**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

*(подпись)*

«26» сентября 2013 г.

**Методические указания для студентов**

по самостоятельной аудиторной работе

по теме «Плевриты»

Дисциплина «Госпитальная терапия»

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Курс 5

Семестр IХ

Уфа

2013

Тема: «Плевриты» на основании рабочей программы «Госпитальная терапия», 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: асс. Аминева Л.Х.

Утверждено на заседании №3 кафедры факультетской терапии от 26 сентября 2013 г.

от 26 апреля 2013 г.

от 26 апреля 2013 г.

от 26 апреля 2013 г.

от 26 апреля 2013 г.

**Тема:** Плевриты

**Цель изучения темы:** овладение практическими умениями и навыками диагностики и лечения, в том числе оказания неотложной помощи при плевритах

**Задачи:**

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

**Студент должен знать:**

1. до изучения темы (базисные знания):

|  |  |
| --- | --- |
| **Дисциплины** | **Содержание знаний** |
| *Анатомия* | Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы. |
| *Нормальная физиология* | Функция органов дыхания |
| *Патанатомия*: | Патоморфологические проявления плеврита сухого и экссудативного плевритов |
| *Патофизиология* | Патогенез плевритов. |
| *Пропедевтика*  *внутренних*  *болезней* | Симптомы сухого и экссудативного плевритов. Физикальные проявления Пл. Методы диагностики Пл. |
| *Фармакология* | Механизм действия лекарственных средств, применяемых для лечения Пл. Умение выписать рецепты. |

1. после изучения темы:

|  |
| --- |
| * Этиология и патогенез развития Пл * Классификация Пл. * Клиническая картина Пл. * Лабораторные данные. * Дифференциальный диагноз. * Принципы лечения Пл. * Профилактика Пл. |

**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 Пл. |
| 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 этиологии Пл. 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 Пл, проводить интенсивную терапию. |
| 1. Использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики. |

**ВЛАДЕТЬ:**

|  |
| --- |
| 1. Методами общеклинического обследования больных Пл. |
| 1. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики Пл. |
| 1. Алгоритмом диагностики Пл. |
| 1. Алгоритмом постановки диагноза Пл. |
| 1. Основными врачебными лечебными мероприятиями при ПЛ. |
|  |

**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 Пл | 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, рентгенография органов грудной клетки) и лечении курируемых больных. Участие в оказании неотложной помощи. |
| 3. | Анализ результатов дополнительных исследований больных Пл. Оформление истории болезни курируемого больного | 20 | Умение интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований (анализов крови, рентгенограмм, данных плеврального содержимого) |
| 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 и патогенез развития Пл. * Факторы риска развития Пл. * Классификация Пл. * Клиническая картина Пл. * Лабораторные показатели (общий анализ крови, биохимическое исследование крови, анализ плеврального выпота). * Принципы лечения Пл. * Профилактика Пл. |

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля

(5 тестов 1 типа):

**1. Ведущим признаком при развитии сухого фибринозного плеврита является:**

1. Боль в грудной клетке.
2. Шум трения плевры.
3. Уровень ЛДГ в плевральной жидкости
4. Интенсивное затемнение с косой верхней границей на R-грамме
5. Положительная проба Ривальта

Эталон ответа: 2)

**2.Заболевание, для которого наиболее характерны лимфоцитарный состав и незначительное количество мезотелиальных клеток в экссудате:**

1. Туберкулез
2. Опухоль
3. Ревматоидный артрит
4. Лимфолейкоз
5. Пневмония

Эталон ответа:

**3.Какое средство применяется для подавления воспалительного процесса у больных бактериальным плевритом:**

1. Преднизолон
2. Хлорид кальция
3. Гепарин
4. Трасилол
5. Аугментин

Эталон ответа: 5)

**4.Плеврит наблюдается чаще всего:**

1. При панкреатите
2. При пневмонии
3. При постинфарктном синдроме
4. При нефротическом синдроме
5. При лимфогранулематозе

Эталон ответа: 2)

**5. Жидкость в плевральной полости ведет к:**

1. Смещению органов средостения в больную сторону
2. Усилению дыхательных шумов
3. Высокому стоянию диафрагмы
4. Втягиванию межреберий при вдохе
5. Исчезновению голосового дрожания

