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

Кафедра факультетской терапии

### Описание: 1 УТВЕРЖДАЮ

 Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.Х. Мирсаева

### 30 августа 2013 г.

**Методические указания для студентов**

по самостоятельной аудиторной/внеаудиторной работе

по теме «Бронхиальная астма»

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни»

Специальность 060101 «Лечебное дело»

Курс 4

Семестр VII

Уфа

 2013

Тема: Бронхиальная астма»

на основании рабочей программы дисциплины «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: проф. Ибрагимова Л.А.

Утверждено на заседании №1 кафедры факультетской терапии

от 30.08. 2013 г.

**Тема:** Бронхиальная астма

**Цель изучения темы:** овладение практическими умениями и навыками диагностики, лечения БА, диагностики и оказания неотложной помощи при приступах удушья, астматическом статусе

**Задачи:**

* ознакомление с теоретическим материалом по теме занятия по основной и дополнительной литературе;
* изучение этиологии, патогенеза, клиники, классификации, современных методов диагностики, лечения и профилактики БА
* интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики БА

**Студент должен знать:**

* определение БА;
* современную этиологию и патогенез БА;
* классификацию БА по МКБ-10 и «GINA» (1995, 2002, 2006);
* клинические симптомы;
* показатели лабораторно-инструментальных методов исследований (общий анализ крови, мокроты, рентгенография органов грудной клетки, спирография, пикфлоуметрия, электрокардиография);
* осложнения БА;
* принципы лечения и профилактики БА, терапевтические дозы лекарственных препаратов;
* неотложные мероприятия при приступе удушья, астматическом статусе;
* критерии временной нетрудоспособности;
* **меры профилактики.**
1. до изучения темы (базисные знания):

|  |  |
| --- | --- |
| Дисциплины | Содержание знаний |
| *Анатомия*  | Анатомические особенности бронхолегочной системы. Сегментарное строение легких. |
| *Патанатомия*: | Особенности патологоанатомической картины при БА. Причины смерти.  |
| *Патфизиология* | Нарушения функционального состояния легких при БА. Патогенез бронхообструктивного синдрома.  |
| *Пропедевтика* *внутренних* *болезней* | Семиотика БА. Методы физикального и лабораторно-инструментального исследования органов дыхания. Умение провести общий осмотр больного, перкуссию, аускультацию легких, выслушать дополнительные дыхательные шумы, оценить результаты общего и биохимического анализов крови, рентгенографии органов грудной клетки, спирографии, пикфлоуметрии, электрокардиографии. |
| *Фармакология* | Механизм действия лекарственных средств, применяемых при лечении БА (бронхолитики, кромоны, глюкокортикостероиды, муколитики, иммуномодуляторы, дезагреганты). Ингаляционные препараты. Умение выписать рецепты.  |

1. после изучения темы:

|  |
| --- |
| * Определение БА

 современную этиологию и теории патогенеза БА  классификацию БА по МКБ -10 и "GINA"(2002) клиническую картину БА, диагностические критерии показатели лабораторно-инструментальных методов исследований( общий анализ крови, мокроты, рентгенография органов грудной клетки, спирография, пикфлуометрия, экг) осложнения БА принципы лечения и профилактики БА, терапевтические дозы лекарственных  неотложные мероприятия при приступе удушья, астматическом статусе критерии временной нетрудоспособности критерии временной нетрудоспособности. |

**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.
 |
| 1. Поставить предварительный диагноз и наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.
 |
| 1. Интерпретировать результаты современных методов лабораторной и инструментальной диагностики, применяемых для выявления БА
 |
| 1. Сформулировать клинический диагноз с учетом МКБ-10 и современных клинических классификаций с указанием основного диагноза, его осложнений и сопутствующих заболеваний.
 |
| 1. Обосноватьклинический диагноз по данным анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального исследований.
 |
| 1. Составить алгоритм дифференциальной диагностики.
 |
| 1. Разработать план терапевтических действий с учетом клинических особенностей болезни и ее осложнений.
2. Сформулировать показания к избранному методу лечения, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.
 |
| 1. Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению осложнений БА, проводить их интенсивную терапию.
 |
| 1. Использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики.
 |

