**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 «Митральные пороки сердца»

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни»

Специальность 060101 «Лечебное дело»

Курс 4

Семестр VII

Уфа

2013

Тема:\_Митральные пороки сердца

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:** Митральные пороки сердца

**Цель изучения темы:** овладение практическими умениями и навыками диагностики, лечения МПС, диагностики и оказания неотложной помощи при осложнениях.

**Задачи:**

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

**Студент должен знать:**

1. до изучения темы (базисные знания)

|  |  |
| --- | --- |
| **Дисциплины** | **Содержание знаний** |
| *Патанатомия*: | Особенности патологоанатомической картины при компенсированных и декомпенсированных митральных пороках сердца ревматической этиологии. |
| *Патофизиология* | Особенности внутрисердечной и центральной гемодинамики при различных пороках сердца. 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 пороков сердца. Методы физикального и лабораторно-инструментального исследования больных. Умение провести осмотр, перкуссию, аускультацию сердца, выслушать систолический и диастолический шумы сердца, «ритм перепела» при митральном стенозе, оценить результаты ЭКГ, ФКГ, рентгенограмм. |
| *Фармакология* | Знание механизма действия сердечных гликозидов, диуретиков, противоаритмических и др. средств, применяющихся при лечении МПС. Умение выписать рецепты. |

1. после изучения темы
* Этиология МПС, гемодинамические изменения
* Классификация митрального стеноза по А.Н. Бакулеву
* Клиническая картина МПС
* Методы лабораторно-инструментальной диагностики
* Дифференциальный диагноз
* Лечение МПС с учетом активности ревматизма и наличия сердечной недостаточности

**Студент должен уметь:**

1. Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация), провести первичное обследование органов и систем у больного МПС.
2. Поставить предварительный диагноз и наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата у больного с МПС.
3. Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и инструментальной диагностики, применяемых для выявления митральных пороков сердца.
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 с другими видами пороков сердца (аортальные и трикуспидальные), ИБС, тиреотоксикозом.
7. Разработать план терапевтических действий с учетом клинических особенностей болезни и ее осложнений.
8. Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.
9. Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению осложнений МПС, проводить их интенсивную терапию.
10. Использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики.

**Студент должен владеть:**

1. Методами общеклинического обследования больных с МПС.
2. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики.
3. Алгоритмом развернутого клинического диагноза МПС по современным классификациям.
4. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
5. Основными врачебными лечебными мероприятиями при МПС.
6. Алгоритмом диагностики и интенсивной терапии при осложнениях МПС.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Содержание** **самостоятельной работы студентов**  | **Время** **в мин.** | **Цель** **и характер деятельности студентов** |
| 1. | Курация тематических больных с МПС | 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, (запись ЭКГ, ЭхоКГ, флюорография органов грудной клетки) и лечении курируемых больных. Участие в оказании неотложной помощи при приступе острой левожелудочковой недостаточности, нарушениях ритма |
| 3. | Анализ результатов дополнительных исследований больных МПС. Оформление истории болезни курируемого больного | 20 | Умение интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований (анализов крови, рентгенограмм, ЭхоКГ, ЭКГ) |
| 4. |  Работа с компьютерными тренинговыми программами, мультимедийным атласом, аудио- и видеоматериалами | 20 | Закрепление знаний по теме, самопроверка уровня усвоения материала. |
|  | Итого | 110  |  |

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

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

* Этиология МПС, гемодинамические изменения
* Классификация митрального стеноза по А.Н. Бакулеву
* Клиническая картина МПС
* Методы лабораторно-инструментальной диагностики
* Дифференциальный диагноз
* Лечение МПС с учетом активности ревматизма и наличия сердечной недостаточности

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

1. У 42-ЛЕТНЕГО БОЛЬНОГО, СТРАДАЮЩЕГО МИТРАЛЬНЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА, ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ АНГИНЫ ПОЯВИЛИСЬ ЧАСТЫЕ ПРЕДСЕРДНЫЕ ЭКСТРАСИСТОЛЫ, ОЩУЩАЕМЫЕ БОЛЬНЫМ КАК НЕПРИЯТНЫЕ "ТОЛЧКИ" В ГРУДИ. ЧЕМ ГРОЗИТ ДАННОЕ НАРУШЕНИЕ РИТМА

