

Ситуационная задача №1

Больной А., 38 лет, жалуется на кашель со слизисто-гнойной мокротой в течении 2х лет, с 15 лет курит. В последние 3 месяца отмечает экспираторную одышку при физической нагрузке. При аускультации над легкими жесткое дыхание, сухие хрипы. Индекс Тиффно равен 55.

1. Ваш диагноз
2. Назначьте необходимые дополнительные методы исследования:?
3. С какими заболеваниями нужно дифференцировать?

№	ОТВЕТЫ	Макс. Балл	Полн. ответ	Неполн. ответ	Неуд. ответ
1.	Хронический обструктивный бронхит	40	30-40	5-29	0-4
2.	Общий анализ крови, общий анализ мокроты, посев мокроты, рентгенография грудной клетки, ЭКГ, спирометрия.	30	20-30	5-19	0-4
3.	Очаговая пневмония, бронхиальная астма, туберкулёз легких, рак легкого.	30	20-30	5-19	0-4

Ситуационная задача №2

Больной Х., 18 лет, обратился в клинику с жалобами на повышение температуры тела до 40 С, кашель, познобливание. При осмотре щеки гиперемированы, крылья носа участвуют при дыхании, отмечается посинение губ, высыпание на губах.

1. О каком заболевании можно думать:
2. Какие исследования необходимы для постановки диагноза
3. Тактика лечения:

№	ОТВЕТЫ	Макс. Балл	Полн. ответ	Неполн. ответ	Неуд. ответ
1.	крупозная пневмония	40	30-40	5-29	0-4
2.	Общий анализ крови, общий анализ мокроты, посев мокроты, рентгенография грудной клетки, ЭКГ, спирометрия.	30	20-30	5-19	0-4
3.	антибиотики, сульфаниламиды, противовоспалительные препараты, бронходилататоры	30	20-30	5-19	0-4

Ситуационная задача №3

Больной 63 лет, жалуется на одышку, приступы удушья. Объективно: грудная клетка бочкообразная, межреберные промежутки расширены, расположены параллельно. Перкуторно – коробочный звук, нижняя граница легких смещена вниз, экскурсия 4 см, выслушивается ослабленное везикулярное дыхание.

1. Эти симптомы встречаются при каком заболевании?
2. Анализ мокроты при этом заболевании
3. Какие осложнения могут возникнуть?

№	ОТВЕТЫ	Макс. Балл	Полн. ответ	Неполн. ответ	Неуд. ответ
1.	бронхиальная астма	40	30-40	5-29	0-4
2.	спирали Куршмана, телце Шарко-Лейдена	30	20-30	5-19	0-4
3.	Эмфизема легких, пневмосклероз, астматический статус, легочно-сердечная недостаточность	30	20-30	5-19	0-4

Ситуационная задача №4

Больная, 25 лет, жалуется на боли в области сердца ноющего характера, не связанные с физической нагрузкой, повышение температуры тела до 37,4 гр. Боли появились через неделю после острой ангины. Объективно: тоны сердца приглушены. Пульс ритмичный, 98 ударов в 1 мин. АД 110/70 мм рт. ст. На ЭКГ определяется отрицательный зубец Т в отведениях I, II, AVL, V₃, V₄, V₅, V₆. Калиевая проба и проба с бета - адреноблокаторами отрицательная. СОЭ 26 мм /в час.

- I. О каком заболевании можно думать:

- II. Какое лечение Вы назначите больной:
 III. С какими заболеваниями нужно дифференцировать

№	ОТВЕТЫ	Макс. Балл	Полн. ответ	Неполн. ответ	Неуд. ответ
1.	миокардит инфекционно-аллергической природы	40	30-40	5-29	0-4
2.	антибиотики, НПВП, ГКС	30	20-30	5-19	0-4
3.	Острая ревматическая лихорадка, ИБС, системные заболевания	30	20-30	5-19	0-4

Ситуационная задача №5

Больная Ш., 30 л. Жалобы: на выпадение волос, боли в лучезапястных, коленных суставах, на припухлость в мелких суставах кистей, покраснение щёк, сердцебиение, понижение аппетита, общую слабость. Объективно: общее состояние средней тяжести. Кожа и видимые слизистые бледные. На лице – покраснение в виде «бабочки», наблюдается аллопеция. Припухлость мелких суставов кистей, объём движений сохранён; боли в лучезапястных и коленных суставах объём движений сохранён. Тоны сердца приглушены, пульс 106 уд. в 1 мин., тахикардия. А/Д 150/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены

- I. Ваш предварительный диагноз:
 II. Какие изменения в анализах могут быть у больной:
 III. План лечения

№	ОТВЕТЫ	Макс. Балл	Полн. ответ	Неполн. ответ	Неуд. ответ
1.	системная красная волчанка	40	30-40	5-29	0-4
2.	анемия, лейкопения, тромбоцитопения, ускорение СОЭ, гиперфибриногенемия	30	20-30	5-19	0-4
3.	ГКС, Иммунодепрессанты, НПВС	30	20-30	5-19	0-4

Ситуационная задача №6

Больной Н. 36 л. Жалобы: на утреннюю скованность в течении 2-х час., боли в плечевых, лучезапястных, коленных суставах, припухлость в мелких суставах кистей и коленных суставов, общую слабость. Объективно: Общее состояние средней тяжести. Кожа и видимые слизистые бледные, чистые. Боль при пальпации в плечевых, лучезапястных, коленных суставах, ограничение движений в них, припухлость, атрофия межкостных мышц, припухлость в правом коленном суставе, контуры сглажены, ограничение движений, затруднена ходьба. В лёгких везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, ритмичны, пульс 82 уд. в 1 мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены.

