ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра факультетской терапии

###  УТВЕРЖДАЮ

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

###  24 июня 2020 г.

**Методические указания для обучающихся**

по самостоятельной контактной/внеаудиторной работе

по теме **«Хронический бронхит.**

**Хроническая обструктивная болезнь легких»**

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни», модуль «Факультетская терапия»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Курс 4

Семестр VII

Уфа

2020

Тема: Хронический бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких.

на основании рабочей программы учебной дисциплины «Факультетская терапия», утвержденной 30 июня 2020 г., протокол № 9

Рецензенты:

## 1. А.С. Рахматуллин, первый заместитель министра здравоохранения Республики Башкортостан

## 2. Д.Ю. Константинов декан лечебного факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации кандидат медицинских наук, доцент

## 3. Д.Н. Лященко декан лечебного факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук, доцент

Автор: доцент Э.Р. Камаева

Утверждено на заседании № 13 а кафедры факультетской терапии

от 24 июня 2020 г.

**Тема:** Хронический бронхит (ХБ). Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ).

**Цель изучения темы:** овладение практическими умениями и навыками диагностики, лечения ХБ и ХОБЛ, оказания неотложной и скорой медицинской помощи при бронхоспастическом синдроме, острой дыхательной недостаточности (ОДН), легочно-сердечной недостаточности.

**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 ХБ и ХОБЛ;
* интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики ХБ 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):

|  |  |
| --- | --- |
| Дисциплины | Содержание знаний |
| *Анатомия*  | Анатомические особенности бронхолегочной системы. Сегментарное строение легких. |
| *Патанатомия*: | Особенности патологоанатомической картины при ХБ и ХОБЛ. Исходы заболевания. Причины смерти. Ремоделирование бронхов. Хроническое легочное сердце. Эмфизема легких. |
| *Патофизиология* |  Нарушения функционального состояния легких при ХБ и ХОБЛ. Патогенез бронхообструктивного синдрома. Патогенез хронического легочного сердца. |
| *Пропедевтика* *внутренних* *болезней* | Семиотика ХБ и ХОБЛ. Методы физикального и лабораторно-инструментального исследования органов дыхания. Умение провести общий осмотр больного, перкуссию, аускультацию легких, выслушать дополнительные дыхательные шумы, оценить результаты общего и биохимического анализов крови, рентгенографии органов грудной клетки, спирографии, бронхоскопии. |
| *Фармакология* | Механизм действия лекарственных средств, применяемых при лечении ХБ и ХОБЛ (бронхолитики, муколитики, антибактериальные препараты, иммуномодуляторы, дезагреганты, глюкокортикостероиды)  |

**2. После изучения темы:**

1. Этиология и патогенез развития ХБ и ХОБЛ.
2. Факторы риска развития ХБ и ХОБЛ.
3. Классификация ХБ и ХОБЛ
4. Клиническая картина ХБ и ХОБЛ.
5. Лабораторные данные, рентгенологическая картина при ХБ и ХОБЛ
6. Дифференциальный диагноз.
7. Принципы лечения ХБ и ХОБЛ.
8. Профилактика ХБ и ХОБЛ

**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 ХБ и ХОБЛ**;**
* поставить предварительный диагноз и наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата у больного с ХБ и ХОБЛ;
* интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и инструментальной диагностики, применяемых для выявления ХБ и ХОБЛ;
* 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 со сходными заболеваниями (бронхиальная астма, пневмония, 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 **;**
* оказать неотложную помощь при развитии осложнений ХБ и ХОБЛ (бронхоспастический синдром, острая дыхательная недостаточность, легочно-сердечная недостаточность) ;
* использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики;

**Обучающийся должен владеть:**

* методами общеклинического обследования больных с ХБ и ХОБЛ (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 ХБ и ХОБЛ (ПК-8);
* алгоритмом диагностики и интенсивной терапии при неотложных и угрожающих жизни состояниях (бронхоспастический синдром, острая дыхательная недостаточность, леочно-сердечная недостаточность) (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 и патогенез развития ХБ и ХОБЛ.
* Факторы риска ХБ и ХОБЛ.
* Классификация ХБ и ХОБЛ.
* Клиническая картина и диагностические критерии ХБ и ХОБЛ.
* Лабораторные данные, рентгенологические данные при ХБ и ХОБЛ.
* Дифференциальный диагноз.
* Принципы лечения ХБ и ХОБЛ.
* Профилактика ХБ и ХОБЛ.

 **Проверить свои знания с использованием тестового контроля**

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

1. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНУЮ ОКРАСКУ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ (ПК-5)

1. Вишневый румянец щек

2. Акроцианоз «мраморный», холодный на ощупь

3. Бледность кожных покровов.

