

Одеський національний медичний університет
Кафедра пропедевтики внутрішніх хвороб та терапії

ЗОШИТ ДЛЯ ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ І КОНТРОЛЮ СРС №2

з дисципліни

"Пропедевтика внутрішньої медицини"

студента(ки) 3 курсу, _____ групи, медичного факультету № _____

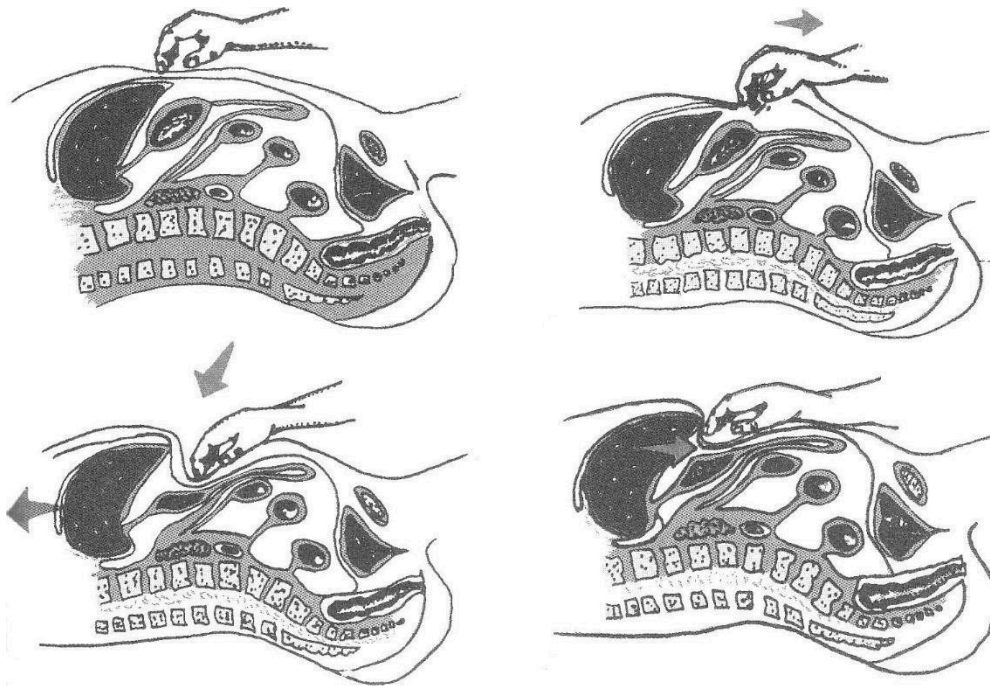
(ПІБ)

20__/20__ навчальний рік

Одеса 2023

Тема №17 Розпит хворих із захворюваннями печінки та жовчних шляхів. Огляд. Перкусія. Пальпація печінки та селезінки. Визначення розмірів печінки за Курловим. Диференційна діагностика жовтяниць. Синдром функціональної недостатності печінкових клітин. Портальна гіпертензія. Гепатоліснальний синдром.

1. На малюнку цифрами показати послідовність пальпації печінки



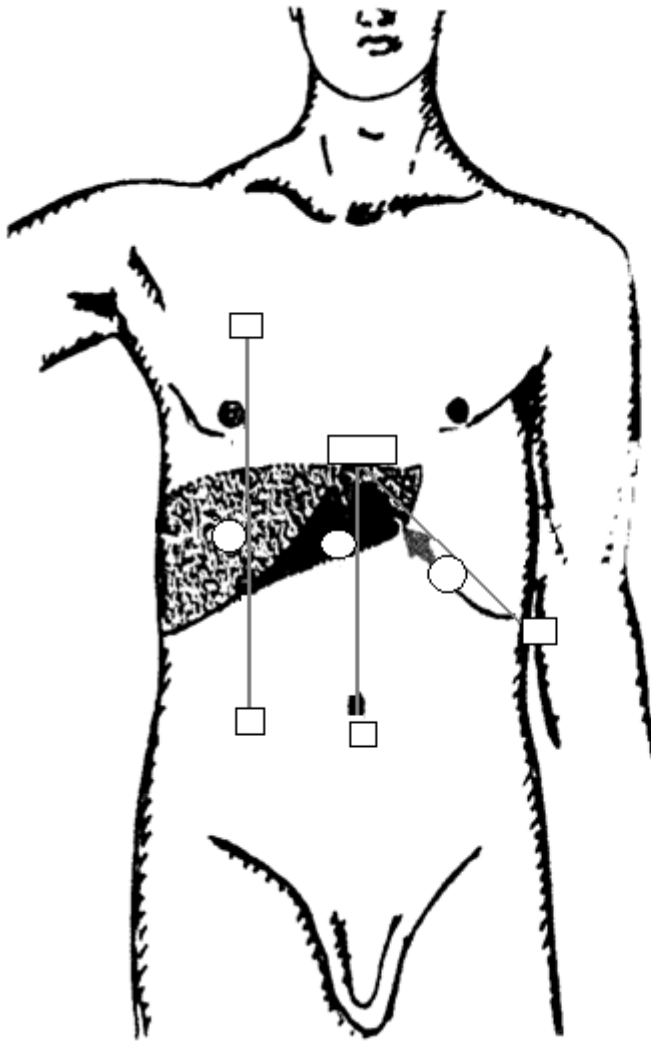
2. У тексті описати методику проведення пальпації печінки

3. В таблиці дати інтерпретацію результатів пальпації печінки

Зміни, що виявляються при пальпації печінки	Причини (захворювання)
Збільшення печінки	
Виражене ущільнення печінки	
Велика бугристість поверхні та краї печінки	

Різка болючість при пальпації печінки	
---------------------------------------	--

4. На малюнку цифрами у квадратах показати послідовність перкусії печінки за М.Г.Курловом, у кружечках – розміри (перший, другий, третій) стрілками – напрямом перкусії.



5. У тексті написати, за якими топографічними лініями перкутуються I, II та III розміри печінки та позначити показники (см) у нормі.

6. У таблиці дати інтерпретацію результатів перкусії печінки

Зміни меж печінки	Причини
Збільшення меж печінки	
Зменшення меж печінки	

7. Коротко описати методику та інтерпретацію додаткових симптомів при захворюванні печінки та жовчного міхура.

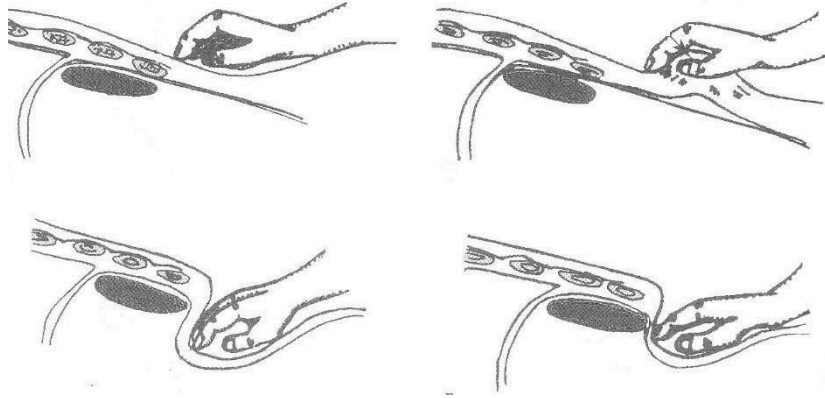
Симптом Кера _____

Симптом Мерфі _____

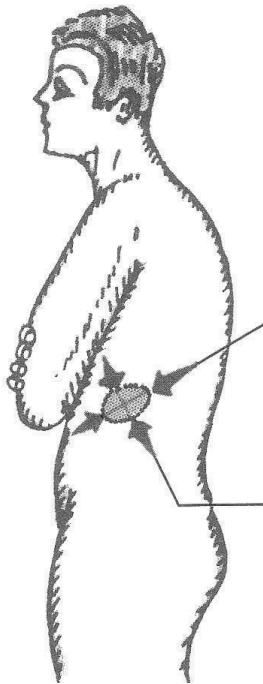
Симптом Ортнера _____

Симптом Мюссі _____

8. Цифрами показати послідовність пальпації селезінки, стрілками – напрямом руху рук лікаря при проведенні пальпації селезінки



9. На малюнку біля стрілок цифрами позначити послідовність проведення перкусії селезінки та написати розміри довжини та поперечника селезінки в нормі



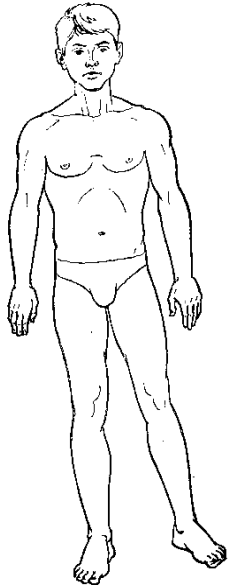
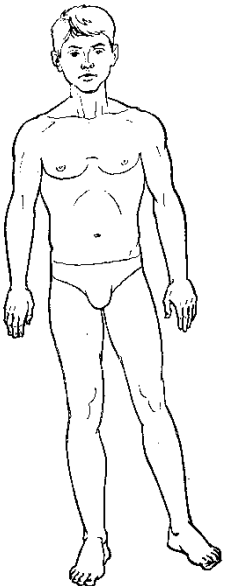
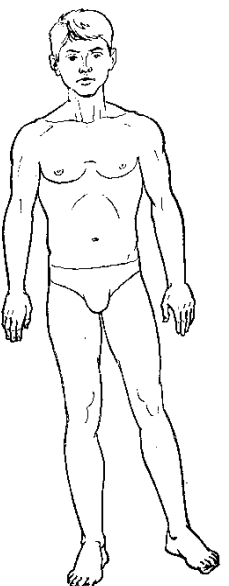
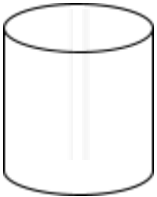
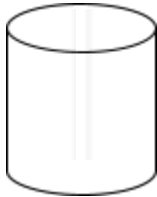
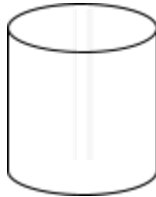



10. За якими топографічними лініями проводиться перкусія селезінки?

1. Довжинник _____

2. Поперечник _____

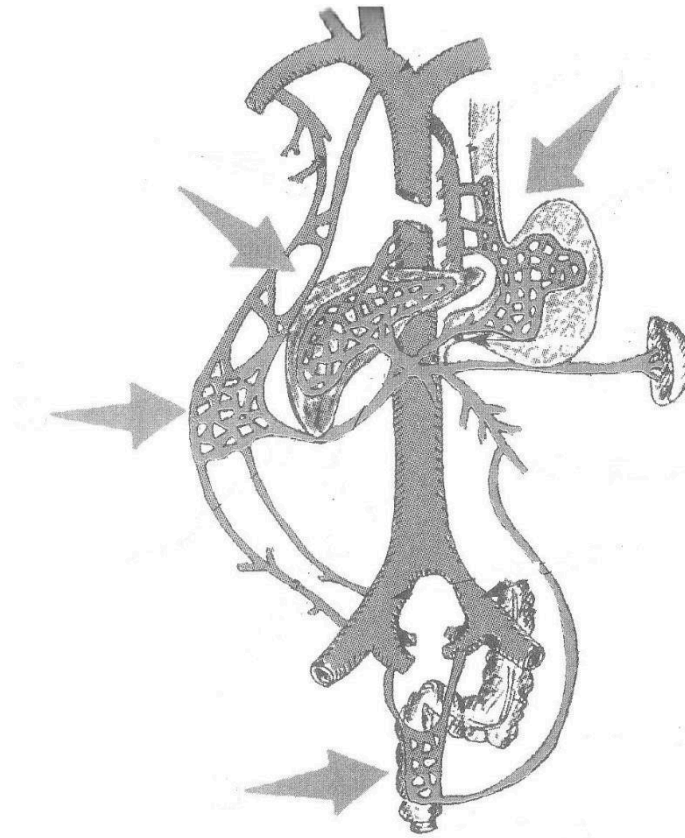
11. У якому положенні повинен перебувати пацієнт при пальпації селезінки?

