ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра факультетской терапии

###  УТВЕРЖДАЮ 1

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

###  31 августа 2016г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

по самостоятельной внеаудиторной работе на тему

«Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких»

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни»

Модуль «Факультетская терапия»

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Курс 3

Семестр VI

Уфа

2016

Тема: «Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких»

на основании рабочей программы учебной дисциплины «Факультетская терапия, профессиональные болезни», утвержденной 30 августа 2016 г.

Рецензенты:

1. Зав. кафедрой госпитальной терапии №1, д.м.н., профессор Э.Г. Муталова

2. Зав. кафедрой поликлинической терапии с курсом ИДПО, д.м.н., профессор Л.В. Волевач

Автор: доц. Аминева Л.Х.

Утверждено на заседании № 2 кафедры факультетской терапии

от 31 августа 2016 г.

**Тема:** Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких.

**Цель изучения** **темы:** овладение практическими умениями и навыками дифференциальной диагностики бронхиальной астмы (БА) и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ).

**Задачи:**

* ознакомление с теоретическим материалом по теме занятия по основной и дополнительной литературе;
* изучение современных методов диагностики, лечения и профилактики бронхообструктивного синдрома;
* интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования с целью дифференциальной диагностики бронхиальной астмы (БА) и ХОБЛ;
* овладение практическими умениями и навыками, способствующими формированию профессиональных компетенций ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

**Обучающийся должен знать:**

1. До изучения темы (базисные знания)
* Нормальная анатомия - анатомические особенности органов дыхания
* Гистология - гистологические особенности органов дыхания
* Нормальная физиология - функции дыхательной системы
* Патологическая физиология - патогенез бронхообструктивного синдрома, дыхательной недостаточности, артериальной гипоксемии при БА и ХОБЛ
* Биологическая химия – биохимия воспаления, медиаторы воспаления
* Пропедевтика внутренних болезней - методы физикальной, лабораторной и инструментальной диагностики БА и ХОБЛ
1. После изучения темы:
* Компоненты обратимой и необратимой бронхиальной обструкции
* Механизм ремоделирования бронхиального дерева при БА и ХОБЛ
* Диагностические критерии БА и ХОБЛ
* Современные методы диагностики БА и ХОБЛ (общий анализ крови, мокроты, рентгенография органов грудной клетки, спирография, пульсоксиметрия, пикфлоуметрия, электрокардиография).
* Проведение и оценка бронходилатационного теста при спирографии
* Мероприятия неотложной и экстренной медицинской помощи при обострении БА и ХОБЛ

**Обучающийся должен уметь:**

|  |
| --- |
| * Собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация), провести первичное обследование органов и систем при ХОБЛ и БА
 |
| * Поставить предварительный диагноз и наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.
 |
| * Интерпретировать результаты ОАК, ОАМ, биохимического анализа крови, рентгенографии органов грудной клетки, спирографии, общего анализа мокроты при БА и ХОБЛ.
 |
| * Сформулировать клинический диагноз БА и ХОБЛ.
 |
| * Обосноватьклинический диагноз по данным анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального исследований.
 |
| * Составить алгоритм дифференциальной диагностики БА и ХОБЛ.
 |

**Обучающийся должен владеть**:

* методами общеклинического обследования больных с бронхообструктивными заболеваниями органов дыхания (ПК-5);
* интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики (ПК-6);
* алгоритмом дифференциальной диагностики БА и ХОБЛ (ПК-6);
* базисной терапией БА и ХОБЛ (ПК-8);
* мероприятиями неотложной и экстренной помощи больным БА и ХОБЛ (ПК-10, ПК-11)

**Задания для самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся 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 и патогенез БА и ХОБЛ.
* Факторы риска развития БА и ХЛОБЛ.
* Особенности клиники БА и ХОБЛ
* Дифференциально-диагностические критерии БА и ХОБЛ.

Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. ПОКАЗАТЕЛЬ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ О БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ**:**

1) жизненная емкость легких (ЖЕЛ)

2) объем форсированного выдоха за 1 сек (ОФВ1).

3) остаточный объем легких

4) минутный объем дыхания (МОД)

Эталон ответа: 2

2.ИНГАЛЯЦИОННЫМ ХОЛИНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) сальбутамол, фенотерол

2) ипратропия бромид

3) теофиллин

Эталон ответа:2

3.МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА:

1) снижение тонуса вагуса

2) блокада α-рецепторов

3) стимуляция β2-рецепторов

4) блокада М-холинорецепторов

Эталон ответа: 3

4. ХАРАКТЕР МОКРОТЫ ПРИ БА

1) стекловидная, вязкая

2) гнойная

3) с прожилками крови

4) слизисто-гнойная

Эталон ответа: 1

5. У МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ (ДО 30-35 ЛЕТ) БОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) повторная вирусно-бактериальная инфекция

2) воздействие промышленных газов и аэрозолей

3) курение

4) врожденная функциональная недостаточность мукоцилиарного аппарата воздухоносных путей

Эталон ответа: 4

4) Решение ситуационной задачи

# Образец типовой задачи

Пациентка Ф., 18 лет, студентка университета, доставлена в приемное отделение машиной скорой медицинской помощи с жалобами на общую слабость, сухой кашель, одышку

Из анамнеза заболевания: Заболела остро в гостях у родственников, когда после контакта с домашней собакой появились слезотечение, сухой кашель. В дальнейшем появилось удушье, в связи с чем была вызвана СМП. По СМП провели ингаляцию Беротеком через небулайзер с положительной динамикой: уменьшилась одышка.

