ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра факультетской терапии

### 

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

к практическому занятию на тему

«Хронический бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких»

Дисциплина «Факультетская терапия»

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Курс 3

Семестр VI

Количество часов: 4 часа

Уфа

2024

Тема: «Хронический бронхит. Хроническая обструктивная болезнь легких»

на основании рабочей программы учебной дисциплины «Факультетская терапия», утвержденной 30 мая 2024 г.

Рецензенты:

1. Заведующий кафедрой детских болезней ФГБОУ ВО ОрГМУ,

Минздрава России д.м.н., профессор Попова Л.Ю.

2. Главный врач ГБУЗ РБ Детская поликлиника №2 г. Уфа,

Бикметова Э.З.

Автор: доц. Аминева Л.Х.

Утверждено на заседании кафедры факультетской терапии протокол №13 от 15.04.2024г.

**1. Тема и ее актуальность.**

Хронический бронхит (ХБ) выявляется по данным обращаемости у 6 –10% взрослого населения. Мужчины болеют в 2–3 раза чаще. ХБ способствует развитию ХОБЛи легочно-сердечной недостаточности.

По данным ВОЗ, ХОБЛ является 3-й лидирующей причиной смерти в мире, ежегодно от ХОБЛ умирает около 2.8 млн человек, что составляет 4.8% всех причин смерти и сокращает естественную продолжительность жизни в среднем на 8 –10 лет. В связи с особой медицинской и социальной значимостью проблемы ХОБЛ под эгидой ВОЗ были разработаны международные рекомендации (консенсус) «Глобальная инициатива по ХОБЛ» (GOLD), которые систематически обновляются.

В России насчитывается около 1 млн. больных ХОБЛ (данные МЗ РФ), однако в действительности их количество может превышать 11 млн. человек.

Своевременная диагностика ХБ, адекватные лечебные и профилактические мероприятия играют большую роль в предупреждении развития ХОБЛ и связанных с ней инвалидизации и преждевременной летальности больных.

1. **2. Учебные цели:** изучение этиологии, патогенеза, клиники, классификации, современных методов диагностики, лечения и профилактики ХБ и ХОБЛ, овладение врачебными навыками диагностики и лечения и профилактики ХБ и ХОБЛ; оказания неотложной и экстренной медицинской помощь при осложнениях болезни. Формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций, ОПК-5, ОПК-7, ПК-13, ПК-14, ассоциированных с трудовыми функциями А/01.7, А/02.7, А/03.7.

**Для формирования общепрофессиональных и профессиональных компетенций студент должен знать:**

* анатомо-физиологические особенности бронхолегочной системы, cегментарное строение легких.
* определение ХБ и ХОБЛ;
* этиологию и патогенез ХБ и ХОБЛ;
* особенности патологоанатомической картины при ХБ и ХОБЛ.
* современную классификацию ХБ и ХОБЛ;
* клиническую картину ХБ и ХОБЛ;
* диагностические критерии ХБ и ХОБЛ (показатели общего анализа крови, мокроты, рентгенографии органов грудной клетки, бронхоскопия, спирографии, электрокардиографии, пульсоксиметрии, КТ органов грудной клетки);
* фармакологические свойства бронхолитических, муколитических, антибактериальных препаратов, терапевтические дозы лекарственных препаратов, виды хирургического лечения;
* осложнения, ассоциированные с ХБ и ХОБЛ;
* принципы лечения, профилактику развития осложнений ХБ и ХОБЛ;
* неотложную и экстренную медицинскую помощь при острой дыхательной недостаточности, ассоциированной с ХБ и ХОБЛ;
* меры профилактики ХБ и ХОБЛ.

**Для формирования общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающийся должен владеть:**

* методами общеклинического обследования пациентов с ХБ и ХОБЛ ( ПК-13);
* интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики ХБ и ХОБЛ (ОПК-5, ПК-14);
* алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по современной классификации (ОПК-5, ПК-14);
* алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (ОПК-5, ПК-14);
* основными врачебными лечебными мероприятиями при ХБ и ХОБЛ (ОПК-7);
* алгоритмом диагностики и интенсивной терапии при неотложных и угрожающих жизни состояниях (бронхоспастический синдром, острая дыхательная недостаточность) (ОПК-7);
* правильным ведением медицинской документации (медицинская карта стационарного больного) (ОПК-5,ПК-14);
* навыками врачебной этики и медицинской деонтологии) (ПК-13);