12. Заповнити таблицю

	Гемолітична	Паренхіматозна	Механічна
Колір шкірних покривів			
Колір сечі			
Колір калу			
Процеси у печінці	I. Захоплення _____ II. Вся кликання _____ III. Виведення _____	I. Захоплення _____ II. Вся кликання _____ III. Виведення _____	I. Захоплення _____ II. Вся кликання _____ III. Виведення _____

Кров	Загальний білірубін _____	Загальний білірубін _____	Загальний білірубін _____
	Прямий білірубін _____	Прямий білірубін _____	Прямий білірубін _____
	Непрямий білірубін _____	Непрямий білірубін _____	Непрямий білірубін _____

13. На малюнку біля стрілок вказати портокавальні анастомози



14. Написати клінічні прояви «вмикання» різних відділів портокавальних анастомозів

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

15. Відповісти на запитання:

1. За рахунок якої речовини нормальний кал має коричневе забарвлення? _____

2. Що впливає запах калу? _____

3. Від чого залежить форма та консистенція калу? _____

4. Яка кількість калу виділяється за добу та що впливає на його кількість? _____

5. Що таке детрит? _____

6. Перерахувати, які кристали зустрічаються при мікроскопічному дослідженні калу? _____

7. Який відсоток з'їденого жиру виділяється з калом та у якому вигляді? _____

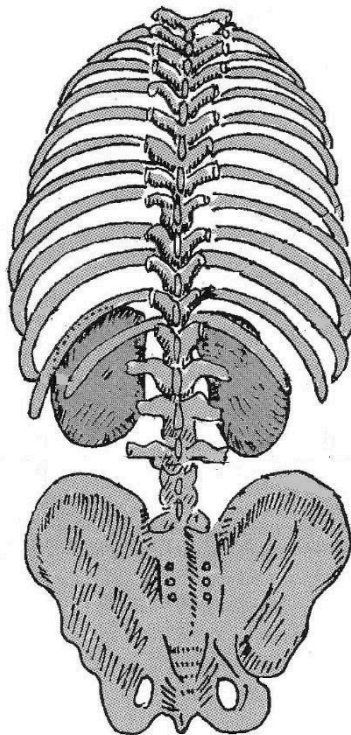
Міністерство охорони здоров'я України		Код форми за ЗКУД	
Лабораторія МКЛ № 9		Код закладу за ЗКПО	
АНАЛІЗ КАЛУ (КОПРОГРАМА) № _____		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма № 219/о Затверджена наказом МОЗ України 04.01.2001 р. № 1	
« _____ » _____ 20__ р.		(дата взяття біоматеріалу)	
Прізвище, І, Б. _____			
Вік _____ Заклад _____			
Відділення _____ Медична карта № _____			
Клінічний діагноз _____			
I. Фізичні властивості			
Кількість _____			
Форма _____			
Консистенція _____			
Колір _____			
Запах _____			
Залишки неперетравленої їжі _____			
Слиз _____			
Кров _____			
Гній _____			
Шматочки тканини _____			
Конкременти (копроліти) _____			
II. Хімічне дослідження			
Реакція _____			
Реакція на приховану кров _____			
Реакція на жовчі пігменти _____			
Проба Трибуле-Вишнякова _____			
« _____ » _____ 20__ р. П.І.Б. _____		(дата видачі аналізу) (підпис)	
III. Мікроскопічне дослідження			
Залишки їжі _____			
М'язові волокна: _____			
не змінені _____			
змінені (перетравлені) _____			
Рослинна клітковина, що перетравлюється _____			
Крохмаль _____			
Рослинна клітковина, що не перетравлюється _____			
Жир нейтральний _____			
Жирні кислоти _____			
Миля _____			
Кристали _____			
Слиз _____			
Епітеліальні клітини _____			
Лейкоцити _____			
Еритроцити _____			
Елементи з ознаками зляккюності _____			
Йодофільна флора _____			
Найпростіші _____			
Яйця гельмінтів _____			
Елементи гриба, подібного до дріжджового _____			
Висновок _____			

8. Яку частину калу становить мікрофлора? _____

16. Заповнити бланк аналізу калу здорової людини

Тема №18 Обстеження хворих із захворюванням нирок і сечових шляхів.
Розпит. Огляд, пальпації, перкусія. Функціональне дослідження нирок.
Рентгенологічне дослідження нирок. Внутрішньовенна та ретроградна пієлографія. Сканування нирок. Радіоізотопна нефрографія, біопсія нирок. Дослідження очного дна.

1. На малюнку вказати топографічне розташування нирок у нормі (де розташований верхній та нижній полюси правої та лівої нирок)



2. Довжина нирки _____ см, ширина нирки _____ см,
маса нирки _____ г.

3. Заповнити таблицю

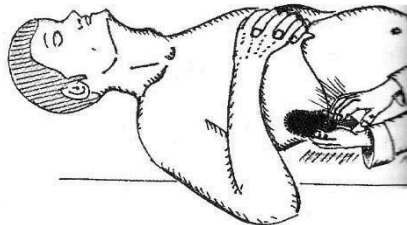
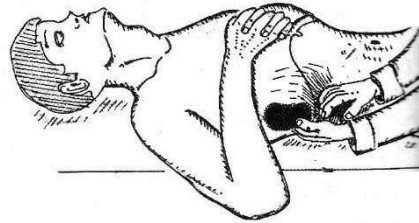
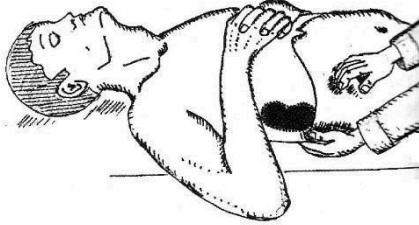
Відмінності набряків ниркового та серцевого походження

Відмінності	Ниркові набряки	Серцеві набряки
Локалізація, час доби		
Колір шкіри		

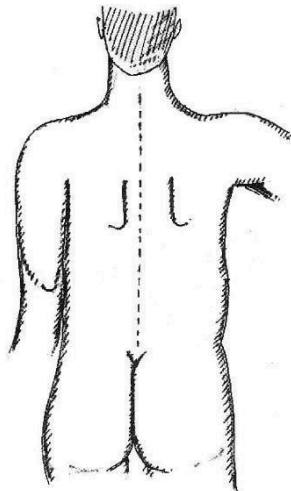
4. Яке положення приймає хворий, якому проводиться пальпація нирок?

Варіант 1. _____
Варіант 2. _____

5. Біля кожного з малюнків описати послідовність проведення пальпації нирок



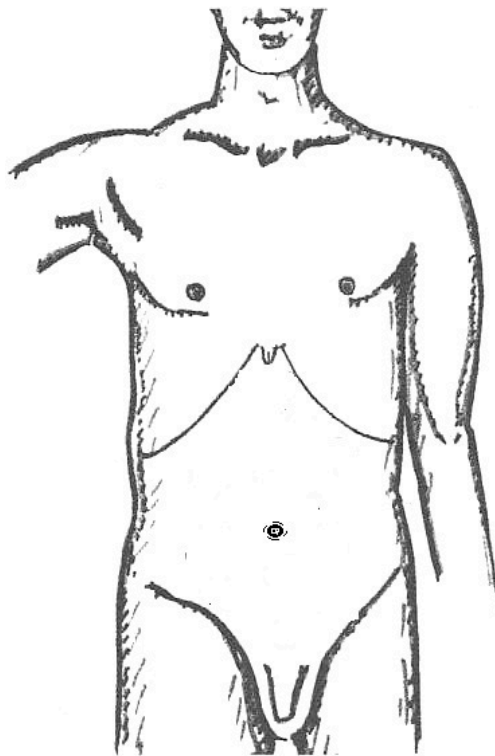
2. На малюнку кольоровим олівцем вказати місце докладання долоні лікаря під час проведення перкусії нирок



3. Написати причини хворобливості при позитивному симптомі биття поперекової області

4. Яких умов повинен дотримуватися лікар, проводячи перкусію сечового міхура?

5. На малюнку стрілкою вказати топографічну лінію та напрямок перкусії сечового міхура.



6. Як змінюється перкуторний звук у міру досягнення сечового міхура?

3. Написати правила збору сечі для аналізу щодо Нечипоренка. З якою метою він проводиться? Вказати норму.

4. На бланку написати результати дослідження сечі щодо Нечипоренка здорової людини

Міністерство охорони здоров'я України		Код форми за ЗКУД							
Лабораторія МКЛ № 9		Медична документація Форма № 212/о Затверджена наказом МОЗ України 04.01.2001 р. № 1							

АНАЛІЗ СЕЧІ ЗА НЕЧИПОРЕНКОМ № _____

« _____ » _____ 20____ р.
(дата взяття біоматеріалу)

Прізвище, ініціали _____

Вік _____ Заклад _____

Відділення _____ Медична карта № _____

Найменування показників	Результат	Норма
Кількість лейкоцитів		
Кількість еритроцитів		
Кількість циліндрів		

« _____ » _____ 20____ р. **Прізвище І.Б.** _____
(дата видачі аналізу) (підпис)

5. Написати правила збору сечі для аналізу за Амбюрже. З якою метою він проводиться? Вказати норму.

6. На бланку написати результати дослідження сечі по Амбюрже здорової людини

КЛИНЛАБОРАТОРИЯ

№ « » 19 г.

Исследование мочи по Амбюрже

больного:

К-во

Белок

Л

Эр.

Цил.

Зав. лабораторией

9. Відповісти на запитання

1. Що впливає зміну кількості сечі?

2. Що таке поліурія?

3. Що таке олігурія?

4. Що таке анурія (види)?

5. Що таке полакіурія?

6. Що таке странгурія?

7. Що таке гіпостенурія та гіпоізостенурія?

8. Що таке гіперстенурія та гіперізостенурія?

9. Який пігмент у нормі забарвлює сечу?

10. Що впливає на щільність сечі?

11. Що впливає реакцію сечі?

12. Що причина появи білка в сечі?

13. Чому з'являється глюкоза в сечі?

14. Коли у сечі з'являються кетонові тіла?

15. Від чого буває сеча каламутною?

16. Чи є в нормі в сечі білірубін, уробілін та жовчні кісти?

17. Які солі можуть зустрічатися у мікроскопічному дослідженні сечі?

18. Що таке циліндри? Коли вони з'являються? Їхні види?

19. Про що говорить поява у загальному аналізі сечі бактерій?

20. Що таке мікро- та макрогематурія?

21. Чому підвищується кількість лейкоцитів у сечі? Як називається цей стан?

22. Чи має бути в нормі в сечі слиз?

Тема №20 Обстеження хворих із захворюванням крові. Розпит, огляд, пальпація, перкусія.

1. Описати послідовність пальпації лімфатичних вузлів

2. На що звертають увагу під час пальпації лімфатичних вузлів?

3. Які кістки перкутуються для виявлення захворювань крові?

4. Яку роль виконує селезінка у системі крові?

5. У яких випадках вона зростає?

Тема №21 Дослідження крові. Клінічне тлумачення аналізу крові.

1. Як підготувати пацієнта до здачі загального аналізу крові

2. Заповнити бланк загального аналізу крові здорової людини

Міністерство охорони здоров'я України		Код форми за ЗКУД		Код закладу за ЗКПО		
Найменування закладу		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ				
Лабораторія		Форма № 224/о				
		Затв. наказом МОЗ України				
		04.01.2001 р. № 1				
КЛІНІЧНИЙ АНАЛІЗ КРОВІ № _____						
« _____ » _____ 20____ р. (дата взяття біоматеріалу)						
Прізвище І.Б. _____						
Вік _____ Адреса _____						
Лікар _____						
Клінічний діагноз (профогляд) _____						
Показник		Результат		Норма (в од. СІ)		
Гемоглобін	Ч			130,0 - 160,0 г/л		
	Ж			120,0 - 140,0 г/л		
Еритроцити	Ч			4,0 - 5,0 Т/л		
	Ж			3,9 - 4,7 Т/л		
Кольоровий показник				0,85 - 1,15		
Ретикулоцити				0,2 - 1,0 %		
Тромбоцити				180,0 - 320,0 Г/л		
Лейкоцити				4,0 - 9,0 Г/л		
Швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)	Ч			1-10 мм/год. за Панч.		
	Ж			2-15 мм/год. за Панч.		
Нейтрофіли	Міелоцити				—	
	Метаміелоцити				—	
	Паличкоядерні				1,0 - 6,0 %	
	Сегментоядерні				47,0 - 72,0 %	
Еозинофіли				0,5 - 5,0 %		
Базофіли				0,0 - 1,0 %		
Лімфоцити				19,0 - 37,0 %		
Моноцити				3,0 - 11,0 %		
Плазматичні клітини				—		

3. Заповнити таблицю

	<i>підвищення показників</i>	<i>зниження показників</i>
Еритроцити		
Гемоглобін		
ЦПК		
ШОЕ		
тромбоцити		
лейкоцити		
нейтрофіли паличкоядерні		
нейтрофіли сегментоядерні		
еозинофіли		
базофіли		
лімфоцити		
МОНОЦИТИ		