**ВЛАДЕТЬ:**

|  |
| --- |
| 1. Методами общеклинического обследования больных БА
 |
| 1. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики БА
 |
| 1. Алгоритмом развернутого клинического диагноза БА по современным классификациям.
 |
| 1. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту
 |
| 1. Основными врачебными лечебными мероприятиями при БА
 |
| 1. Алгоритмом диагностики и интенсивной терапии при приступах удушья и астматическом статусе
 |

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

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

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

|  |
| --- |
|  Этиология и патогенез развития БА* Факторы риска развития БА
* Классификация БА
* Клиническая картина БА
* Лабораторные данные, показатели спирографии, ЭКГ
* Дифференциальный диагноз.
* Принципы лечения БА
* Профилактика БА
 |

 3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

( тесты 1 типа)

Какой фактор не участвует в механизме удушья при бронхиальной астме?

А. Альвеолярный отек

Б. Отек слизистой бронхов

В. Бронхоспазм

Г. Повышенная секреция слизи

Д. Нарушение выделение мокроты

Эталон ответа: А

4) решение ситуационных задач (образец типовой задачи)

***Образец типовой задачи***

Больная С. 26 лет, учительница, доставлена в клинику машиной скорой помощи с жалобами на ощущение «стеснения в груди», затрудненное дыхание (особенно затруднен выдох), кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой. Больной себя считает около 7 лет, развитие заболевания связывает с обострением хронического бронхита. Приступы удушья возникают чаще в ночное время. Раньше приступы снимались ингаляцией беротека, в последние дни ингаляции малоэффективны. Ухудшение состояния отмечает после перенесенного ОРЗ.

Объективно: Положение больной вынужденное. Кожные покровы бледные, влажные. Дыхание затрудненное, с участием вспомогательной мускулатуры, сопровождается слышными на расстоянии свистящими хрипами. Число дыханий – 24-26 в минуту. Грудная клетка бочкообразной формы, над легкими перкуторно – коробочный звук. При аускультации выслушиваются сухие свистящие хрипы на фоне ослабленного дыхания. Пульс учащен до 100 в мин. АД – 100/60мм рт. ст. Границы сердца расширены вправо на 1–1,5см, тоны приглушены, тахикардия. Печень выступает на 2см из-под реберной дуги.

Данные лабораторных исследований:

 Анализ крови: Эр. – 3,8 **Ч** 10 12 /л; Нв – 132 г/л, Л – 7,8⋅**Ч** 10 9 /л, э – 12%, п – 4%, с – 36%, л – 42%, м – 6%, СОЭ – 15 мм/час.

Мокрота слизистая, тягучего характера, при микроскопии определяются спирали Куршмана и кристаллы Шарко-Лейдена, лейкоциты.

R-графия органов грудной клетки: повышенная прозрачность легочной ткани, усиление легочного рисунка.

***Вопросы к задаче***:

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз больной.
2. Назначьте лечебные средства для купирования приступа удушья.
3. Какое лечение можно рекомендовать в межприступном периоде?
4. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?
5. Назовите нарушения функции внешнего дыхания, характерные для данного заболевания.
6. При каких заболеваниях могут развиться подобные симптомы?
7. Какие иммунологические и неиммунологические механизмы участвуют в развитии заболевания?
8. Какие осложнения могут угрожать больной?

#### Эталоны ответов:

1. Бронхиальная астма, эндогенная (инфекционно-зависимая) форма, средней степени тяжести, стадия обострения. Приступ удушья. Осл.: ДН– II ст.

2. Бронхолитики (метилксантины внутривенно, симпатомиметики через небулайзер, кортикостероиды внутривенно)

3. Противовоспалительная базисная терапия стабилизаторами мембран тучных клеток (тайлед, интал). При неэффективности – ингаляционные ГКС.

4. Спирография, анализ крови на выявление специфических IgE, консультация аллерголога.

5. Нарушение функции внешнего дыхания по обструктивному типу (снижение показателей ОФВ1 и пробы Вотчала-Тиффно, уменьшение пиковой скорости выдоха при пикфлоуметрии).

6. Бронхоспастический синдром при воспалительных заболеваниях органов дыхания.

7. Реакции гиперчувствительности реагинового и клеточного типа, гиперреактивность бронхов, адренергический дисбаланс.

8. Астматический статус, хроническое легочное сердце.