1. развитием недостаточности кровообращения
2. появлением коронарной недостаточности
3. развитием фибрилляции желудочков
4. развитием фибрилляции предсердий

2. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОЗА ЛЕВОГО АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОГО ОТВЕРСТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. увеличение левой границы сердца
2. Facies mitrales
3. наличие мерцательной аритмии
4. диастолический шум на верхушке
5. сглаженность талии сердца при рентгенологическом исследовании

3. ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ:

1. иррадиирует в левую подмышечную область
2. лучше выслушивается в положении на правом боку
3. сопровождается третьим тоном
4. лучше выслушивается в положении на левом боку в фазе выдоха
5. лучше выслушивается в вертикальном положении

4. ДЛЯ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ ВСЕ ПРИЗНАКИ, КРОМЕ

1. хлопающий первый тон на верхушке
2. систолический шум на верхушке
3. увеличение границ сердца влево
4. снижение сердечного выброса

5. У БОЛЬНОГО 41 ГОДА С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ВОЗНИК ПАРОКСИЗМ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ С ЧСС 190 В МИНУТУ, СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ НАЧАЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ ЗАСТОЯ В ЛЕГКИХ. С ЧЕГО ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ

1. дигоксин
2. кордарон
3. обзидан
4. лидокаин
5. электрическая дефибрилляция

4) Решение ситуационных задач

***Образец типовой задачи***

Больная П. 42 лет, инвалид II группы, доставлена в неврологическое отделение инсультной бригадой с диагнозом «острое нарушение мозгового кровообращения». Сбор анамнеза затруднен из-за дизартрии. Со слов сопровождающих родственников страдает ревматизмом с детства, с 35 лет – инвалид II группы вследствие порока сердца. Ухудшение состояния наступило остро - после посещения бани появилась затрудненная речь, резкая слабость и потеря движений в правых конечностях.

Объективно: Состояние тяжелое. Правосторонний гемипарез. Пониженного питания. Акроцианоз (facies mitralis).При пальпации области сердца – диастолическое дрожание. Границы сердца расширены вверх и вправо. При аускультации сердца тоны аритмичные, ЧСС – 98 в мин., на верхушке – I тон хлопающий, ритм перепела, диастолический шум. Акцент II тона над легочной артерией. Пульс 75 уд в мин., аритмичный, слабее по наполнению на левой руке. АД 100/70 мм рт ст. Печень выступает на 2 см ниже реберной дуги, болезненна. Голени пастозны.

***Вопросы к задаче****:*

1. Объяснить причину развития ОНМК у больной?
2. Какие дополнительные обследования необходимо назначить для уточнения диагноза?
3. Сформулируйте диагноз больной.
4. Дайте краткую характеристику этиологии и патогенеза заболевания.

5. Что такое «ритм перепела»?

6. Что такое дефицит пульса?

7. Назначьте лечение больной (выпишите рецепты).

***Эталоны ответа:***

1. Дилатация левого предсердия и мерцание предсердий способствуют образованию тромбов. Оторвавшиеся тромбы – источник эмболии в системе большого круга кровообращения.
2. Общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови (белок, белковые фракции, С–реактивный белок, фибриноген, сиаловые кислоты), ЭКГ, ФКГ, R-графия сердца в 3-х проекциях, ЭхоКГ, исследование глазного дна, исследование свертывающей системы крови.
3. Ревматическая лихорадка (степень активности уточнить после дообследования), стеноз митрального отверстия.

Осл.: Мерцательная аритмия, ХСН IIБ. Острое нарушение мозгового кровообращения в результате тромбоэмболии в сосуды головного мозга.

4. Ревматическая лихорадка – инфекционно – аллергическое заболевание, характеризующееся воспалительным поражением соединительной ткани с преимущественной локализацией в сердечно-сосудистой системе. Первичная роль принадлежит стрептококковой инфекции – β–гемолитический стрептококк группы А сенсибилизирует организм, с последующим развитием гиперергической реакции соединительной ткани, главным образом сердца и сосудов.

5. Хлопающий I тон, II тон, щелчок открытия митрального клапана создают трехчленный ритм («спать пора»).

6. Разница между частотой сердечных сокращений и частотой пульса.

7. Дезагреганты, ноотропы, антикоагулянты, кардиометаболические средства.

**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.

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |

**3.4.2. 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 |

Подпись автора методической разработки. доц. Мухетдинова Г.А.