**Для формирования общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающийся должен уметь:**

* собрать анамнез заболевания и жизни у больного ХБ и ХОБЛ, выявить факторы риска развития ХБ и ХОБЛ;
* провести осмотр и физикальное обследование больного с ХБ или ХОБЛ по органам и системам (пальпация, перкуссия, аускультация);
* сформулировать диагноз согласно современной классификации;
* назначить дополнительные методы исследования и дать оценку их результатам;
* провести дифференциальный диагноз ХБ и ХОБЛ с другими заболеваниями легких (пневмония, туберкулез легких, бронхиальная астма);
* назначить лечение (немедикаментозное и медикаментозное);
* оказать неотложную и экстренную медицинскую помощь при развитии осложнений ХБ и ХОБЛ (бронхоспастический синдром, острая дыхательная недостаточность);
* назначать меры профилактики.

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы**

Вопросы для самоподготовки:

1. Определение, этиология и патогенез ХБ и ХОБЛ
2. Факторы риска ХБ и ХОБЛ
3. Основные патогенетические звенья ХБ и ХОБЛ
4. Классификация ХБ и ХОБЛ
5. Клиническая картина ХБ и ХОБЛ
6. Критерии установления диагноза ХБ и ХОБЛ
7. Принципы лечения ХБ и ХОБЛ
8. Профилактика ХБ и ХОБЛ

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

**5. Продолжительность занятия:** 4 академических часа

**6. Оснащение:**

**6.1.** Дидактический материал (видеофильмы, тренинговые и контролирующие компьютерные программы, мультимедийные атласы, ситуационные задачи.

**6.2.** **ТСО** (компьютеры, видеодвойка, мультимедийный проектор).

**7. Cодержание занятия:**

**7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений**

Тестовые задания с одним правильным ответом:

1. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ОКРАСКОЙ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПРИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ ( ПК-13)

1) вишневый румянец щек

2) акроцианоз, холодный на ощупь

3) бледность кожных покровов.

4) диффузный цианоз, теплый на ощупь

5) цвет кожи не изменен

Эталон ответа: 4

**Образец типовой ситуационной задачи**

Больной Н., 50 лет, строитель, поступил в клинику с жалобами на периодический кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой, одышку при умеренной физической нагрузке, слабость. На протяжении последних 3 лет отмечает появление и прогрессирование одышки, затруднение отхождения мокроты, снижение работоспособности.

В анамнезе: длительный срок курения (40 лет), работа, связанная с частыми переохлаждениями, хронический бронхит.

Объективно: состояние больного средней степени тяжести. ИМТ 30 кг/м2.. Грудная клетка бочкообразной формы. Число дыханий 21 в минуту. При перкуссии над легкими в нижних отделах определяется коробочный звук. Аускультативно там же над легкими – ослабленное дыхание с удлиненным выдохом, при форсированном дыхании появляются рассеянные сухие свистящие хрипы. Тоны сердца приглушены. ЧСС= Пульс=89 в 1 минуту, ритм правильный. АД – 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена. Отеков нет.

Данные лабораторных исследований:

Общий анализ крови: RBC. – 6,0 **×** 1012/л, НBG – 170 г/л, WB – 8,7 **×** 109/л, СОЭ – 2 мм/ час.

Общий анализ мочи: уд. вес – 1020, белок отр.

Рентгенограмма органов грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности. Легочный рисунок усилен.

Спирография: ОФВ1 /ФЖЕЛ - 67%, ОФВ1= 68% (постбронходилат.).

ЭКГ: Ритм синусовый. ЧСС =89 в мин. Амплитуда зубца Р во II, III и AVF 2,5 мм, форма остроконечная.

***Вопросы к задаче****:*

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. (ОПК-5, ПК-14)
2. Назовите факторы риска ХБ и ХОБЛ у больного (ПК-13)
3. Назначьте дополнительные методы обследования. (ПК-13)
4. Оцените показатели лабораторно-инструментальных исследований (ПК-13)

5. Назначьте и обоснуйте лекарственную терапию (ОПК-7).