4. Як підготувати пацієнта до здачі біохімічного аналізу крові

5. Заповнити бланк біохімічного аналізу крові здорової людини

Міністерство охорони здоров'я України		МКЛ № 9	Лабораторія	Код форми за ЗКУД Код закладу за ЗКПО	
МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ				Форма № 228/о	
Затверджена наказом МОЗ України				04.01.2001 р. № 1	

БІОХІМІЧНИЙ АНАЛІЗ КРОВІ № _____

« _____ » _____ 20____ р.
(дата взяття біоматеріалу)

Прізвище І.Б. _____ Вік _____

Заклад _____ Відділення _____ Мед. карта № _____

Найменування показника	Результат	Норма (в одиницях СІ)*
Альбуміни		55 - 66 %
Глобуліни:		
α_1		3 - 6 %
α_2		7 - 10 %
β		7 - 12 %
γ		13 - 19 %
Загальний білок		65 - 85 Г/л
Тімолова проба		0 - 4 од. SH
C-реактивний білок		негат.
Серомукоїд		до 0,200 од.
Ревмофактор		негат.
АСЛО		до 250 ме/мл
Глюкоза		3,5 - 5,7 мм/л
Білірубін:		
загальний		до 20,5 мкм/л
прямий		до 5 мкм/л
непрямий		до 17 мкм/л
Трансамінази:		
АЛТ		0,1 - 0,68 мм/л-ч
АСТ		0,1 - 0,45 мм/л-ч
α -аміаза		12 - 32 г/ч.л
Лужна фосфатаза		до 137 е/л
γ -ГТП		11 - 50 е/л
ЛДГ		135 - 225 е/л
КФК загальн.		25 - 200 е/л
Холінестераза		
Сечовина		2,5 - 8,3 мм/л
Креатинин		44 - 115 мкм/л
Сечова кислота		200 - 415 мкм/л

« _____ » _____ 20____ р. Прізвище І. Б. _____
(дата видачі аналізу) (підпис)

Тема №22 Рубіжний контроль з фізикального дослідження органів травлення сечовидільної та кровотворної систем.

1. Відповідь на теоретичне питання

2. Відповіді на тестові завдання

№ завдання	Відповідь
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

3. Підготовка до здачі практичних навичок

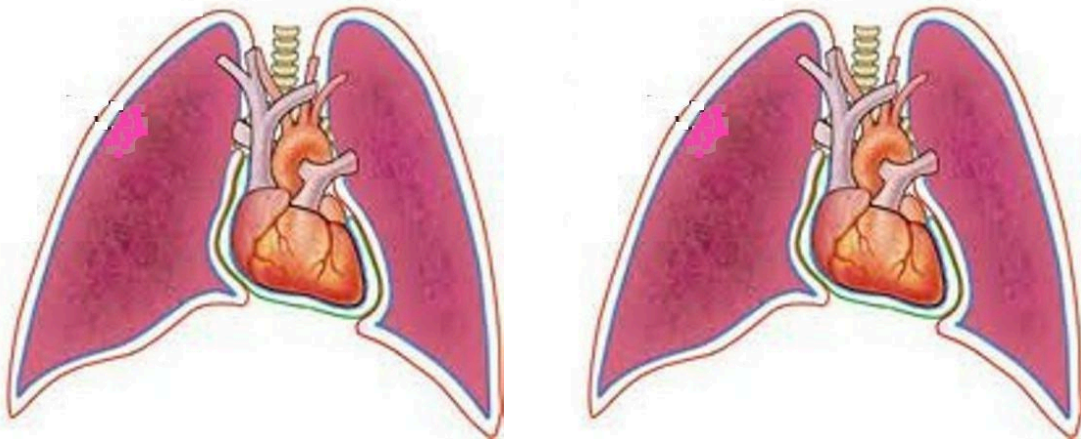
Оцінка за кордон контролю _____ Підпис викладача _____

Тема №23 Основні симптоми та синдроми при сухому та ексудативному плевриті, абсцесі легень, гангрені, бронхоектатичній хворобі. Рак легень. Синдром дихальної недостатності при патології бронхолегеневої системи.

1. Що таке плеврит?

2. Які бувають плеврити залежно від етіологічного фактора?

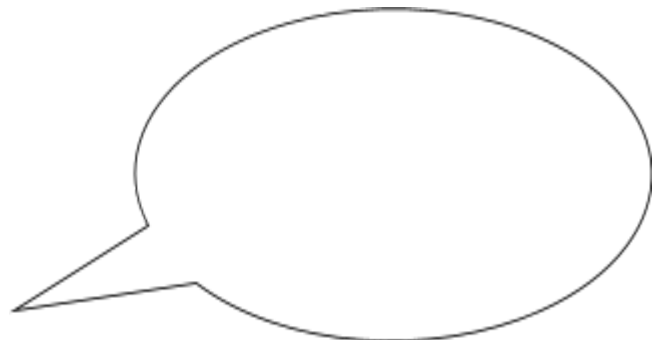
3. На малюнку схематично зобразити сухий та ексудативний плеврит.



4. Чому виникає сухий плеврит?

5. Сухий плеврит. Продовжити фразу.

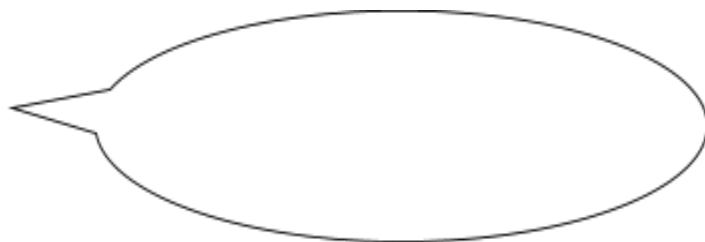
Хворі скаржаться на:



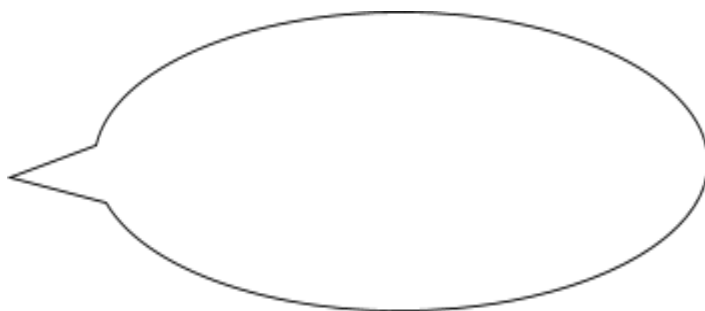
Грудна клітка при
диханні:



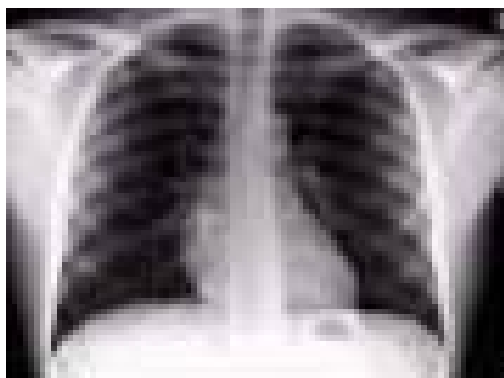
Аускультативно над
легкими дихання на
боці ураження:



Як правильно
вислухати шум тертя
плеври?

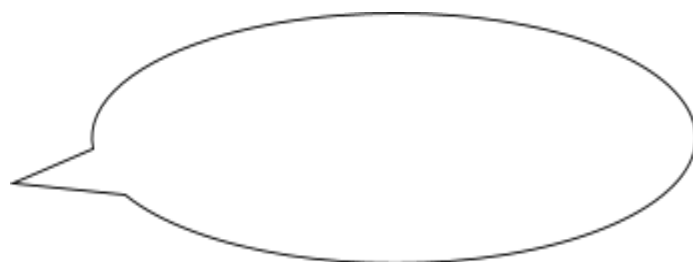


Якщо легені не
уражені, то які
перкуторні зміни?



Якими є
рентгенологічні зміни?

Час протікання
«ізолюваного» сухого
плевриту

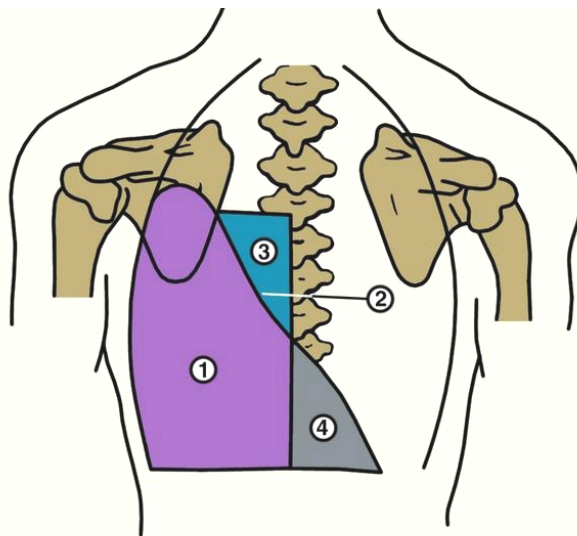


6. Описати стан хворого на ексудативний плеврит?

7. Голосове тремтіння на стороні ураження:

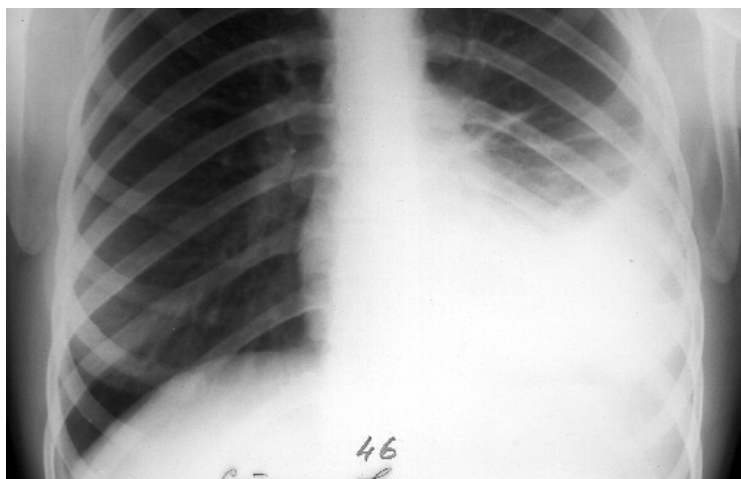
8. Аускультативно над ділянкою випоту дихання:

9. На малюнку позначити трикутники та лінії в яких локалізується випіт



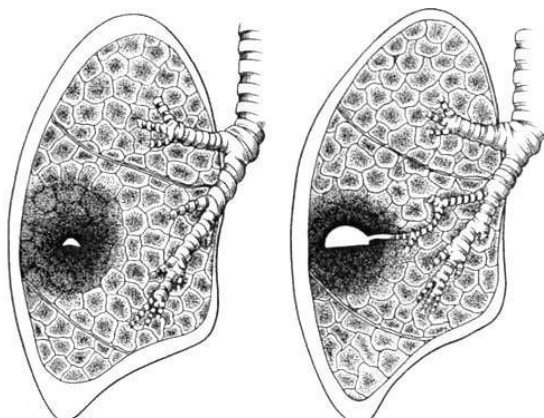
10. Які періоди перебігу захворювання розрізняють?

11. Описати рентгенологічні ознаки ексудативного плевриту

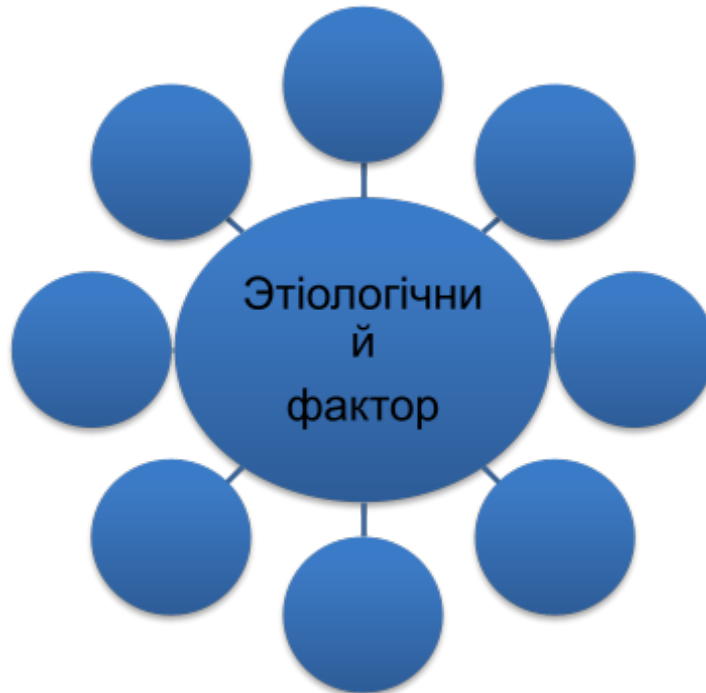


12. Що таке абсцес легені?