Эталон ответа: 5)

4) решение ситуационных задач (образец типовой задачи)

# *Образец типовой задачи*

Больной Д., 43 лет, доставлен в приемное отделение машиной скорой медицинской помощи с жалобами на интенсивные боли в грудной клетке справа, усиливающиеся при глубоком вдохе и кашле, иррадиирующие в верхние отделы живота, кашель со скудной мокротой, одышку, повышение температуры, слабость. Заболевание связывает с перенесенной ОРВИ. Ухудшение самочувствия происходило постепенно, в течение 2 – 3 недель.

Объективно: Общее состояние больного тяжелое. положение тела вынужденное на больном боку. Температура 380. Кожные покровы цианотичны. При осмотре грудной клетки выявляется ограничение дыхательных экскурсий, сглаженность межреберных промежутков, увеличение объема грудной клетки на больной стороне. Перкуторно – притупление звука в нижних отделах справа, ослабление голосового дрожания над областью притупления. Дыхание ритмичное, резко ослабленное над зоной притупления, 28 в минуту. Тоны сердца глухие, ритмичные. Пульс слабого наполнения, 110 в мин. АД 90/60 мм рт.ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень – у края реберной дуги.

Анализ крови: Эр. – 4,3 х 1012/л, гемоглобин – 112 г/л, цв. пок. – 0,8, лейкоциты – 14,2 х 109/л (п – 6%, с – 72%, л – 21%, м – 1%), СОЭ – 43 мм/ч.

Анализ мочи: уд. вес – 1020, белок – 0,033%0, лейкоциты – 3–4 в п/зр.

R-графия грудной клетки: равномерное затемнение в нижних отделах легочного поля справа с косой верхней границей.

УЗИ: наличие свободной жидкости в плевральной полости объемом около 1,5 литра.

Результаты плевральной пункции: серозно-фибринозный экссудат, белок 48 г/л, ЛДГ – 2,84 ммоль/л, проба Ривальта положительная.

***Вопросы к задаче:***

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Выделите синдромы, сгруппировав их из имеющихся симптомов.

3. Назначьте обследование для уточнения диагноза.

4. С чем связано ухудшение состояния больного?

5. Какие осложнения угрожают больному?

6. Назначьте лечение (выпишите рецепты).

***Эталоны ответов:***

1. Внебольничная бактериальная правосторонняя нижнедолевая пневмония тяжелой степени.

Осложнения: Инфекционно-токсический шок I ст. Правосторонний экссудативный плеврит. ДН III ст.

2. Синдромы: общевоспалительный, интоксикационный, поражения легочной ткани, дыхательной недостаточности.

3. Биохимический анализ крови, спирография, ЭКГ, цитологическое исследование плевральной жидкости биопсия плевры, туберкулиновые пробы.

4. С развитием экссудативного плеврита, инфекционно – токсического шока.

5. Образование спаек, развитие эмпиемы плевры, плевро-бронхиальных свищей.

6. Диета, богатая витаминами и белками, адекватная антибактериальная терапия под контролем чувствительности (амоксициллин, гентамицин), лечебный торакоцентез с промыванием полости антисептическими растворами и протеолитическими ферментами, противовоспалительная терапия (глюкокортикоиды), физиотерапия (ультразвук, электрофорез грудной клетки с хлористым кальцием), дыхательная гимнастика, массаж грудной клетки.

**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.
* Реферативное сообщение: Патогенез и лечебные мероприятия при Пл

**IХ**. **Литература для студентов**

**Основная литература**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |
|  | **Болезни органов дыхания** : учеб.-метод. пособие практ. занятиям по дисциплине "Внутренние болезни" для студ. по спец. "Педиатрия | Под ред. Р. М. Фазлыевой | Изд-во БГМУ, 2008. - 110 с. | 429 | 15 |
|  | **Болезни органов дыхания [Электронный ресурс] :** учеб.-метод. пособие практ. занятиям по дисциплине "Внутренние болезни" для студ. по спец. "Педиатрия  Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных /  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. - 110 с. | Электронный ресурс | Электронный ресурс |

Подпись автора методички

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2013г.