ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра факультетской терапии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой



профессор \_\_\_\_\_\_\_Г.Х. Мирсаева

### 31 августа 2018 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

к практическому занятию

на тему **«Инфекционные деструкции легких»**

Дисциплина «Факультетская терапия»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Курс 4

Семестр VII

Количество часов 4

Уфа

2018

Тема: **Инфекционные деструкции легких**

на основании рабочей программы учебной дисциплины «Факультетская терапия», утвержденной 30 августа 2018 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. Л.Х. Аминева

Утверждено на заседании № 1 кафедры факультетской терапии от 31 августа 2018 г.

**1. Тема и ее актуальность. И**нфекционные деструкции легких (ИДЛ) характеризуются воспалительной инфильтрацией и последующим гнойным или гнилостным распадом (деструкцией) легочной ткани в результате воздействия неспецифических патогенных микроорганизмов (к специфическим деструкциям относятся туберкулезная казеозная пневмония, сифилитическая гумма и др.). В зависимости от характера деструкции различают **абсцесс и гангрену** **легких.** ИДЛ представляют собой тяжелые нередко угрожающие жизни больного патологические состояния. Тяжесть течения, высокая летальность, большая распространенность в России определяют медицинскую и социальную актуальность проблемы.

**2. Учебные цели:** овладение практическими умениями и навыками диагностики, лечения и профилактики ИДЛ, оказания неотложной и экстренной медицинской помощи при осложнениях, проведения дифференциального диагноза между различными формами ИДЛ и другими заболеваниями органов дыхания, формирование профессиональных компетенций ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

**Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен знать**

* определение ИДЛ;
* этиологию и патогенез ИДЛ;
* современную классификацию;
* клинические симптомы;
* показатели лабораторно-инструментальных методов исследований (общий анализ крови, мокроты, мочи, биохимический анализ крови, рентгенография легких, спирография);
* осложнения;
* принципы лечения и профилактики, терапевтические дозы лекарственных препаратов, показания к хирургическому лечению;
* неотложные и реанимационные мероприятия при инфекционно-токсическом шоке, легочном кровотечении и других осложнениях ИДЛ;
* меры профилактики.

**Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен**

**уметь:**

* 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 ИДЛ**;**
* поставить предварительный диагноз и наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза у больного ИДЛ;
* интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и инструментальной диагностики, применяемых для выявления ИДЛ;
* сформулировать клинический диагноз с учетом МКБ-10 и современных клинических классификаций с указанием основного диагноза, его осложнений и сопутствующих заболеваний;
* обосноватьклинический диагноз по данным анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального исследований;
* составить алгоритм дифференциальной диагностики с другими звболеваниями (киста легкого, туберкулез легких, рак легкого)
* разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения;
* 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**;**
* оказать неотложную и экстренную медицинскую помощь при развитии осложнений ИДЛ (легочное кровотечение, инфекционно-токсический шок, пиопневоторакс) ;
* использовать в лечебной деятельности методы профилактики ИДЛ.

**Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен**

**владеть:**

* методами общеклинического обследования больных с инфекционными деструкциями легких (ИДЛ); (ПК-5);
* интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики (ПК-6);
* алгоритмом развернутого клинического диагноза по современным классификациям (ПК-6);
* алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (ПК-6);
* основными врачебными лечебными мероприятиями при ИДЛ (ПК-8);
* алгоритмом диагностики и интенсивной терапии при неотложных и угрожающих жизни состояниях (легочное кровотечение, инфекционно-токсический шок) (ПК-10, ПК-11)
* правильным ведением медицинской документации (медицинская карта стационарного больного) (ПК-6);
* навыками врачебной этики и медицинской деонтологии.

1. **Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**
   1. **Вопросы для самоподготовки:**

|  |  |
| --- | --- |
| Вопросы для самоподготовки | Письменные задания |
| 1. Этиология и патогенез развития ИДЛ. | 1. Нарисовать схему сегментарного строения легких. |
| 2. Факторы риска развития ИДЛ |  |
| 3. Классификация ИДЛ. |  |
| 4 Клиническая картина при абсцессе и гангрене легких. |  |
| 5. Лабораторные данные, рентгенологические признаки ИДЛ | 2. Написать общий анализ крови, характерный для ИДЛ. |
| 6. Дифференциальный диагноз. |  |
| 7. Принципы лечения ИДЛ. | 3. Написать в виде рецептов основные группы лекарственных препаратов для лечения ИДЛ (антибактериальные, муколитики, средства дезинтоксикации, иммуномодулирующие). |
| 8. Профилактика ИДЛ. |  |