13. Що зображено малюнку?



14. Заповнити схему



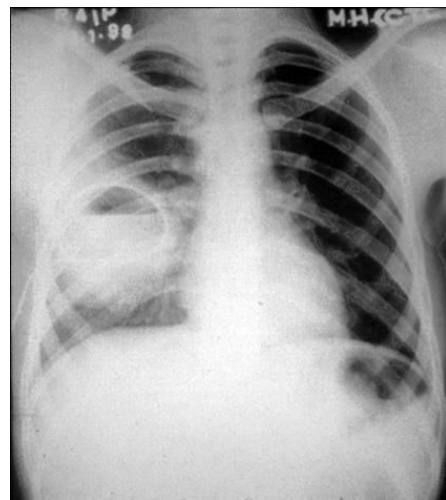
15. Заповнити схему клінічних проявів гострого та хронічного абсцесу легень. У осередку гострого абсцесу вказати стадії перебігу захворювання.

Гострий абсцес легень	Хронічний абсцес легень

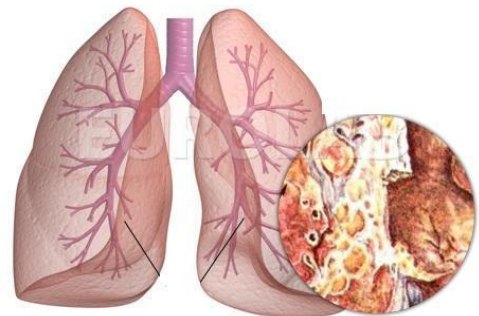
16. Які аускультативні прояви над осередком ураження? _____

17. Як змінюється перкуторний звук у міру досягнення абсцесу?

18. Описати рентгенограму абсцесу легень



19. Що таке гангрена легень?



20. Що причиною виникнення гангрен легень?

21. Написати основні клінічні прояви гангрен легень?

22. Заповнити бланк дослідження мокротиння хворого на гангрену легень

наименование учреждения _____	Лаборатория _____	Код формы по ОКВД _____ Код учреждения по ОКПО _____
		Медицинская документация форма № 216/у Утверждена МОЗ Украины 04.10.14 г. № 1030
АНАЛИЗ МОКРОТЫ № _____		
"..." _____ г.		
дата взятия биоматериала		
фамилия, И., О. _____	Возраст _____	Учреждение _____
палата _____	Участок _____	Отделение _____
Количество _____	Запах _____	медицинская карта № _____
Цвет _____	Характер _____	
Примеси _____		
Консистенция _____		
МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:		
Эпителий _____	Волокна: _____	
Альвеолярные макрофаги _____	эластичные _____	
Лейкоциты _____	коралловидные _____	
Эритроциты _____	обызвествленные _____	
Эозинофилы _____	Микобактерии туберкулеза _____	
Прочая флора _____	Грибы _____	
Спирали Куршмана _____		
Кристаллы Шарко-Лейдена _____		
Клетки с признаками атипии _____		
"..." _____	... г.	
дата выдачи анализа		
Подпись _____		

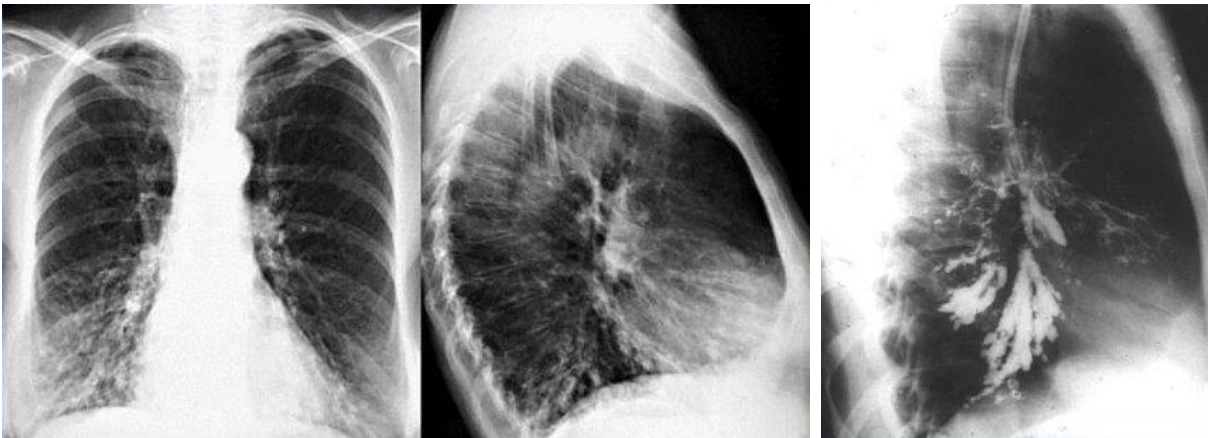


- над зоною ураження перкуторний звук... _____

- аукультативно дихання... _____

- рухливість легеневого краю ... _____

29. Зміни при бронхоектатичній хворобі виявлені інструментальними методами дослідження

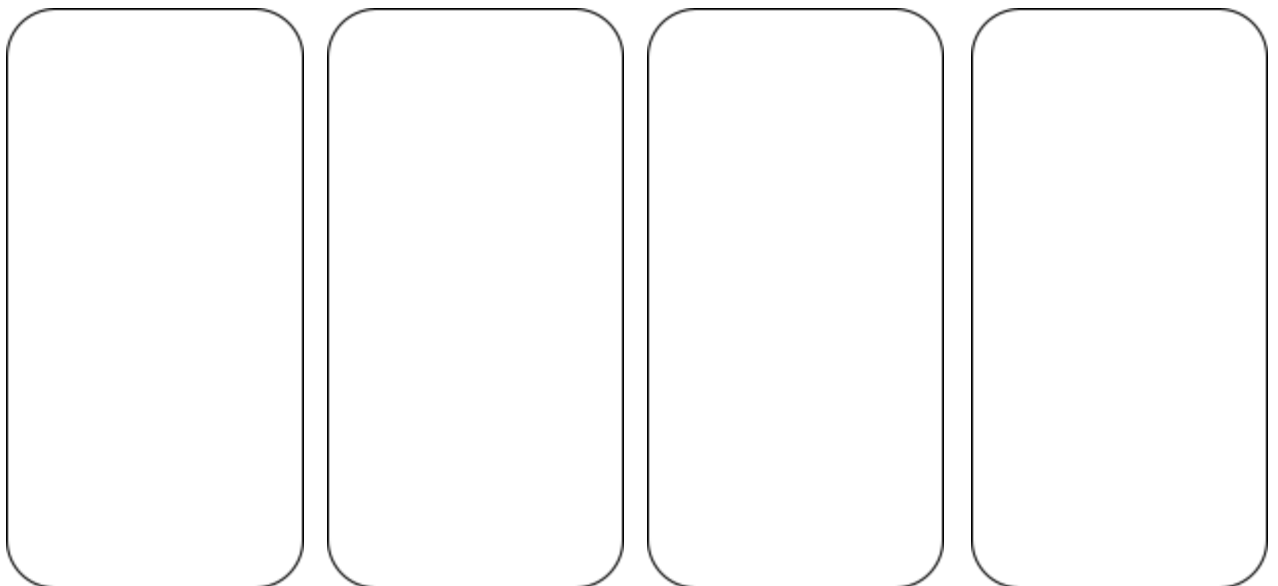


Тема №24 Пневмонії. Симптоми та синдроми на підставі клініко-інструментальних та лабораторних методів дослідження. Основні клінічні прояви при бронхітах та бронхіальній астмі, емфіземі легень. Синдроми. Розбір даних інструментальних методів дослідження. Поняття порушення функції зовнішнього дихання. Спірографія.

1. Дати визначення пневмонії

2. Написати класифікації пневмоній за:

1) характеристики умов виникнення захворювання



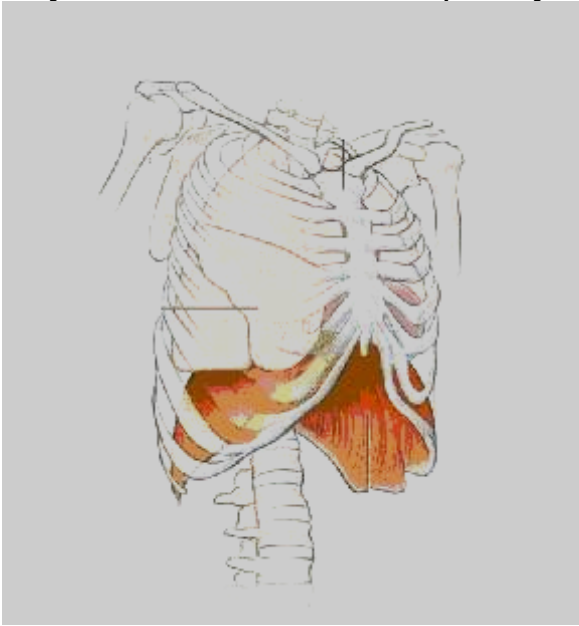
2) збуднику:



3) за ступенем тяжкості:



3. На малюнку відзначити, яка частина легень та які органи грудної клітки залучені до патологічного процесу при крупозній пневмонії?



4. Описати скарги пацієнта хворого на крупозну пневмонію.

5. На шкалі ртутного термометра обвести цифри до яких підвищується температура при крупозній пневмонії.



6. Який характер має початок захворювання?

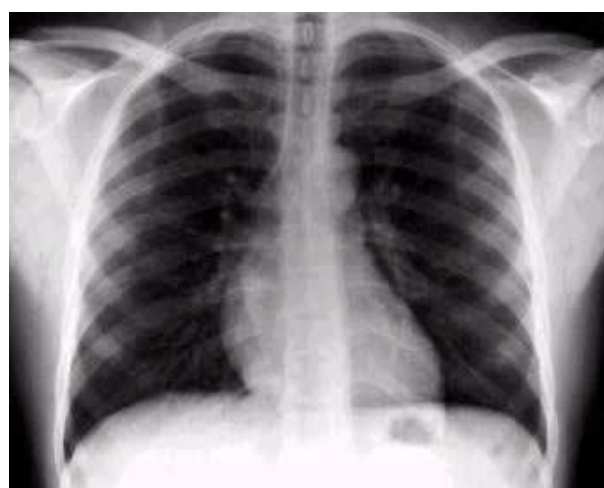
7. Перелічити фактори ризику виникнення крупозної пневмонії

8. Охарактеризувати три стадії крупозної пневмонії

	I стадія	II стадія	III стадія
Тривалість періоду			
Характер кашлю			
Характер мокротиння			
Наявність задишки та болю за грудиною (+/-)			
Дані голосового тремтіння			
Дані аускультативні легень			
Перкуторно над осередком запалення			
Бронхофонія			
Зміни з боку серцево-судинної системи			
Зміни з боку нервової системи та органів чуття			

9. Написати зміни у загальному аналізі крові, сечі та біохімічному дослідженні крові при крупозній пневмонії

10. На рентгенограмі відзначити патологічні елементи, характерні для крупозної пневмонії. Відзначити рентгенограму без патологій та порівняти її з рентгенограмою хворої людини.



11. З викладачем дати класичний опис оглядової рентгенограми грудної клітки

12. Які зміни на ЕКГ відзначаються при наростанні симптомів крупозної пневмонії?

13. Які особливості ураження легень при стафілококовій пневмонії?

14. Як починається захворювання, і які анамнестичні дані можна виявити у хворих на стафілококову пневмонію?