***Эталоны ответов*:**

1. ХОБЛ, смешанный (эмфизематозно-бронхитический) фенотип, бронхиальная обструкция средней степени тяжести. Осл: ДН 3 ст. Соп.:Ожирение 1 ст.
2. Курение.
3. Компьютерная томография органов грудной клетки, эхокардиография, пульсоксиметрия, оценка по шкале mMRC, проведение CAT-теста, определение уровня а1-антитрипсина, общий анализ крови, биохимическое исследование крови.
4. ОАК – эритроцитоз, повышение уровня НBG, снижение СОЭ. R-графия ОГК – признаки эмфиземы, ЭКГ – перегрузка правого предсердия
5. Отказ от курения. Коррекция массы тела, длительно действующие антихолинергические бронхолитики ингаляционно, муколитики.

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

Современные концепции этиологии, патогенеза, современная классификация, клинические особенности ХБ и ХОБЛ, современные методы диагностики и лечения.

Примерный перечень вопросов для собеседования:

1. Определение ХБ и ХОБЛ ( ПК-13)

2. Факторы риска развития ХБ и ХОБЛ ( ПК-13)

3. Патогенез ХБ и ХОБЛ ( ПК-13)

4. Классификация ХБ и ХОБЛ ( ПК-13)

5. Патоморфологические изменения при ХБ и ХОБЛ ( ПК-13)

6. Основные клинические проявления ХБ и ХОБЛ ( ПК-13)

7. Заболевания со сходной с ХБ и ХОБЛ клинической картиной ( ПК-13)

8. Методы диагностики ХБ и ХОБЛ ( ПК-13)

9. Дифференциальная диагностика ХБ и ХОБЛ ( ПК-13)

10. Осложнения ХБ и ХОБЛ (ОПК-5, ПК-14)

11. Принципы лечения ХБ и ХОБЛ (характеристика основных групп бронхолитических препаратов, показания и противопоказания) (ОПК-7)

12. Неотложная и экстренная помощь при осложнениях ХБ и ХОБЛ (ОПК-7)

13. Профилактика ХБ и ХОБЛ. (ОПК-7)

14. Легочная реабилитация (ОПК-7)

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

Методы физикального обследования больного ХБ и ХОБЛ по органам и системам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Интерпретация общего и биохимического анализов крови, ЭКГ, рентгенограммы и КТ органов грудной клетки, данные спирографии при ХБ и ХОБЛ

**7.4. Самостоятельная работа обучающихся под контролем преподавателя:** курация тематических больных, посещение с больными лечебных и диагностических кабинетов и лабораторий, анализ результатов дополнительных исследований, оформление истории болезни курируемого больного, работа с обучающими компьютерными программами, мультимедийным атласом, аудио- и видеоматериалами.

**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 ХБ и ХОБЛ.

**Материалы для** **контроля уровня освоения темы:** набор тестовых заданий, ситуационные задачи.

**Тестовые задания с подбором соответствия** (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. СИМПТОМЫ И ПРИЧИНЫ ИХ ПОЯВЛЕНИЯ ПРИ ХОБЛ (ОПК-5, ПК-14)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Акцент II тона над легочной артерией. | А. Застойные явления по большому кругу кровообращения. |
| 2. Увеличение печени | Б. Гипертензия малого круга. |
| 1. Появление теплого диффузного цианоза. | В. Артериальная гипоксемия. |
| 4. Появление систолического шума над рукояткой грудины. | Г. Относительная недостаточность трехстворчатого клапана. |
| 5. Эпигастральная пульсация. | Д. Увеличение правого желудочка. |

Эталоны ответов: 1Б, 2А, 3В, 4Г, 5Д

**Тестовые задания с** одним или несколькими правильными ответами:

1. ПРИЗНАКАМИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ (ОПК-5, ПК-14)

1. гипертрофия левого желудочка

2. гипертрофия правого желудочка

3. гепатомегалия

4. отеки нижних конечностей

Эталон ответа: 3,4

**Образец типовой ситуационной задачи**

Больной Н., 61 год, механик, поступил в клинику с жалобами на периодический кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой, одышку при небольшой физической нагрузке, слабость. На протяжении последнего года отмечает появление и прогрессирование одышки, затруднение отхождения мокроты, снижение работоспособности.

В анамнезе: длительный срок курения (40 лет), работа, связанная с частыми переохлаждениями, хронический бронхит.