**4. Вид занятия:** практическое занятие.

**5. Продолжительность занятия:** 4 часа

**6. Оснащение:**

6.1. **Дидактический материал** таблицы, схемы, наборы R-грамм, ЭКГ, фонокардиограмм, анализов крови, учебно–методическое пособие к практическим занятиям по данной теме, учебные пособия «Схема истории болезни», «Классификации заболеваний внутренних органов с примерами формулировки диагнозов», «Справочник лекарственных средств, применяемых в клинике внутренних болезней», тренинговая компьютерная программа «Диагностика внутренних болезней», мультимедийный атлас, контролирующая компьютерная программа «ФАКТЕР», наборы контролирующих тестов по теме, ситуационных задач.

6.2. ТСО (компьютеры, видеодвойка, мультимедийный проектор)

**7.** **Содержание занятия:**

**7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений (5 тестов 1 типа)**

**Тесты I типа** (выберите один наиболее правильный ответ).

Наиболее типичной картиной 1 стадии абсцесса легких является:

1. Интенсивное затемнение легочной ткани с просветлениями

2. Округлая толстостенная полость с горизонтальным уровнем жидкости

3. Тонкостенная округлая полость

4. Горизонтальный уровень жидкости над диафрагмой

Эталон ответа: 1

**7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия**

1. Дайте определение ИДЛ.

2. Каковы факторы риска развития ИДЛ?

3. Каков патогенез ИДЛ?

4. Какова классификация ИДЛ?

5. Какие патоморфологические изменения наблюдаются при ИДЛ?

6. Каковы основные клинические проявления абсцесса и гангрены легких?

7. При каких заболеваниях развиваются сходная с ИДЛ клиническая картина?

8. Методы диагностики ИДЛ.

9. Какова дифференциальная диагностика ИДЛ?

10. Охарактеризуйте осложнения ИДЛ.

11. Принципы лечения ИДЛ (характеристика основных групп гипотензивных препаратов, показания и противопоказания).

13. Неотложная помощь при осложнениях ИДЛ.

14. Профилактика ИДЛ.

**7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме.**

Методы физикального обследования больного ИДЛ по органам и системам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Интерпретация типичных общего, биохимического и серологического анализов крови, ЭКГ, рентгенограммы органов грудной клетки при ИДЛ.

**7.4. Самостоятельная контактная работа обучающихся под контролем преподавателя**: курация тематических больных, посещение с больными лечебных и диагностических кабинетов, анализ результатов дополнительных исследований, оформление истории болезни больного; работа с обучающими компьютерными программами, учебным аудиоматериалом, мультимедийным атласом, просмотр учебного видеофильма.

**7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:**

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Разбор проведенной курации больных, выполненных диагностических исследований и лечебных манипуляций. Демонстрация полученных практических навыков по обследованию и лечению больных. Разбор вопросов лечения курируемых больных ИДЛ.

**Материалы для контроля уровня освоения темы**: тесты, ситуационные задачи.

**Тесты II типа** (для каждого вопроса, пронумерованного цифрой, подберите один соответствующий ответ, обозначенный буквой, один и тот же ответ может быть использован один раз, два раза или не использован ни разу):

1. НАЗОВИТЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ПОЯВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ АБСЦЕССОМ ЛЕГКИХ ВО 2 ФАЗУ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛЕДУЮЩИХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Выделение обильной гнойной мокроты  «полным ртом».  2. Исчезновение симптомов интоксикации,  снижение температуры тела  3. Тимпанический звук и амфорическое дыхание  над областью поражения  4.Внезапная резкая боль в грудной клетке,  одышка, тимпанит или коробочный звук | А. Формирование полости абсцесса.  Б. Прорыв продуктов распада в бронх.  В. Опорожнение полости деструкции.  Г. Развитие пневмоторакса. |

Эталоны ответов: 1Б, 2В, 3А, 4Г.