- I. Ваш предварительный диагноз:
 II. План лечения:
 III. С какими заболеваниями нужно дифференцировать

№	ОТВЕТЫ	Макс. Балл	Полн. ответ	Неполн. ответ	Неуд. ответ
1.	ревматоидный артрит	40	30-40	5-29	0-4
2.	НПВП, аминохинолиновые препараты, препараты кальция, метаболики	30	20-30	5-19	0-4
3.	Остеоартроз, реактивный артрит, системные заболевания соединительной ткани	30	20-30	5-19	0-4

Ситуационная задача №7

Больной 45 лет, предъявляет жалобы на сильные головные боли, покраснение кожи лица и шеи, дрожь в руках, сердцебиение, головокружение, потливость.

Объективно: состояние средней тяжести. В легких – везикулярное дыхание. Тоны сердца приглушены, тахикардия, II тон над аортой усилен. АД 160/100 мм с.у.т., пульс 100 ударов в 1 минуту, ритмичный. ЭКГ: синусный ритм, ЧСС 95 ударов в 1 минуту. Признаки гипертрофии левого желудочка.

- I. Ваш диагноз?
- II. Какая стадия заболевания?
- III.

№	ОТВЕТЫ	Макс. Балл	Полн. ответ	Неполн. ответ	Неуд. ответ
1.	Гипертоническая болезнь, гипертонический криз	40	30-40	5-29	0-4
2.	II стадия	30	20-30	5-19	0-4
3.	В-блокаторы, диуретики, АПФ-ингибиторы, Кальций- антагонисты	30	20-30	5-19	0-4

Ситуационная задача №8

Больной 62 лет, жалуется на одышку, кашель с трудноотделяемой мокротой, сердцебиение. Считает себя больным в течении 18 лет. Объективно: на лице и шеи отмечается диффузный цианоз . ЧСС 100 в мин. Акцент II тона над легочной артерии. ЧД 22 в мин. Над легкими перкуторно коробочный звук. При аускультации на фоне ослаблен-ного везикулярного дыхания, рассеянные сухие хрипы. Печень выступает +3 см, на ногах отеки.

1. Ваш диагноз
2. Назначьте необходимые дополнительные методы исследования:?
3. Харктерные изменения на ЭКГ:

№	ОТВЕТЫ	Макс. Балл	Полн. ответ	Неполн. ответ	Неуд. ответ
1.	Хронический обструктивный бронхит Эмфизема легких	40	30-40	5-29	0-4
2.	Общий анализ крови, общий анализ мокроты, посев мокроты, рентгенография грудной клетки, ЭКГ, спирометрия.	30	20-30	5-19	0-4
3.	Высокий зубец Р во II и в III стандартном отведениях	30	20-30	5-19	0-4

Ситуационная задача №9

Больной 41 года, жалуется на кашель со слизистой мокротой, на одышку при физической нагрузке, повышение температуры тела, при кашле отмечает боли в мышцах груди. Из анамнеза 3 года назад перенес острый бронхит, в течении 2 лет беспокоят кашель с мокротой. В последнее ухудшение состояния связывает с переохлаждением. Объективно: Общее состояние удовлетворительное, кожные покровы влажные. Грудная клетка одинаково участвует при акте дыхания. ЧД 20 в 1 мин. Голосовое дрожание одинаково проводится с обеих сторон, перкуторно ясный легочной звук, при аускультации на фоне везикулярного дыхания выслушиваются рассеянные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, пульс 92 в 1 мин. ритмичен. АД 110/60 мм. рт. ст. Мокрота слизисто гнойная. На рентгене – усиление легочного рисунка

1. Ваш диагноз
2. Назначьте необходимые дополнительные методы исследования:?
3. С какими заболеваниями нужно дифференцировать?

№	ОТВЕТЫ	Макс. Балл	Полн. ответ	Неполн. ответ	Неуд. ответ
1.	Хронический обструктивный бронхит в стадии обострения	40	30-40	5-29	0-4
2.	Общий анализ крови, общий анализ мокроты, посев мокроты, рентгенография грудной клетки, ЭКГ, спирометрия.	30	20-30	5-19	0-4
3.	Высокий зубец Р во II и в III стандартном отведениях	30	20-30	5-19	0-4

Ситуационная задача №10

Больной, 32 года, занимается тяжелой атлетикой в течении 18 лет, имеет избыточный вес, несколько раз травмировал суставы. Жалобы: на боли в суставах, усиливающиеся при физической нагрузке, хруст и уменьшение подвижности.

I. Ваш диагноз:

II. Тактика лечения:

III. С какими заболеваниями нужно дифференцировать

№	ОТВЕТЫ	Макс. Балл	Полн. ответ	Неполн. ответ	Неуд. ответ
1.	Остеоартроз	40	30-40	5-29	0-4
2.	НПВП, хондропротекторы, метаболики	30	20-30	5-19	0-4
3.	Ревматоидный артрит, реактивный артрит, системные заболевания соединительной ткани	30	20-30	5-19	0-4