**Формы контроля освоения заданий по самостоятельной аудиторной работе по данной теме.**

* Демонстрация преподавателю приобретенных самостоятельно практических умений и навыков, результатов интерпретации данных лабораторных и инструментальных исследований, результатов курации тематических больных, формулировку клинического диагноза, составление плана обследования и лечения курируемого больного.
* Решение тестовых заданий II и III типов и ситуационных задач.

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

**Содержание**

**самостоятельной работы студентов**

**Время**

**в мин.**

**Цель**

**и характер деятельности студентов**

1.

Курация тематических больных с БА

40

Умение собрать анамнез, провести физикальное обследование, сформулировать диагноз, назначить адекватное лечение

2.

Посещение с больными лечебных и диагностических кабинетов и лабораторий. Наблюдение больных в ОИТ

30

Участие в обследовании и лечении курируемых больных. Участие в оказании неотложной помощи при приступе удушья

3.

Анализ результатов дополнительных исследований больных БА Оформление истории болезни курируемого больного

20

Умение интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований (анализов крови, рентгенограмм, спирограмм)

4.

 Работа с компьютерными тренинговыми программами, мультимедийным атласом, аудио- и видеоматериалами

20

Закрепление знаний по теме, самопроверка уровня усвоения материала.

Итого

110

**Рекомендуемая литература** (основная и дополнительная)**:**

**Литература для студентов:**

|  |
| --- |
| **Основная:** |
| 1. | **Маколкин Владимир Иванович**. Внутренние болезни: учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко. - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2011. - 764 с. |
| 2. | Лекция **«Бронхиальная астма»** зав. кафедрой, профессора или доцента кафедры факультетской терапии |
| **Дополнительная:** |
| 1. | **Болезни органов дыхания:** Руководство для студентов / Под ред. Р.М. Фазлыевой, З.С. Терегуловой. Ч.I. –Уфа: Изд-во Здравоохранение Башкортостана, 2003. – 335 с. |
| 2. | **Болезни органов дыхания**: учебно-методическое пособие к практ. занятиям для студ. IV курса леч. и педиатр. факультетов / Р.М. Фазлыева, Г.К. Макеева, Г.Х. Мирсаева и др.; под ред. Р.М. Фазлыевой. - Уфа: БГМУ, 2002 - 120 с. |
| 3. | **Внутренние болезни**: учебник с компакт-диском: в 2 т. / ред. Н.А. Мухин, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2006 - Т. 1. - 649 с. |
| 4. | **Внутренние болезни**: учебник с компакт-диском: в 2 т. / ред. Н.А. Мухин, В.С. Моисеев, А.И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2006- Т.2. - 581 с. |
| 5. | **Диагностика внутренних болезней,** версия 2.5 [Электронный ресурс]: мультимедийная программа / А.В. Струтынский [и др.]; рук. мультимедийн. проекта: А.П. Баранов, Т.А. Эль-Гохари. - Прогр. - М.: NeoLIFT Studio, 2004. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM): цв., зв. - **Систем. требования:** PII-300 Muw/128 Мб ОЗУ; видеокарта 800х600 true color; 16х CD-ROM; 120 Мб HDD; звуковая карта 16-bit; мышь; ОС: Windows 98/ME/2000/XP. |
| 6. | **Мухин Николай Алексеевич**. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Н. А. Мухин. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2007. - 847 с. эл. опт. диск (CD-ROM). |
| 7. | Ганцева Халида Ханафиевна. **Основы фармакотерапии внутренних болезней**: учебное пособие для студ., обучающихся по спец. 060101 - Лечебное дело, 060103 - Педиатрия, 060105 - Стоматология / Х.Х. Ганцева, Л.И. Самигуллина; Башк. гос. мед. ун-т. - Уфа: БГМУ, 2005. - 124 с. |
| 8. | **Основы семиотики заболеваний** внутренних органов [Текст]: учеб. пособ. для студ. мед. вузов / А.В. Струтынский, А.П. Баранов, Г.Е. Ройтберг, Ю.П. Гапоненков. - 3-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2006. – 298 с. |
| 9. | Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. **Внутренние болезни. Система органов дыхания.** М.: «Издательство БИНОМ», 2005. – 464 с. |
| 10. | **Пульмонология:** 2005-2006: клинические рекомендации / группа разработчиков: С.Н. Авдеев и др.; под ред. А.Г. Чучалина (гл. ред.). - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2005. - 225 с. - (Клинические рекомендации / Российское респираторное общество). |

Подпись автора методической разработки проф. Ибрагимова Л.А.