**Тесты Ш типа** (выберите один или несколько правильных ответов):

1. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ ПРИ ИДЛ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. Нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево

2. Лимфопения

3. Гипохромная анемия

4. Лимфоцитоз

Эталон ответа: 1

***Образец типовой ситуационной задачи***

Больной В., 33 лет, грузчик, доставлен СМП в тяжелом состоянии с жалобами на боли в грудной клетке, кашель с гнойной мокротой, одышку, подъем температуры до 390 в течение недели, озноб, резкую слабость. Накануне отмечал выделение мокроты зеленого цвета с неприятным запахом около 100 мл.

Заболел остро 3 недели назад, когда на фоне ОРВИ после переохлаждения на фоне алкогольного опьянения появились озноб, слабость, повысилась температура до 38,5. Принимал аспирин, за медицинской помощью не обращался.

Объективно:

Общее состояние тяжелое. Правильного телосложения, пониженного питания. Кожные покровы горячие, влажные, бледно-землистые. Акроцианоз. Отставание левой половины грудной клетки в акте дыхания. Ниже угла лопатки слева – определяется тимпанит, амфорическое дыхание, мелкопузырчатые влажные хрипы. ЧД 28 в минуту.

Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, тахикардия, 110 уд/мин. АД – 100/60 мм рт. ст. Живот при поверхностной пальпации мягкий, болезненный в правой подреберной области. Размеры печени по Курлову – 9 х 8 х 7 см.

Общий анализ крови: Эритроциты 3,5 х 1012/л, гемоглобин – 110 г/л, лейкоциты – 15,0 х 109/л, лейкоцитарная формула: п - 20%, с -62%, л -10%,м - 8%, токсическая зернистость нейтрофилов +++, СОЭ – 60 мм/ч.

Анализ мочи: уд. вес – 1012, белок – 0,66 %, лейкоциты – 2-3-4 в поле зрения, гиал.цилиндры – 2-6 в п/зр.

Рентгенография органов грудной клетки: слева в среднем легочном поле определяется округлая, нерезко ограниченная тень с горизонтальным уровнем жидкости

***Вопросы к задаче:***

1. Перечислите факторы, способствующие развитию данного заболевания.

2. Проанализируйте данные дополнительных методов обследования.

3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

4. Какие осложнения основного заболевания угрожают данному пациенту?

5. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?

6.Назначьте и обоснуйте лекарственную терапию.

***Эталоны ответов к задаче:***

1. Инфекционные факторы, снижение реактивности организма на фоне ОРВИ, переохлаждения, употребления алкоголя.
2. Нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево, токсическая зернистость нейтрофилов, повышение СОЭ, протеинурия свидетельствуют о наличии острого инфекционно-воспалительного заболевания; данные рентгенографии органов грудной клетки – о левостороннем постпневмоническом абсцессе
3. Внебольничная бактериальная левосторонняя нижнедолевая пневмония тяжелой степени тяжести. Осл.: Постпневмонический абсцесс левого легкого ДН 3 ст.
4. ИТШ, эмпиема плевры, пиопневмоторакс, кровотечение
5. Гангрена легкого, фиброзно-кавернозный туберкулез легкого, рак легкого
6. Антибиотики широкого спектра бактерицидного действия, дезинтоксикационная, иммуномодулирующая, общеукрепляющая терапия терапия
7. **Место проведения самоподготовки**:

читальный зал, учебная комната для самостоятельной контактной работы обучающихся, учебная лаборатория, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики, модуль практических навыков, компьютерный класс.

1. **Учебно-исследовательская работа обучающихся по данной теме:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Составить реферативное сообщение о современных группах антибактериальных средств для лечения ИДЛ. |
| 2. | Составить реферативное сообщение по неотложной помощи при инфекционно-токсическом шоке и ОРДС. |
| 3. | Анализ историй болезни пациентов с ИДЛ по материалам клинической базы кафедры. |

**10. Литература (основная и дополнительная):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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 проходящих клиническую практику | Приведенный коэффициент обеспеченности (КО) (на текущий семестр) |
| Б.1Б34 | **Факультетская терапия** **(ФГОС ВО), 7-8 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. | 64 |
| 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. - 2-е изд., испр. и доп. - 649 с. | 208 |
| 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. - 2-е изд., испр. и доп. - 2010. - 649 с. | 99 |
| 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. - 2-е изд., испр. и доп. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). | 253 |
| 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. - 2-е изд., испр. и доп. – 581 с. | 101 |

**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 |  | 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 |

Подпись автора методической разработки: Аминева Л.Х.