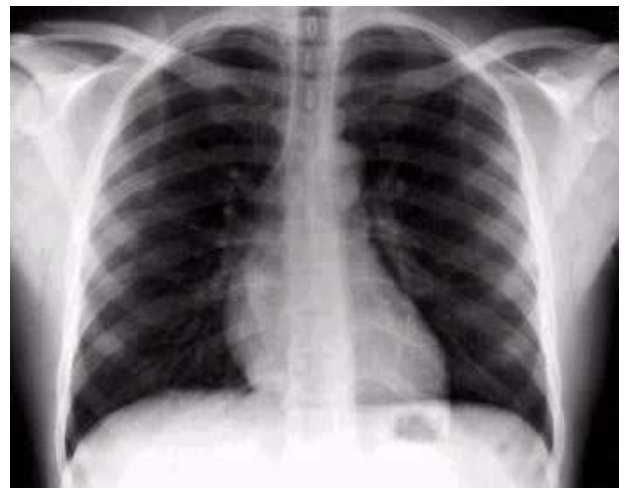
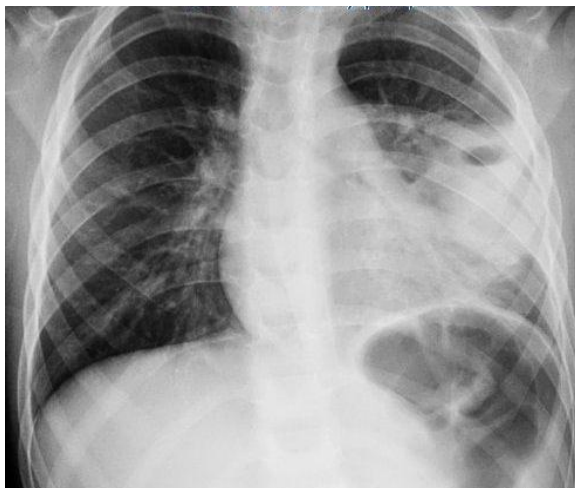
15. Який вид кашлю характерний для стафілококової пневмонії?

16. Які дані виявляються при перкусії легень?

17. Охарактеризувати дихання при аускультції легень

18. До яких цифр підвищуються лейкоцити та ШОЕ?

19. Що на рентгенограмі характерно для стафілокової пневмонії?
Порівняти з нормальною рентгенограмою



20. Які бувають вірусні пневмонії залежно від меж ураження легень?

21. Як починається пневмонія при грипі?

22. Описати клінічну картину при грипозній пневмонії?

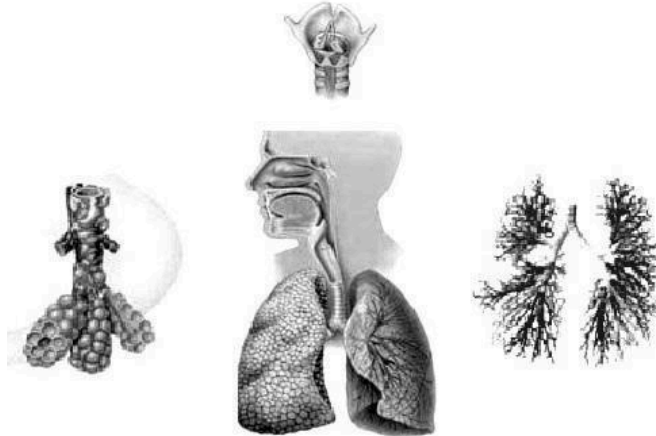
23. Які аускультативні дані є характерними для грипозної пневмонії?

24. Заповнити бланк загального аналізу крові хворого на грипозну пневмонію.

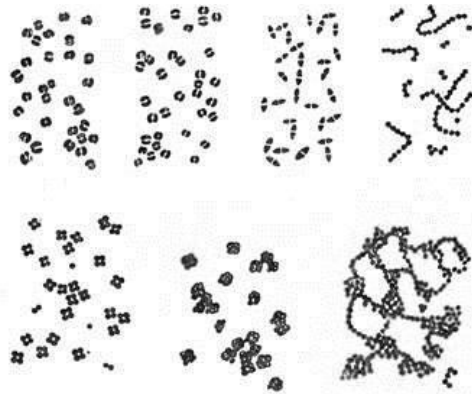
		Код форми за ЗКУД				
		Код закладу за ЗКПО				
Міністерство охорони здоров'я України		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ				
Найменування закладу		Форма №224/о				
Лабораторія		Затв. наказом МОЗ України 04.01.2001 р. №1				
КЛІНІЧНИЙ АНАЛІЗ КРОВІ № _____						
« _____ » _____ 20__ р. (дата взяття біоматеріалу)						
Прізвище І.Б. _____						
Вік _____ Адреса _____						
Лікар _____						
Клінічний діагноз (профогляд) _____						
		Показник	Результат	Норма (в од. СІ)		
Гемоглобін	Ч			130,0 - 160,0	г/л	
	Ж			120,0 - 140,0	г/л	
Еритроцити	Ч			4,0 - 5,0	Т/л	
	Ж			3,9 - 4,7	Т/л	
Кольоровий показник				0,85 - 1,15		
Ретикулоцити				0,2 - 1,0	%	
Тромбоцити				180,0 - 320,0	Г/л	
Лейкоцити				4,0 - 9,0	Г/л	
Швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)		Ч		1 - 10 мм/год. за Панч.		
		Ж		2 - 15 мм/год. за Панч.		
НЕЙТРОФИЛИ	Мієлоцити			-		
	Метамієлоцити			-		
	Паличкоядерні			1,0 - 6,0 %		
	Сегментоядерні			47,0 - 72,0 %		
	Еозинофіли			0,5 - 5,0 %		
Базофіли			0,0 - 1,0 %			
лімфоцити			19,0 - 37,0 %			
Моноцити			3,0 - 11,0 %			
Плазматичні клітини			-			

25. Який із видів вірусних пневмоній найбільш несприятливий і швидкий перебіг?

26. На малюнку показати, які структури органів дихання уражаються при гострому бронхіті?



27. Біля малюнків написати види бактерій, що викликають гострий бронхіт



28. Що, крім бактерій, викликає гострий бронхіт?

29. Які фактори сприяють виникненню гострого бронхіту?

30. Описати скарги хворого на гострий бронхіт

31. Яка тривалість гострого періоду захворювання?

32. Написати, які зміни виникають при фізикальному методі дослідження хворих на гострий бронхіт?

1) Аускультация легень

2) Порівняльна перкусія легень

3) Пальпація грудної клітки

33. Заповнити бланк загального аналізу крові хворого на гострий бронхіт

		Код форми за ЗКУД					
		Код закладу за ЗКПО					
Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма №224/о Затв. наказом МОЗ України 04.01.2001 р. №1					
Лабораторія							
КЛІНІЧНИЙ АНАЛІЗ КРОВІ № _____							
« _____ » _____ 20__ р. (дата взяття біоматеріалу)							
Прізвище І. Б. _____							
Вік _____ Адреса _____							
Лікар _____							
Клінічний діагноз (профогляд) _____							
Показник		Результат		Норма (в од. СІ)			
Гемоглобін	Ч			130,0 - 160,0	г/л		
	Ж			120,0 - 140,0	г/л		
Еритроцити	Ч			4,0 - 5,0	Т/л		
	Ж			3,9 - 4,7	Т/л		
Кольоровий показник				0,85 - 1,15			
Ретикулоцити				0,2 - 1,0 %			
Тромбоцити				180,0 - 320,0 Г/л			
Лейкоцити				4,0 - 9,0 Г/л			
Швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)	Ч			1 - 10 мм/год. за Панч.			
	Ж			2 - 15 мм/год. за Панч.			
Нейтрофіли	Міелоцити			-			
	Метаміелоцити			-			
	Паличкоядерні			1,0 - 6,0 %			
	Сегментоядерні			47,0 - 72,0 %			
Еозинофіли				0,5 - 5,0 %			
Базофіли				0,0 - 1,0 %			
лімфоцити				19,0 - 37,0 %			
Моноцити				3,0 - 11,0 %			
Плазматичні клітини				-			

34. Які додаткові лабораторні дослідження призначені для діагностики гострого бронхіту?

35. Які інструментальні методи дослідження використовують для діагностики гострого бронхіту?

36. Дати визначення хронічного бронхіту

37. Перелічити ендogenous та екзогенні етіологічні фактори хронічного бронхіту

38. Написати, які розрізняють хронічні бронхіти за такими критеріями:

1) за етіологічним фактором

2) за патогенезом

3) залежно від характеру запального процесу

4) за функціональним порушенням

39. Які фази має хронічний бронхіт?

40. Які скарги подає пацієнт з хронічним бронхітом?

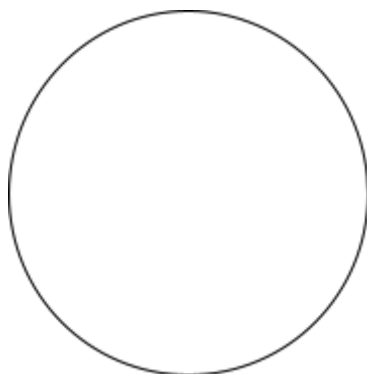
41. Заповнити таблицю з даними огляду та фізикального обстеження пацієнта

	Хронічний обструктивний бронхіт	Хронічний необструктивний бронхіт
Колір шкірних покривів		
Пальці, нігті		
Форма грудної клітки		
Голосове тремтіння (пальпація грудної клітки)		
Порівняльна перкусія легень		
Аускультация легень		

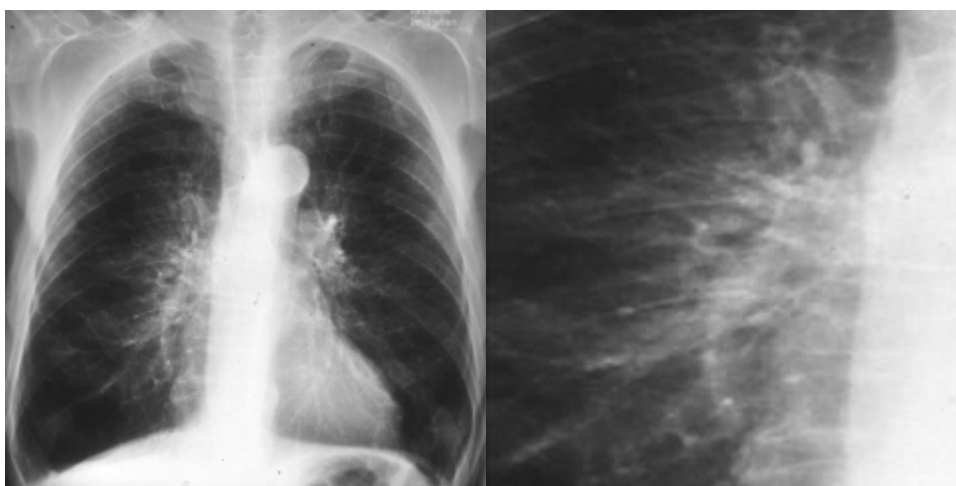
42. Які патологічні процеси в інших системах органів розвиваються під час прогресування хронічного бронхіту?

43. Які зміни у загальному аналізі крові та біохімічному аналізі крові спостерігаються на стадії загострення хронічного бронхіту?

44. Намалювати елементи мокротиння при хронічному бронхіті



45. Біля рентгенограми написати зміни, характерні для хронічного бронхіту

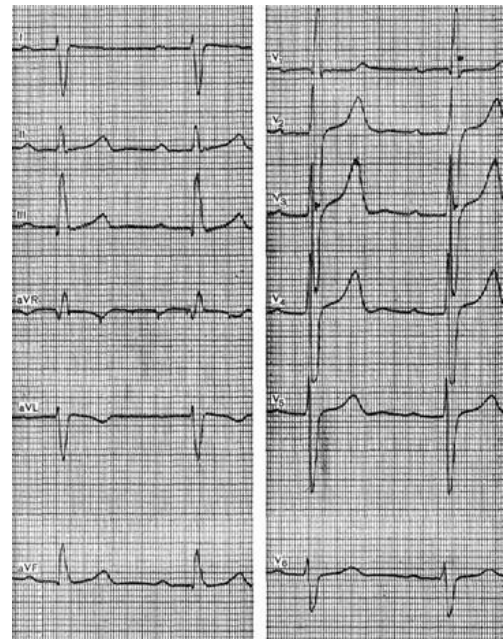
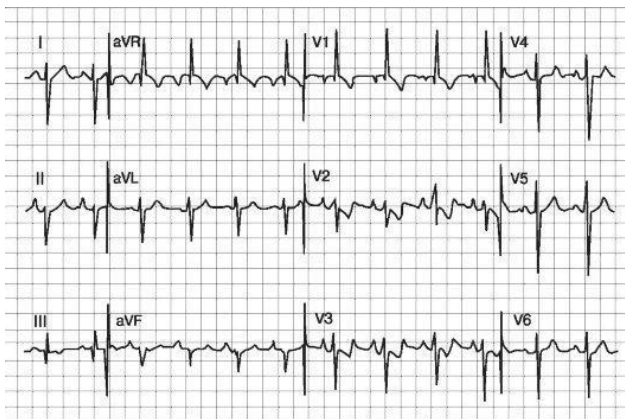


46. Написати, як називається прилад, з якого досліджується функція зовнішнього дихання?



