ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра факультетской терапии

### УТВЕРЖДАЮ

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

 31 августа 2018 г

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

по самостоятельной контактной/внеаудиторной работе

на тему: **«Митральные пороки сердца»**

Дисциплина «Факультетская терапия»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Курс 4

Семестр VII

Уфа

 2018

 Тема: Митральные пороки сердца

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. Андрианова О.Л.

Утверждено на заседании № 1 кафедры факультетской терапии

от 31 августа 2018 г.

**Тема:** Митральные пороки сердца

**Цель изучения темы:** овладение практическими умениями и навыками диагностики, лечения МПС, диагностики и оказания неотложной и экстренной медицинской помощи при осложнениях, формирование профессиональных компетенций ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

**Задачи:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Дисциплины** | **Содержание знаний** |
|  | 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

**Обучающийся 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, оказывать неотложную и экстренную помощь.
10. Использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики.

**Обучающийся должен владеть:**

* методами общеклинического обследования больных с МПС **(**ПК-5);
* интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики (ПК-6);
* алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (ПК-6);
* алгоритмом развернутого клинического диагноза по современным классификациям (ПК-6);
* основными врачебными лечебными мероприятиями при МПС (ПК-8);
* алгоритмом диагностики и интенсивной терапии при неотложных и угрожающих жизни состояниях (сердечная астма, отек легких, острая левопредсердная и левожелудочковая недостаточность, тромбоэмболии, мерцательная аритмия) (ПК-10, ПК-11)
* правильным ведением медицинской документации (медицинская карта стационарного больного) (ПК-6);
* навыками врачебной этики и медицинской деонтологии.

**Обучающийся должен сформировать профессиональные компетенции:**  ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

**Задания для самостоятельной работы обучающихся 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 МПС, гемодинамические изменения
* Классификация митрального стеноза по А.Н. Бакулеву
* Клиническая картина МПС
* Методы лабораторно-инструментальной диагностики
* Дифференциальный диагноз
* Лечение МПС с учетом активности РЛ, наличия сердечной недостаточности и других осложнений

**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

Эталоны ответа: 1-4, 2-4, 3-4, 5-2

**4. Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Содержание** **самостоятельной контактной работы обучающихся** | **Цель** **и характер деятельности обучающихся** |
| 1. | Курация тематических больных с МПС | Умение собрать анамнез, провести физикальное обследование, сформулировать диагноз, назначить адекватное лечение (ПК-5, ПК-6, ПК-8) |
| 2. | Посещение с больными лечебных и диагностических кабинетов и лабораторий. Наблюдение больных в БРИТ  | Участие в обследовании, (запись ЭКГ, ЭхоКГ, флюорография органов грудной клетки) и лечении курируемых больных. Участие в оказании неотложной и экстренной медицинской помощи при приступе острой левожелудочковой недостаточности, нарушениях ритма сердца (ПК-10, ПК-11) |
| 3. | Анализ результатов дополнительных исследований больных МПС. Оформление истории болезни курируемого больного | Умение интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований (анализов крови, рентгенограмм, ЭхоКГ, ЭКГ) (ПК-6) |
| 4. |  Работа с компьютерными тренинговыми программами, мультимедийным атласом, аудио- и видеоматериалами | Закрепление знаний по теме, самопроверка уровня усвоения материала (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11).  |
|  | Итого: 95 мин |  |

**5. Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой дисциплины**

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 контактной 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)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дисциплина в соответствии с учебным планом | Основная/дополнительная литература в рабочей программе, автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы. Коэффициент по дисциплине | Для печатных изданий количество экземпляров, для электронных – количество доступов | Число обучающихся, одновременно изучающих дисциплину в семестр | 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 |  | 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 |

**Автор методической разработки  *Андрианова О.Л.***