Объективно: состояние больного тяжелое, диффузный теплый цианоз кожи. ИМТ 25 кг/м2. Грудная клетка бочкообразной формы. Число дыханий 26 в минуту. При перкуссии над легкими коробочный звук. Аускультативно над легкими – ослабленное дыхание с удлиненным выдохом, рассеянные сухие свистящие хрипы. Тоны сердца приглушены. ЧСС= Пульс=96 в 1 минуту, ритм правильный. АД – 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена. Отеков нет.

Данные лабораторных исследований:

Общий анализ крови: RBC. – 6,6 **×** 1012/л, НBG – 170 г/л, WB – 8,7 **×** 109/л, СОЭ – 2 мм/ час.

Общий анализ мочи: уд. вес – 1020, белок отр.

Рентгенограмма органов грудной клетки: легочные поля повышенной прозрачности. Межреберные промежутки расширены.

Спирография: ОФВ1 /ФЖЕЛ - 59%, ОФВ1= 60% (постбронходилат.).

ЭКГ: Ритм синусовый. ЧСС =96 в мин. Амплитуда зубца Р во II, III и AVF 2,5 мм, форма остроконечная.

***Вопросы к задаче****:*

1. Сформулируйте предварительный диагноз. (ОПК-5, ПК-14)
2. Назовите экзогенные факторы риска ХБ и ХОБЛ. (ОПК-5, ПК-14)
3. Назначьте дополнительные методы обследования
4. Назовите фенотипы заболевания (ОПК-5, ПК-14)
5. Перечислите заболевания с подобными симптомами. (ОПК-5, ПК-14)
6. Оцените показатели лабораторно-инструментальных исследований (ПК-13)
7. Назначь лечение осложнения (ОПК-7)
8. Перечислите факторы легочной реабилитации

9. Назначьте современное лечение (ОПК-7).

10. Определите меры профилактики и прогноз (ОПК-7)

**8. Место проведения самоподготовки:**

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

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

1. Составить реферативное сообщение о современных бронхолитических препаратах для лечения ХОБЛ.

2. Составить реферат по санаторно-курортному лечению при заболеваниях органов дыхания.

**Хl. Литература**:

Основная литература:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Автор(ы) | Год,место издания | Кол-во экз. | |
| В  библ. | На ка-федре |
| 1 | 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> | Маколкин, В. И. | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. . -on-line. | 100  1200  доступов | 1 |
| 2 | Внутренние болезни : учебник, рек. М-вом образ. и науки РФ / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. | Маколкин, Владимир Иванович | - М. : Гэотар Медиа, 2013. - 764 с | 60 | 1 |
| 3 | Внутренние болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т. / - Электрон. текстовые дан. - Т.1.-on-line. -. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425794.html> | В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. | 100  1200 досту-пов | 1 |
| 4 | Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. Компакт-диск во 2 томе. Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп. - 649 с. | под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - - . - | М. : Гэотар Медиа, 2011 | 210 | 1 |
| 5 | Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. Т1.- 649 c. | Под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. | М. : Гэотар Медиа, 2010 | 100 | 1 |
| 6. | Внутренние болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т. Электрон. текстовые дан. - Т.2.-on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425800.html> | ред.: В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. - | М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. | 100  1200 доступов | 1 |
| 7 | Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). | Под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. | М. : Гэотар Медиа, 2012 | 224 | 1 |
| 8 | Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп. – 581 с. | под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова | М. : Гэотар Медиа, 2010 | 102 | 1 |

**Дополнительная литература**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Автор(ы) | Год,место издания | Кол-во экз. | |
| В  библ. | На ка-федре |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учеб. пособие Электрон. текстовые дан. - -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html> | В. И. Маколкин и др. | М. : Гэотар Медиа, 2012. | 100  Неограниченный доступ | 1 |
| 2 | Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов обучающихся по спец. 060101.65 "Лечебное дело" Электрон. текстовые дан. - -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411544.html> | В. И. Подзолков, А. А. Абрамова, О. Л. Белая [и др.] ; под ред. В. И. Подзолков | М. : Гэотар Медиа, 2010. | Неограниченный доступ |  |
| **3** | Междисциплинарные клинические задачи [Электронный ресурс] : сборник / Л. И. Дворецкий. - Электрон. текстовые дан.. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2330.html> | Дворецкий, Л. И. | М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2012 | 100  Неограниченный доступ | 1 |

Подпись автора методической разработки Доц. Аминева Л.Х.