47. Який препарат використовується для діагностики бронхоспазму та оборотності бронхообструкції, що вводиться інгаляційним методом?

48. На електрокардіограмах відзначити елементи, характерні для серцевої патології при хронічному бронхіті



49. Профілактика хронічного бронхіту

50. Що таке бронхіальна астма?

51. Перерахувати потенційні фактори ризику розвитку бронхіальної астми

52. Перерахувати та коротко описати три періоди розвитку нападу бронхіальної астми

I період	II період	III період

53. Що таке астматичний статус?

54. Назвати прилад, який використовується для визначення ознак бронхіальної обструкції



60. Що лікар виявляє під час огляду грудної клітки?

61. Описати перкуторні та аускультативні дані при емфіземі легень.

62. Описати оглядову рентгенограму хворого на емфізему легень



63. Що виявляється щодо функції зовнішнього дихання?

5. Перерахувати дані огляду пацієнта з аортальною недостатністю

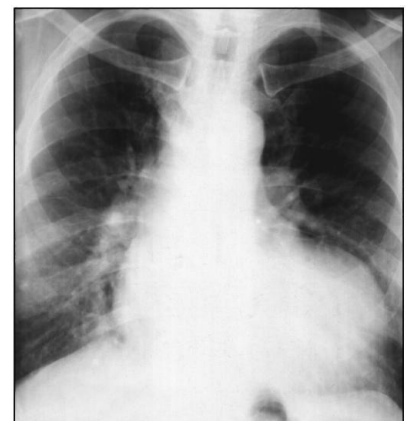
6. Написати дані пальпації області серця

7. Як змінюється пульс при аортальній недостатності

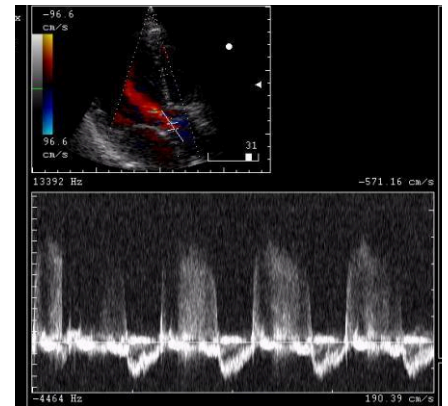
8. Як змінюються межі серця щодо відносної серцевої тупості при аортальній недостатності?

9. Охарактеризувати аускультативні дані при аортальній недостатності.

10. Які зміни виявляються на оглядовій рентгенограмі грудної клітки при аортальній недостатності?

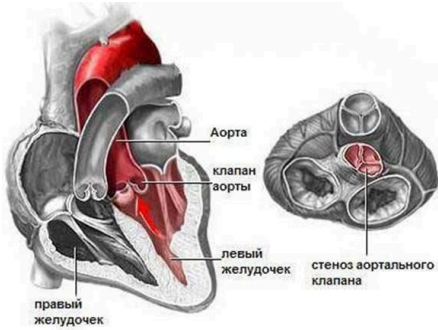


11. Які зміни зустрічаються на ЕхоКГ з доплерівським режимом при аортальній недостатності?



12. Написати етіологічний фактор виникнення аортального стенозу

13. Що відбувається з клапанною структурою при аортальному стенозі?

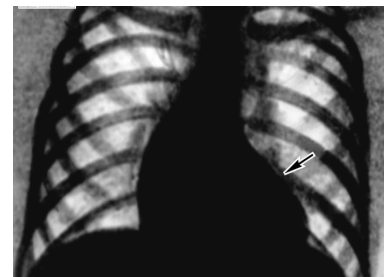


18. Що виявляється при пальпації верхівки серця та чи виявляється серцевий поштовх?

19. Як змінюються перкуторні дані при аортальному стенозі?

20. Написати особливості аускультативних даних при мітральному стенозі.

21. Як на рентгенограмі виглядає серце із мітральним стенозом?



22. Які причини виникнення недостатності мітрального клапана?

23. Описати гемодинаміку мітральної недостатності:



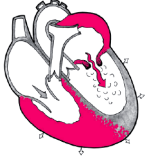
24. Які клінічні прояви мітральної недостатності на стадії декомпенсації?

25. Написати дані пальпації області серця

26. Як змінюються межі серця щодо відносної серцевої тупості?

27. Охарактеризувати аускультативні дані за мітральної недостатності.

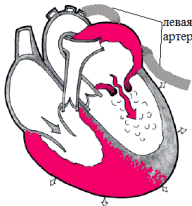
32. Описати гемодинаміку при мітральному стенозі.



33. Які особливості під час огляду виявляються у хворого з мітральним стенозом?

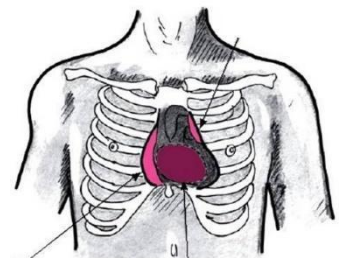


34. Написати особливості пульсу у хворих із мітральним стенозом. Пояснити, із чим пов'язані зміни.



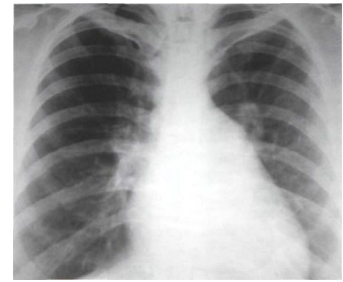
35. Що виявляється при пальпації верхівки серця?

36. Як змінюються відносна та абсолютна серцева тупість при мітральному стенозі?



37. Написати особливості аускультативних даних при мітральному стенозі.

38. Як на рентгенограмі виглядає серце із мітральним стенозом?



Тема №26 Основні симптоми та синдроми при гіпертонічній хворобі та симптоматичних артеріальних гіпертензіях. Гіпертонічні кризи. Ішемічна хвороба серця: основні симптоми та синдроми при стенокардії та інфаркті міокарда.

1. Що таке гіпертонічна хвороба?

2. Що таке артеріальна гіпертензія?

3. Які фактори сприяють виникненню гіпертонічної хвороби?

4. Описати патогенетичний механізм розвитку гіпертонічної хвороби, в якому бере участь ішемія нирок.

До яких цифр артеріальний тиск зчищається нормальним?

_____ мм рт. ст.

5. Продовжити заповнення таблиці класифікації артеріальної гіпертензії за рівнем артеріального тиску

Категорії	Систолічний АТ мм рт.ст.	Діастолічний АТ мм рт.ст.
<i>Нормотензія:</i>		
Оптимальне		
Нормальне		
Висока нормальна		
<i>Гіпертензія:</i>		
I ступінь (м'яка АГ)		
II ступінь (помірна АГ)		
III ступінь (важка АГ)		
Ізольована систолічна		

6. Написати класифікацію залежно від ураження органів-мішеней

1-ша стадія	
2-я стадія	
3-тя стадія	

7. Які вихідні прояви гіпертонічної хвороби?

8. Які скарги пред'являють пацієнти надалі?

9. Як змінюється колір шкірних покривів, спостерігаються у людей з артеріальною гіпертензією?

10. Заповнити таблицю даних фізикальних методів дослідження

Пальпація області серця	
Визначення меж відносної серцевої тупості	
Аускультация серця	

11. Що виявляється на очному дні?

12. Які є рентгенологічні ознаки гіпертонічної хвороби?

13. Які зміни на ЕКГ при гіпертонічній хворобі?

14. Дати визначення гіпертонічному кризу та написати, як він проявляється.

15. Написати ускладнення, що виникають на тлі гіпертонічного кризу

16. Перелічити п'ять основних груп препаратів та його прикладів, що використовуються лікування гіпертонічної хвороби.

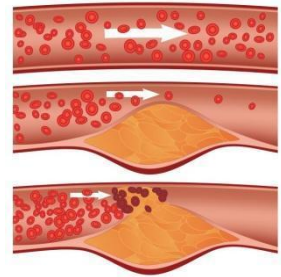
17. Що таке ішемічна хвороба серця (ІХС)?

18. Згідно з рекомендаціями ВООЗ, які захворювання включає поняття «ішемічна хвороба серця»?

- 1). _____
- 2). _____
- 3). _____
- 4). _____
- 5). _____
- 6). _____

19. Продовжити фразу:
Стенокардія - це ... _____

20. Що є основним етіологічним фактором у розвитку стенокардії?



21. Що сприяє розвитку стенокардії при незмінених коронарних артеріях?

22. Перерахувати провокуючі фактори виникнення нападу стенокардії



23. Чому виникає біль у серцевому м'язі? (описати патогенез)

24. На яких два основних види підрозділяється стенокардія?

25. Написати Канадську класифікацію стабільної стенокардії напруги

ФК	Умови виникнення стенокардії	Обмеження звичайної фізичної активності
I		
II		
III		
IV		

--	--	--

26. Основний клінічний симптом це – ... _____

27. Де локалізується біль при стенокардії?

28. Яким психо-емоційним забарвленням найчастіше супроводжується напад?

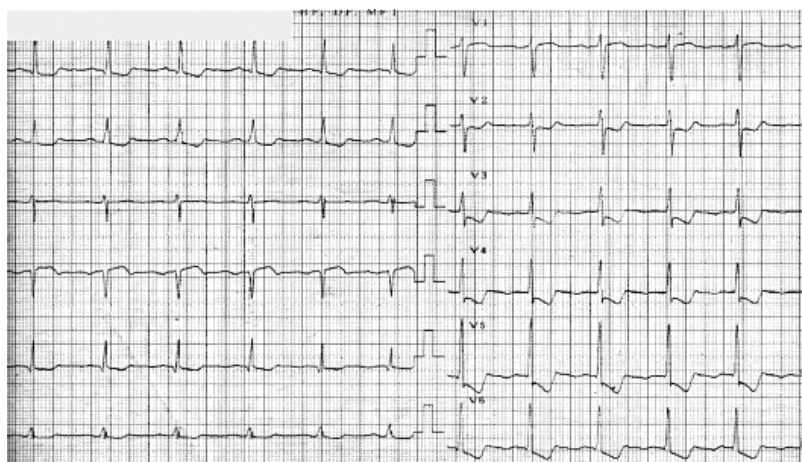
29. Куди іррадіює біль при стенокардії?

30. Написати тривалість ангінозного нападу при стенокардії

31. Яким медикаментозним препаратом усувається напад стенокардії?

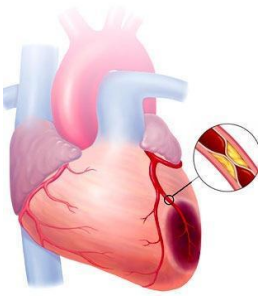
32. Чи змінюються фізикальні дані у момент нападу стенокардії?

33. Які зміни на ЕКГ виникають при нападі стенокардії? (обвести патологічні елементи)



35. Інфаркт міокарда – це _____

36. Перелічити причини виникнення інфаркту міокарда



37. Що відбувається з міокардом у разі розвитку даного захворювання?
(описати патогенетичний механізм)

38. Описати класичну клінічну картину при інфаркті міокарда (скарги пацієнта, зовнішній вигляд хворого та дані фізичного дослідження)

39. Перелічити атипові варіанти початку інфаркту міокарда

40. Як змінюються показники у загальному аналізі та біохімічному аналізі крові?

