосового аппарата.
13. Диагностика профессиональных аллергических и онкологических заболеваний.
14. Профессиональные заболевания медицинских работников.
15. Синдром профессионального выгорания.

а) Список рекомендуемой литературы:

Основная:

1. Мухин Н. А., Профессиональные болезни / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4299-9 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442999.html>
2. Мухин Н.А., Профессиональные болезни : учебник / Н.А. Мухин, В.В. Косарев, С.А. Бабанов, В.В. Фомин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2402-5 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424025.html>

Дополнительная:

1. Косарев В.В., Профессиональные болезни : учебник / Косарев В.В., Бабанов С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-1434-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414347.html>
2. Подберезкина Л.А., Физиотерапия профессиональных заболеваний и лучевых поражений / Л.А. Подберезкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0038.html>

3. Хрупачев А.Г., Производственная безопасность и профессиональное здоровье : руководство для врачей / под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 336 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2349.html>

Учебно-методическая:

1. Прибылова С.А. Методические указания для практических занятий по дисциплине «Функциональная диагностика» / Прибылова С.А., Керова И.Р.- Ульяновск, УлГУ, 2019.

б) программное обеспечение

СПС Консультант Плюс
НЭБ РФ
ЭБС IPRBooks
АИБС "МегаПро"
ОС MicrosoftWindows
«МойОфис Стандартный»

в) Профессиональные базы данных, информационно-справочные системы:

Электронно-библиотечные системы:

IPRbooks [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / группа компаний Ай Пи Эр Медиа . - Электрон. дан. - Саратов , [2019]. - Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru>.

Консультант студента [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система / ООО Политехресурс. - Электрон. дан. – Москва, [2019]. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>.

КонсультантПлюс [Электронный ресурс]: справочная правовая система. /Компания «Консультант Плюс» - Электрон. дан. - Москва : КонсультантПлюс, [2019].

База данных периодических изданий [Электронный ресурс] : электронные журналы / ООО ИВИС. - Электрон. дан. - Москва, [2019]. - Режим доступа: <https://dlib.eastview.com/browse/udb/12>.

Национальная электронная библиотека [Электронный ресурс]: электронная библиотека. - Электрон. дан. – Москва, [2019]. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html> <https://нэб.рф>.

Федеральные информационно-образовательные порталы:

Информационная система [Единое окно доступа к образовательным ресурсам](http://window.edu.ru). Режим доступа: <http://window.edu.ru>

Образовательные ресурсы УлГУ:

Электронная библиотека УлГУ. Режим доступа : <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Web>

Образовательный портал УлГУ. Режим доступа : <http://edu.ulsu.ru>