**Государственное бюджетное образовательное учреждение   
высшего профессионального образования   
«Башкирский государственный медицинский университет»   
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра факультетской терапии

### 1 УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.Х. Мирсаева

30 августа 2013 г.

**Методические указания для студентов**

по самостоятельной внеаудиторной работе

по теме

«Недостаточность трикуспидального клапана»

Уфа

2013

Тема: «Недостаточность трикуспидального клапана»

на основании рабочей программы «Факультетская терапия, профессиональные болезни»,

утвержденной 5 июля 2013г.

Рецензенты:

1. Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней с курсом физиотерапии, д.м.н., профессор Ш.З. Загидуллин

2. Зав. кафедрой поликлинической терапии, д.м.н., профессор А.Я. Крюкова

Автор: доц. Мухетдинова Г.А.

Утверждено на заседании №1 кафедры факультетской терапии

от 30.08. 2013 г.

**Тема:** Недостаточность трикуспидального клапана

**Цель изучения темы:** овладение практическими умениями и навыками диагностики, лечения недостаточности трикуспидального клапана.

**Задачи:**

* ознакомление с теоретическим материалом по теме по основной и дополнительной литературе;
* изучение этиологии, патогенеза, клиники, классификации, современных методов диагностики, лечения и профилактики недостаточности трикуспидального клапана;
* интерпретация результатов клинических, лабораторных и инструментальных методов диагностики недостаточности трикуспидального клапана.

**Студент должен знать:**

1. До изучения темы (базисные знания):

|  |  |
| --- | --- |
| **Дисциплины** | **Содержание знаний** |
| *Анатомия* | Анатомические особенности строения трикуспидального клапана |
| *Патанатомия*: | Особенности патологоанатомической картины при недостаточности трикуспидального клапаана |
| *Патофизиология* | Особенности внутрисердечной и центральной гемодинамики при недостаточности трикуспидального клапана. Закономерности гипертрофии и дилатации отделов сердца при пороках. Механизмы компенсации кровообращения. Условия формирования легочной гипертензии, застойных явлений в большом круге кровообращения. |
| *Пропедевтика*  *внутренних*  *болезней* | Семиотика заболеваний органов сердечно-сосудистой системы. Методы физикального и инструментального исследования больных с патологией сердечно-сосудистой системы. |
| *Фармакология* | Механизм действия препаратов, применяемых для коррекции сердечной недостаточности (ингибиторы АПФ, диуретики, в-блокаторы, сердечные гликозиды, антагонисты альдостерона). Выписать рецепты. |

1. После изучения темы:

* Этиология недостаточности трикуспидального клапана, гемодинамические изменения
* Классификация недостаточности трикуспидального клапана
* Клиническая картина недостаточности трикуспидального клапана
* Методы лабораторно-инструментальной диагностики
* Дифференциальный диагноз
* Лечение недостаточности трикуспидального клапана с учетом наличия сердечной недостаточности

**Студент должен уметь:**

1. Собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация), провести первичное обследование органов и систем.

2. Поставить предварительный диагноз и наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.

3. Интерпретировать результаты современных методов лабораторной и инструментальной диагностики, применяемых для выявления недостаточности трикуспидального клапана.

4. Сформулировать клинический диагноз с учетом МКБ-10 и современных клинических классификаций с указанием основного диагноза, его осложнений и сопутствующих заболеваний.

5. Обосноватьклинический диагноз по данным анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального исследований.

6. Составить алгоритм дифференциальной диагностики.

7. Разработать план терапевтических действий с учетом клинических особенностей болезни и ее осложнений.

8. Сформулировать показания к избранному методу лечения, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.

9. Использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики.

**Студент должен владеть:**

1.Методами общеклинического обследования больных при недостаточности трикуспидального клапана.

2. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при недостаточности трикуспидального клапана.

3. Алгоритмом развернутого клинического диагноза недостаточности трикуспидального клапана по современным классификациям.

4. Основными врачебными лечебными мероприятиями при недостаточности трикуспидального клапана.

5. Алгоритмом диагностики и интенсивной терапии при осложнениях недостаточности трикуспидального клапана.

**Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:**

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций, рекомендуемой основной и дополнительной учебной литературой.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

* Этиология недостаточности трикуспидального клапана, гемодинамические изменения
* Классификация недостаточности трикуспидального клапана
* Клиническая картина недостаточности трикуспидального клапана
* Методы лабораторно-инструментальной диагностики
* Дифференциальный диагноз
* Лечение недостаточности трикуспидального клапана с учетом наличия сердечной недостаточности

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. К клиническим симптомам недостаточности трикуспидального клапана относятся:

1. симптомы правожелудочковой недостаточности

2. симптомы левожелудочковой недостаточности

3. тотальная сердечная недостаточность

Эталон ответа: 1.

2. ЭКГ-признаком гипертрофии правого желудочка является

1. амплитуда зубца R в V5 более 25 мм

2. амплитуда зубца R в V1 более 25 мм

3. амплитуда зубца R в V5 более 10 мм

4. амплитуда зубца R в V1 более 10 мм

Эталон ответа: 4

3. Эхо-КГ признаком недостаточности трикуспидального клапана является

1. пародоксальное движение межжелудочковой перегородки в сторону левого желудочка в период диастолы

2. пародоксальное движение межжелудочковой перегородки в сторону правого желудочка в период диастолы

3. пародоксальное движение межжелудочковой перегородки в сторону правого желудочка в период систолы

4. пародоксальное движение межжелудочковой перегородки в сторону левого желудочка в период систолы

5. сброс крови слева направо

Эталон ответа: 3

4. Обязательным компонентом в лечении НТК являются

1. диуретики

2. в-блокаторы

3. антагонисты кальция

4. антиаритмические препараты

Эталон ответа: 1

5. НТК вследствие инфекционного эндокардита чаще развивается

1. у инъекционных наркоманов

2. при синдроме Марфана

3. при врожденных пороках сердца

4. при легочной гипертензии

Эталон ответа: 1

4) Решение ситуационных задач.