- лейкоцити, лейкоцитарна формула _____

-ШОЕ _____

- С-реактивний білок _____

- Показники коагулограми _____

- креатинфосфокіназа _____

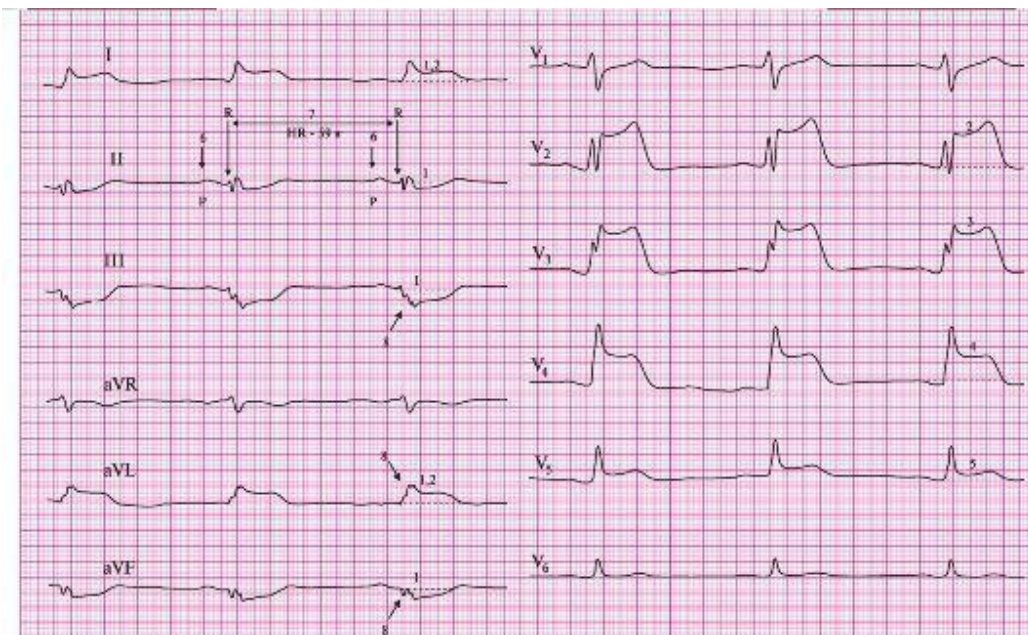
- лактатдегідрогеназа _____

- АСТ, АЛТ _____

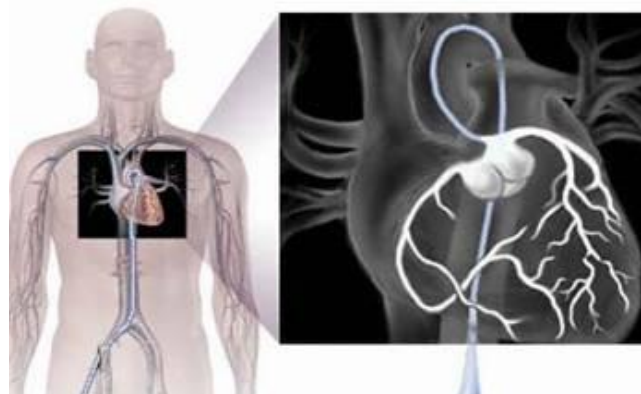
41. Схематично зобразити елемент ЕКГ, найхарактерніший для інфаркту міокарда



42. На ЕКГ знайти патологічні елементи, притаманні інфаркту міокарда

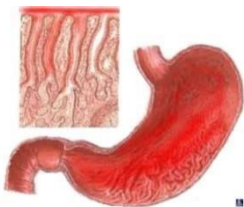


43. Перерахувати інші інструментальні методи діагностики інфаркту міокарда



Тема №27 Клініко-інструментальне та лабораторне обстеження хворих на хронічний гастрит, виразкову хворобу шлунку та 12-палої кишки. Основні симптоми та синдроми. Пухлини шлунку. Основні клінічні та лабораторні прояви хронічних гепатитів та цирозів печінки.

1. Що таке хронічний гастрит?



2. Заповнити схему історії хвороби хворого на хронічний гастрит.

МЕДИЧНА КАРТА СТАЦІОНАРНОГО ХВОРОГО № _____

Госпіталізація								
Дата	(число місяць рік)						(Час)	
Відділення _____ Палата								

Проведено ліжко-днів _____

Група крові _____ Резус-належність _____
Підвищена чутливість або непереносимість препарату _____

(Написати найменування препарату, характер побічної реакції)

1. Прізвище, ім'я, по батькові хворого

2. Стать: чоловіча - 1, жіноча - 2 3. Вік _____

4. Постійне місце проживання: місто – 1, село – 2

(вказати адресу: область, район, населений пункт, номер телефону)

5. Місце роботи, посада, спеціальність _____

6. Ким направлений хворий _____
(назва закладу охорони здоров'я)

7. Діагноз установи, яка надіслала хворого _____

8. Госпіталізований до стаціонару: за терміновими показаннями – 1, у плановому порядку – 2

9. Діагноз при госпіталізації: _____

10. Діагноз клінічний: _____

11. Діагноз остаточний

а) основний _____

б) ускладнення основного _____

в) супутні _____

ОПИТУВАННЯ ХВОРОГО

I. Скарги основні, які привели хворого до клініки, та скарги в даний час.

II. Опитування щодо систем органів (Status praesens subjectivus).

1. Нервова система та органи почуттів: настрій _____, пам'ять _____, увага _____, сон _____, головні болі _____, непритомність _____, зміни чутливості та руху кінцівок _____.
Зір _____, слух _____, смак _____, нюх _____.

2. Шкірні покриви. Зміна кольору шкіри під час хвороби _____, вологість _____, сухість _____, припухлість _____, свербіж _____, висипання _____, нігті (форма, трофічні порушення) _____.

3. Підвищення температури тіла, поти, нічні поти, озноби (*необхідне підкреслити*).

4. Органи дихання. Біль у ділянці грудної клітини _____. Кашель – сухий, вологий. Мокрота – характер _____, кількість _____, колір _____, запах _____, шаруватість. Кровохаркання. Задишка, напади ядухи.

5. Органи кровообігу. Болі в області серця _____, серцебиття _____, перебої _____, задишка _____, напади ядухи _____.
Набряки _____.

6. Органи травлення. Апетит _____, спрага _____. Болі в роті та при ковтанні _____, сухість у роті _____, слинотеча _____, запах з рота _____. Болі в процесі стравоходу _____. Диспептичні явища: печія _____, відрижка _____, гіркоту в роті _____, гикавка _____, нудота _____, блювота _____. Болі у животі: локалізація _____, характер _____, зв'язок із прийомом їжі _____, періоди загострень _____. Зміна обсягу живота під час хвороби; гази _____, бурчання _____. Стілець: частота _____, характер _____, болі _____, тенезми _____, домішка слизу _____, крові _____, глисти _____.

7. Сечостатева система. Вільне і безболісне сечовипускання _____, частота сечовипускання _____, денна та нічна кількість сечі _____, колір _____, запах _____. Менструації, біль, кровотеча _____.

8. Органи руху. Болі у суглобах, хребті, м'язах. Локалізація, умови появи. Зміна форми суглобів (набряклість, деформація). Порушення функції.

III. Анамнез хвороби (Anamnesis morbi)

1. Когда і як захворів, із чим пов'язано початок захворювання, як хвороба протікала?

2. Де та чим лікували?

3. Результати попередніх досліджень.

4. Раніше встановлений діагноз. Причина шпиталізації.

IV. Анамнез життя (Anamnesis vitae)

1. Умови народження, розвитку, дитинства: _____

2. Статеве розвиток та статеве життя. У жінок початок менструацій, вагітності, пологи, викидні, аборти, клімакс (час наступу, перебіг): _____

3. Перенесені захворювання в дитинстві та надалі, у тому числі хвороба Боткіна, малярія, тифи, венеричні захворювання, туберкульоз, гельмінтози. Поранення, контузії, операції: _____

4. Сімейний анамнез: стан здоров'я батьків, братів, сестер: туберкульоз, сифіліс, психічні захворювання, злоякісні новоутворення, алкоголізм: _____

5. Особливості місцевості, де народився хворий: клімат, найпоширеніші захворювання: _____

6. Житлові умови: скупченість, освітлення, опалення, вологість, загальний санітарний стан: _____

7. Харчування: кількість, якість, систематичність прийому їжі.

8. Трудове життя та умови праці: загальний трудовий стаж _____, за основною спеціальністю: з якого часу почав працювати _____ та на яких

виробництва _____ в яких умовах
працював _____ Професійні шкідливості,
які _____ Перерви в роботі через стан
здоров'я _____

9. Алергологічний анамнез. Непереносимість ліків та інших речовин (виробничих, побутових) харчових продуктів. Характер проявів непереносимості: _____

10. Вживання алкоголю, тютюну, наркотиків. З якого часу та в якій кількості: _____

Об'єктивне дослідження - Status praesens objectivus

1. Загальний стан хворого: свідомість _____, становище у ліжку _____.

2. Загальний вид хворого: тип конституції _____, статура _____, ріст _____, вага тіла _____, хода _____, вираз обличчя _____, мова _____, голос _____.

3. Покрови: шкіра, нігті, видимі слизові оболонки. Підшкірна жирова клітковина: ступінь розвитку _____, розподіл (рівномірний, нерівномірний) _____; набряки (локалізація, щільність, колір) _____

4. Лімфатичні вузли (локалізація – пальпуються, не пальпуються, величина, консистенція, болючість, рухливість) _____

5. Голова- волосиста частина її, обличчя, очі, ніс, рот, губи, вуха.

6. Шия, щитовидна залоза.

7. Органи дихання. Огляд грудної клітки.

1) Тип дихання _____, кількість дихань за хвилину _____.

2) Пальпація грудної клітки: болючість _____, резистентність _____, голосове тремтіння _____.

3) Порівняльна перкусія _____

4) Топографічна перкусія: межі легень верхні: спереду _____ см, ззаду _____ см, поля Креніга _____ см, нижні: парастернальна _____ см, середньоключична _____ см, передньопахвова _____ см, середньопахвова _____, задньопахвова _____ см, лопаткова _____ см, паравертебральна _____ см. Рухливість нижніх країв легень: у спокійному стані (відзначити дермографом), при глибокому вдиху (відзначити дермографом), при глибокому видиху (відзначити дермографом), результат дослідження _____ см.

5) Аускультация: основні дихальні шуми, побічні дихальні шуми.

Бронхофонія. _____

8. Серцево-судинна система.

1) Огляд області серця та великих судин. Надчеревна пульсація _____

2) Пальпація області серця: верхівковий (вказати локалізація та характер _____, серцевий поштовх (наявність) _____, «котяче муркотіння» (наявність) _____

3) Перкусія серця (кордону відносної та абсолютної тупості) та судинного пучка. _____

4) Аускультация серця (необхідне підкреслити). Діяльність серця: ритмічна, аритмічна. Тони звучні, приглушені, глухі. Шуми _____
Артеріальний тиск _____ мм рт.ст., ЧСС _____ в хв., Пульс _____ уд. за хв.

9. Органи травлення.

1) Огляд слизової ротової порожнини: губ, щік, твердого та м'якого піднебіння. Десни, зуби, язик, зів, мигдалики.

2) Огляд живота: форма _____, пігментація шкіри _____, що у акті дихання _____, видимі випинання _____, видима перистальтика _____

3) Пальпація живота поверхнева _____, Пальпація глибока ковзна по Образцову-Стражеско: сигмовидна кишка _____, сліпа _____, висхідна _____, низхідна _____, поперечноободова _____.

4) Визначення нижньої межі шлунка _____ см.

5) Печінка – при пальпації _____, перкусія за Курловом: I розмір _____ см, II розмір _____ см, III розмір _____ см.

6) Визначення вільної рідини в черевній порожнині: _____

7) Сечовидільна система. Огляд області попереку та сечового міхура. Симптом Пастернацького _____, Пальпація нирок. Перкусія сечового міхура _____

8) Опорно-руховий апарат. Огляд суглобів, хребта, м'язів. Тонус м'язів, болочість при обмацуванні; деформації кісток, суглобів, хребта. Обсяг активних та пасивних рухів. Окружність збільшених, обсягом симетричних суглобів см. _____

10. Нервова система. тремор. Реакція зіниць на світло та конвергенцію. дермографізм. Порушення чутливості та координації. _____

Результати додаткових досліджень

I. Інструментальні:

1. ФГДС

2. Дані ультразвукового дослідження ШКТ

II. Лабораторні дослідження

1. Загальний аналіз крові

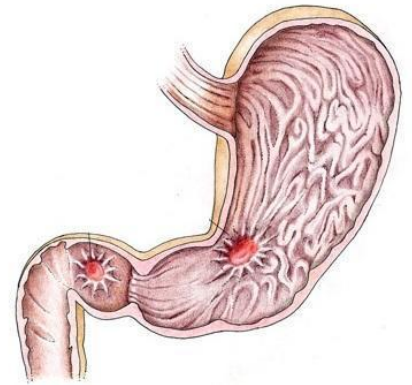
Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу		Код форми за ЗКУД							
Лабораторія		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма №224/о Затв. наказом МОЗ України 04.01.2001 р. №1							
КЛІНІЧНИЙ АНАЛІЗ КРОВІ № _____									
« _____ » _____ 20__ р. (дата взяття біоматеріалу)									
Прізвище І.Б. _____									
Вік _____ Адреса _____ Лікар _____									
Клінічний діагноз (профогляд) _____									
Показник		Результат		Норма (в од. СІ)					
Гемоглобін	Ч			130,0 - 160,0		г/л			
	Ж			120,0 - 140,0		г/л			
Еритроцити	Ч			4,0 - 5,0		Т/л			
	Ж			3,9 - 4,7		Т/л			
Кольоровий показник				0,85 - 1,15					
Ретикулоцити				0,2 - 1,0		%			
Тромбоцити				180,0 - 320,0		Г/л			
Лейкоцити				4,0 - 9,0		Г/л			
Швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)	Ч			1 - 10 мм/год. за Панч.					
	Ж			2 - 15 мм/год. за Панч.					
Нейтрофіли	Міелоцити				-				
	Метаміелоцити				-				
	Паличкоядерні				1,0 - 6,0		%		
Сегментоядерні				47,0 - 72,0		%			
Еозинофіли				0,5 - 5,0		%			
Базофіли				0,0 - 1,0		%			
лімфоцити				19,0 - 37,0		%			
Моноцити				3,0 - 11,0		%			
Плазматичні клітини				-					