4. Диффузный цианоз, теплый на ощупь

5. Цвет кожи не изменен

 Эталон ответа: 4

**Задания для самостоятельной контактной практической работы обучающихся по учебной теме:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Содержание** **самостоятельной контактной работы обучающихся**  | **Цель** **и характер деятельности обучающихся** |
| 1. | Курация тематических больных с ХБ и ХОБЛ | 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, (рентгенография органов грудной клетки) и лечении курируемых больных. Участие в оказании неотложной и скорой медицинской помощи при осложнениях ХОБЛ (ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11). |
| 3. | Анализ результатов дополнительных исследований больных ХБ и ХОБЛ. Оформление истории болезни курируемого больного. | Умение интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований (анализов крови, мокроты, спирограмм, рентгенограмм, 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 |  |

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

 Решение ситуационных задач (образец типовой задачи)

 ***Образец типовой ситуационной задачи***

Больной Н., 57 лет, строитель, поступил в клинику с жалобами на приступообразный кашель с трудноотделяемой слизисто-гнойной мокротой, одышку при небольшой физической нагрузке, слабость, субфебрильную температуру. Болен много лет, часто лечился у терапевта по поводу ОРЗ, хронического бронхита. На протяжении последних лет отмечает ухудшение состояния: появление и прогрессирование одышки, затруднение отхождения мокроты, снижение работоспособности. В анамнезе: длительный срок курения (40 лет), работа, связанная с частыми переохлаждениями.

Объективно: состояние больного тяжелое, диффузный теплый цианоз кожи. Грудная клетка бочкообразной формы. Число дыханий 26 в минуту. При перкуссии над легкими коробочный звук. Дыхательная подвижность нижних краев легких по средне-подмышечной линии±2см. Аускультативно над легкими – ослабленное дыхание с удлиненным выдохом, рассеянные сухие свистящие и жужжащие хрипы, в нижних отделах – влажные хрипы. Пульс – 96 в 1 минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД – 110/65 мм рт. ст. Тоны сердца глухие. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см с закругленным болезненным краем. Голени пастозны.

Данные лабораторных исследований:

Анализ крови: Эр. – 5,3 **×** 1012/л, Нв – 170 г/л, Цв. пок. – 1,0, Лейкоциты – 8,7 **×** 109/л, э – 6%, п – 3%, с – 70%, лимф. – 19%, мон. – 2%, СОЭ – 28 мм/ час.

Анализ мочи: уд. вес – 1020, белок отсутствует.

Рентгенография органов грудной клетки: низкое стояние диафрагмы. Усиление легочного рисунка. В 1 косом положении выступает конус легочной артерии.

Анализ мокроты: большое количество лейкоцитов, слизи.

ЭКГ: Правый тип. Амплитуда зубца Р во II, III и AVF до 2,5 мм, форма остроконечная.

***Вопросы к задаче****:*

1. Выделите ведущий синдром из имеющихся симптомов. (ПК-5)
2. При каких заболеваниях могут развиться подобные состояния? (ПК-5)
3. Какие дополнительные обследования необходимы для дифференциальной диагностики? (ПК-6)
4. Дайте оценку показателям лабораторно-инструментальных исследований, проведенных больному.(ПК-6)
5. Обоснуйте и сформулируйте диагноз.(ПК-5, ПК-6)
6. Назовите основные этиологические факторы.(ПК-5)
7. Перечислите осложнения ХБ.(ПК-5)
8. Назначьте лечение. (ПК-8)

***Эталоны ответов*:**

1. Бронхообструктивный синдром.
2. Бронхиальная астма, ХОБЛ.
3. Спирография, бронхоскопия.
4. ОАК – эритроцитоз, умеренный лейкоцитоз, ускорение СОЭ. R-графия ОГК – признаки хронического бронхита, ЭКГ – картина хронического легочного сердца.
5. ХОБЛ, тяжелой степени, в стадии обострения.

Осл: ДН– П ст. Хроническое легочное сердце, стадия декомпенсации.

1. Курение, профессиональные вредности, неблагоприятные экологические факторы, переохлаждение, инфекция.
2. Эмфизема легких, хроническое легочное сердце, пневмосклероз, бронхоэктазы, амилоидоз внутренних органов.
3. Бронхолитики, муколитики, антибактериальные средства, ингибиторы АПФ, антагонисты кальция, диуретики, иммуномодуляторы. Отказ от курения.

**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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 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 |

# Подпись автора методической разработки Камаева Э.Р.