Из анамнеза жизни: у матери – аллергический ринит. Отец курит 1 пачку в день 20 лет.

Аллергическая реакция при приеме в пищу цитрусовых.

Вредные привычки: курит 1-2 сигареты в день в течение года.

Объективно: Общее состояние больной средней степени тяжести, положение с фиксированным плечевым поясом. Температура 36,60. Кожные покровы и видимые слизистые бледноватой окраски, чистые. При осмотре грудная клетка безболезненная, симметричная. Перкуторно – коробочный звука в нижних отделах, там же ослабление голосового дрожания. Дыхание везикулярное ослабленное, на фоне которого в межлопаточной области выслушиваются сухие хрипы. Частота дыхания 21 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС=Пульс= 90 в мин. АД=110/70 мм рт.ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень – у края реберной дуги.

Анализ крови: Эр. – 4,1 х 1012/л, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – 14,2 х 109/л ( э- 8%, п – 5%, с – 64%, л – 17%, м –6%), СОЭ – 10 мм/ч.

Анализ мочи: уд. вес – 1020, белок – отр., лейкоциты – 1-2–1 в п/зр.

Биохимическое исследование крови: общий белок 70 г/л, мочевина 6,0 ммоль\л, креатинин 90 мкмоль/л, сахар 4,4 ммоль/л, билирубин 18 мкмоль/л

R-графия грудной клетки: усиление легочного рисунка.

ЭКГ: синусовый ритм 90 в мин. Высокий остроконечный зубец Р во 2,3,avF

Спирография: ОФВ1/ФЖЕЛ 80%, ОФВ1 70% от должных величин. После пробы с беродуалом ОФВ1 90% от должных величин

***Вопросы к задаче:***

1. Выделите основные синдромы

2. Объясните механизм бронхообструктивного синдрома у данной пациентки

3. Какое вероятное заболевание у данной пациентки?

4. Назначьте план обследования.

5. Оцените результаты дополнительных методов обследования.

6. Сформулируйте диагноз.

7. Проведите дифференциальный диагноз с ХОБЛ.

8. Назначьте лечение (выпишите рецепты).

9. Меры вторичной профилактики

***Эталоны ответов:***

1. Бронхоспастический синдром, синдром дыхательной недостаточности.

2. Бронхоспазм, отек и дискриния

3. Бронхиальная астма

4. Общий анализ крови, мочи, биохимический анализ крови, спирография, ЭКГ, рентгенография ОГК, анализ крови на общий и специфический IgE. Консультация аллерголога.

5.Эозинофилия крови, усиление легочного рисунка (рентгенологически), снижение ОФВ1, + бронходилатационный тест

5. Бронхиальная астма смешанного генеза (аллергическая, эндогенная), впервые выявленная

6. В пользу БА свидетельствует: молодой возраст, наличие в анамнезе аллергии при приеме цитрусовых, у матери – аллергический ринит, возникновение приступа удушья при контакте с домашним животным, хороший ответ на бронхолитики, + бронходилатационная проб (прирост ОФВ1 на 20%), эозинофилия крови.

7. На момент госпитализации ингаляция кортикостероидов через небулайзер, в2-адреномиметики по потребности не более 4 раз в день

8. 1). Прекратить курить, избегать пассивного курения

 2). Консультация аллерголога с уточнением аллергенов

 3). Избегать переохлаждений, трудоустройство с учетом аллергологического анамнеза.

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

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

**Рекомендуемая литература**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дисциплина в соответствии с учебным планом | Основная/дополнительная литература в рабочей программе, автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы.  | Для печатных изданий количество экземпляров, для электронных – количество доступов | Число обучающихся, одновременно изучающих дисциплину в семестр | Приведенный коэффициент обеспеченности (КО) (на текущий семестр) |
| Б.1Б31 | **Факультетская терапия, профессиональные болезни (ФГОС ВО), 6-7 с** | **Основная литература** |  |  |  |
| 1 |  | Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433355.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |
| 2 |  | Маколкин, Владимир Иванович. Внутренние болезни : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2013. - 764 с. | 60 |
| 3 |  | Внутренние болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т. / ред.: В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.1.-on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425794.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |
| 4 |  | Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. : Гэотар Медиа, 2011. - Т. 1. - 649 с. | 210 |
| 5 |  | Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - Т. 1. - 649 с.  | 100 |
| 6 |  | Внутренние болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т. / ред.: В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.2.-on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425800.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |
| 7 |  | Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. : Гэотар Медиа, 2012. - Т. 2. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).  | 224 |
| 8 |  | Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - Т. 2. - 581 с. | 102 |

**Дополнительная литература**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. И. Маколкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2012. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |
| 2 |  | Руководство по кардиологии [Электронный ресурс] : учебное пособие в 3 т. / под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Т. 3. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409657.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |
| 3 |  | Дворецкий, Л. И. Междисциплинарные клинические задачи [Электронный ресурс]: сборник / Л. И. Дворецкий. - Электрон. текстовые дан. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2012. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2330.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |
| 4 |  | Люсов, В. А. ЭКГ при инфаркте миокарда [Электроный ресурс] : атлас + ЭКГ линейка / В. А. Люсов. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2009.-on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |

# Подпись автора методической разработки