***Образец типовой ситуационной задачи.***

Больная 45 лет предъявляет жалобы на одышку, сердцебиение при незначительной физической нагрузке, тяжесть в правом подреберье, отеки на ногах. Больна с детского возраста, частые ангины. В 20 лет установлен ревматический сочетанный порок митрального клапана с преобладанием стеноза. В последний год появились отеки на ногах. Объективно: facies mitralis. В легких в нижних отделах ослабление везикулярного дыхания, единичные крепитирующие хрипы. При аускультации сердца тоны аритмичны, усиление 1 тона на верхушке, диастолический и короткий систолический шум на верхушке. Акцент 2 тона на легочной артерии. Ослабление 1 тона и систолический шум у основания мечевидного отростка, усиливающийся на вдохе. Определяется увеличение размеров печени и отеки на ногах.

Вопросы:

* 1. Поставьте предварительный диагноз.
  2. Объясните механизм формирования трикуспидальной недостаточности.
  3. Что такое симптом Риверо-Корвалло?
  4. Назначьте дополнительные методы исследования.
  5. Что характерно на ЭКГ при данном пороке. Зарисуйте ЭКГ.

Ответ:

1. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральный порок сердца с преобладанием стеноза. Относительная недостаточность трикуспидального клапана. Фибрилляция предсердий. ХСН 2Б ст.
2. При митральных пороках вследствие легочной гипертензии развивается перегрузка и дилатация правого желудочка, что приводит к относительной (вторичной) недостаточности трикуспидального клапана.
3. Систолический шум у основания мечевидного отростка, усиливающийся на вдохе
4. ОАК, биохимический анализ крови с определением белков острой фазы воспаления и ревмопроб, ЭКГ, ЭхоКГ, Р-графия ОГК
5. Фибрилляция предсердий, ЭКГ-признаки гипертрофии правого желудочка.

**Формы контроля освоения заданий по самостоятельной внеаудиторной работе по данной теме:**

* Демонстрация преподавателю приобретенных самостоятельно практических умений и навыков, результатов интерпретации данных лабораторно-инструментальных исследований, формулировку клинического диагноза, составление плана обследования и лечения больного.
* Решение тестовых заданий и ситуационных задач.

**Рекомендуемая литература**

**Основная:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/№** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** | **Кол-во экземпляров** | |
| в биб-лиотеке | на ка-федре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 |
|  | Маколкин В.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник /<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422465.html> | В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. | М.: Гэотар Медиа, 2012. - 768 с. | Электронный ресурс | Электронный ресурс |
|  | **Внутренние болезни**: учебник с компакт-диском: в 2 т: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов | Под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. | М. : Гэотар Медиа, 2010 - **Т. 1** - 649 с., **Т. 2**. - 615 с | 100 | 10 |
|  | **Внутренние болезни** [Электронный ресурс]**:** учебник в 2-х томах. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414217.html> | Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. | М: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1264 c. | Электронный ресурс | Электронный ресурс |
|  | **Фомина, И. Г. Внутренние болезни** [Электронный ресурс] **:** учебник. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5225039774.html> | И. Г. Фомина, В. В. Фомин [и др.] | М.: Медицина, 2008. - 720 с. | Электронный ресурс | Электронный ресурс |

### Дополнительная литература

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/№** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** | **Кол-во экземпляров** | |
| в библиотеке | на кафедре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 |
|  | **Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс]:** учебное пособие для студентов обучающихся по спец. 060101.65 "Лечебное дело", рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411544.html> | В. И. Подзолков, А. А. Абрамова, О. Л. Белая [и др.] ; под ред. В. И. Подзолкова. | М. : Гэотар Медиа, 2010. - 640 с. : | Электронный ресурс | Электронный ресурс |
| 2 | **Болезни органов кровообращения:** учеб.-метод. пособ. к практ. занятиям по дисциплине "Внутренние болезни" для студ. 4 курса, по спец. "Лечебное дело" : в 2-х **ч.** . | Под ред. Р. М. Фазлыевой | Изд-во БГМУ, 2008 - **Ч. 1.** - 2008. - 98 с.,  Ч. 2. - 114 с. - | 100 | 15 |
| 3 | **Болезни органов кровообращения** [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособ. к практ. занятиям по дисциплине "Внутренние болезни" для студ. 4 курса, по спец. "Лечебное дело" : в 2-х ч. / Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А.Г. Хасанов, Н.Р. Кобзева, И.Ю. Гончарова. – Электрон. дан. – Уфа: БГМУ, 2009-2012. – Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/>. | Под ред. Р. М. Фазлыевой. | Изд-во БГМУ, 2008 -Ч. 1. - 2008. - 98 с.,  Ч. 2. - 114 с. - | Электронный ресурс | Электронный ресурс |
| 4 | **Кардиология:** национальное руководство | Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |



**Автор методической разработки**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Доцент Г.А. Мухетдинова