Міністерство охорони здоров'я України Найменування закладу		Код форми за ЗКУД							
Лабораторія		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма №224/о Затв. наказом МОЗ України 04.01.2001 р. №1							
КЛІНІЧНИЙ АНАЛІЗ КРОВІ № _____									
« _____ » _____ 20__ р. (дата взяття біоматеріалу)									
Прізвище І.Б. _____									
Вік _____ Адреса _____ Лікар _____									
Клінічний діагноз (профогляд) _____									
Показник		Результат		Норма (в од. СІ)					
Гемоглобін	Ч			130,0 - 160,0		г/л			
	Ж			120,0 - 140,0		г/л			
Еритроцити	Ч			4,0 - 5,0		Т/л			
	Ж			3,9 - 4,7		Т/л			
Кольоровий показник				0,85 - 1,15					
Ретикулоцити				0,2 - 1,0		%			
Тромбоцити				180,0 - 320,0		Г/л			
Лейкоцити				4,0 - 9,0		Г/л			
Швидкість осідання еритроцитів (ШОЕ)	Ч			1 - 10 мм/год. за Панч.					
	Ж			2 - 15 мм/год. за Панч.					
Нейтрофіли	Міелоцити				-				
	Метаміелоцити				-				
	Паличкоядерні				1,0 - 6,0		%		
Сегментоядерні				47,0 - 72,0		%			
Еозинофіли				0,5 - 5,0		%			
Базофіли				0,0 - 1,0		%			
лімфоцити				19,0 - 37,0		%			
Моноцити				3,0 - 11,0		%			
Плазматичні клітини				-					

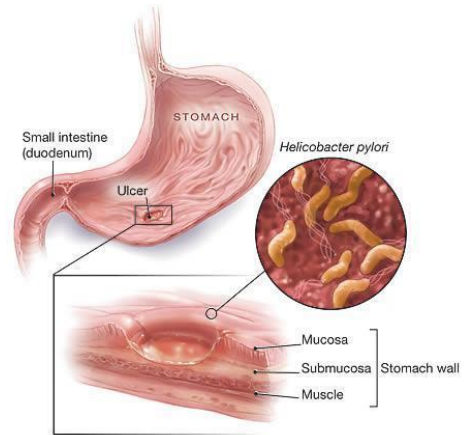
Лабораторія	Затверджена наказом МОЗ України 04.01.2001 р. № 1	
БІОХІМІЧНИЙ АНАЛІЗ КРОВІ № _____		
« _____ » _____ 20__ р.		
(дата взяття біоматеріалу)		
Прізвище І.Б. _____ Вік _____		
Заклад _____ Відділення _____ Мед. карта № _____		
Найменування показника	Результат	Норма (в одиницях СІ)*
Альбуміни		55 - 66 %
Глобуліни:	α_1	3 - 6 %
	α_2	7 - 10 %
	β	7 - 12 %
	γ	13 - 19 %
Загальний білок		65 - 85 Г/л
Тімолова проба		0 - 4 од. SH
C-реактивний білок		негат.
Серомукоїд		до 0,200 од.
Февмофактор		негат.
АСЛО		до 250 мк/мл
Глюкоза		3,5 - 5,7 мм/л
Білірубін:	загальний	до 20,5 мкм/л
	прямий	до 5 мкм/л
	непрямий	до 17 мкм/л
Трансаминази:	АЛТ	0,1 - 0,68 мм/л-ч
	АСТ	0,1 - 0,45 мм/л-ч
α -аміназа		12 - 32 г/ч-л
Лужна фосфатаза		до 137 е/л
γ -ГТП		11 - 50 е/л
ЛДГ		135 - 225 е/л
КФК загальн.		25 - 200 е/л
Холінестераза		

3. Результати дослідження шлункового вмісту

3. Що таке виразкова хвороба?



4. Перелічити етіологічні фактори розвитку виразкової хвороби



5. Написати симптоми, характерні для виразкової хвороби шлунка

6. Написати симптоми, характерні для виразкової хвороби 12-палої кишки

7. Ознайомитись з даними рентгенологічного дослідження виразкової хвороби шлунку та 12-палої кишки, порівняти їх із нормальною рентгенограмою



норма



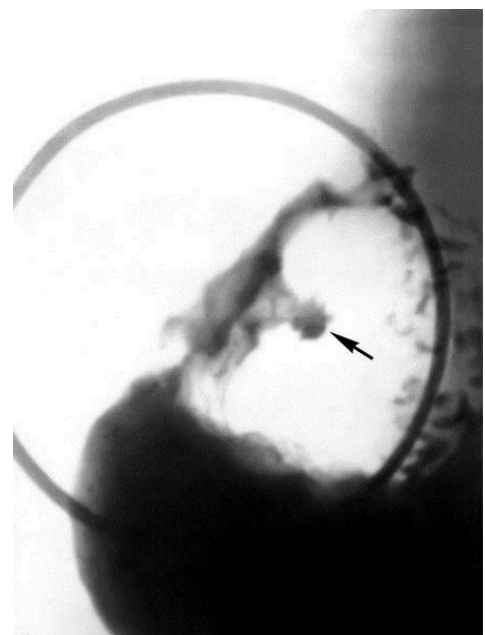
язва желудка



язва желудка

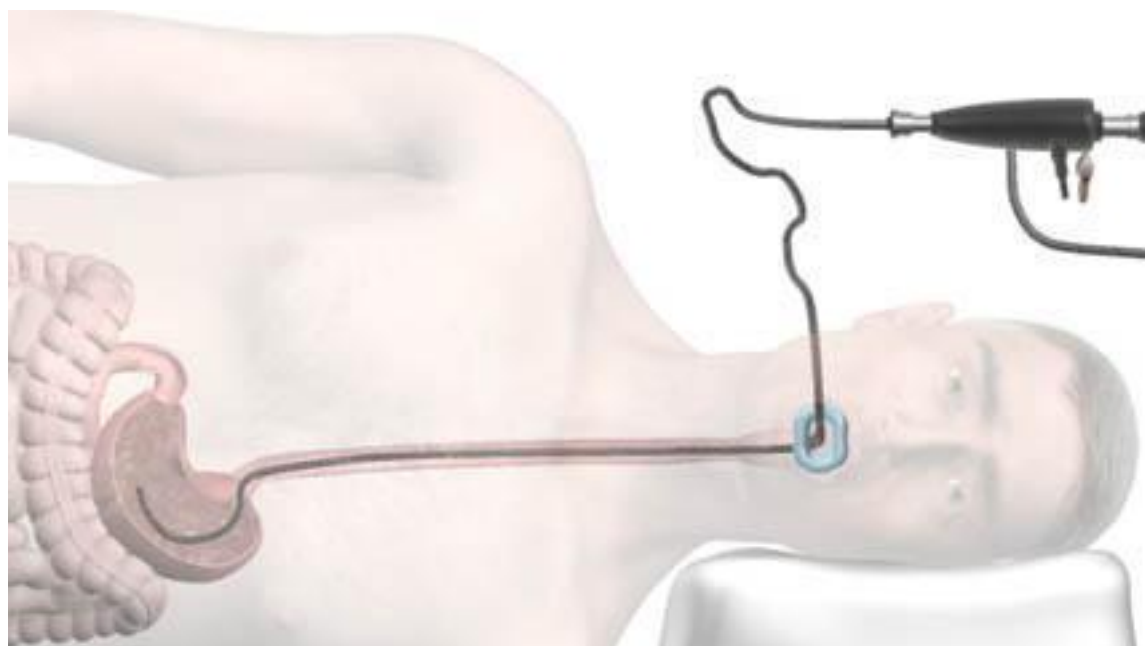


язва 12-и перстной кишки

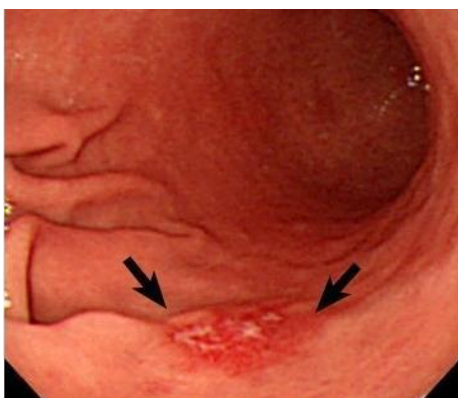


12-перстная кишка

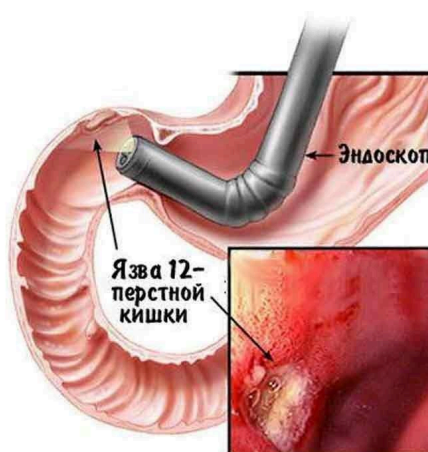
Процедура проведення ФДС



Вираз виразки шлунку під час проведення ФГДС



Вираз виразки 12-палої кишки



9. Написати можливі етіологічні фактори виникнення раку шлунку

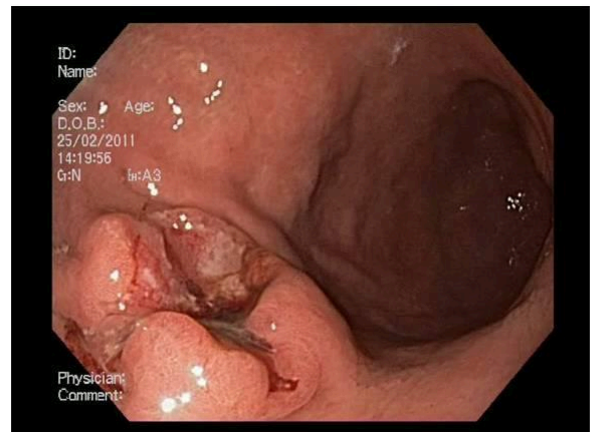
10. Написати морфологічну класифікацію

11. Перелічити основні симптоми раку шлунку

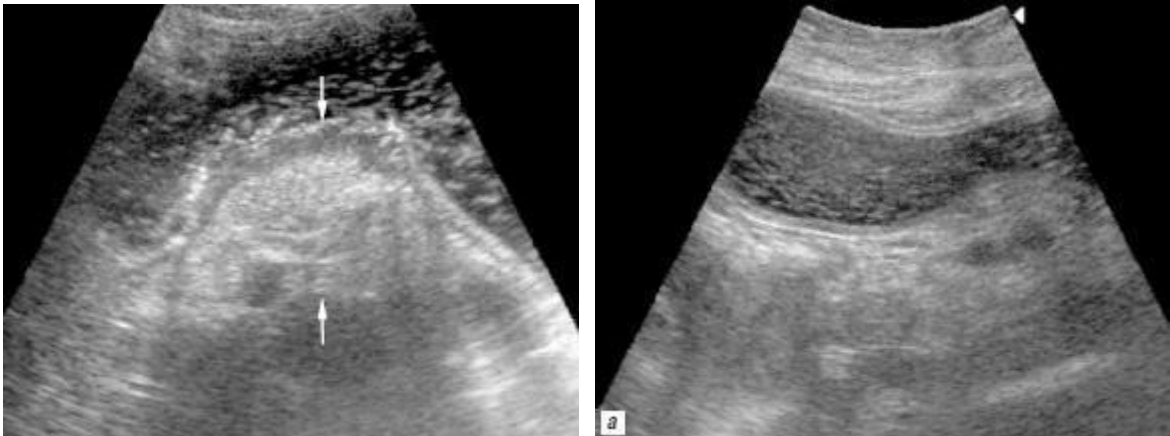
12. Написати характерні ознаки раку шлунку при фізикальних методах дослідження

13. Інструментальні методи дослідження

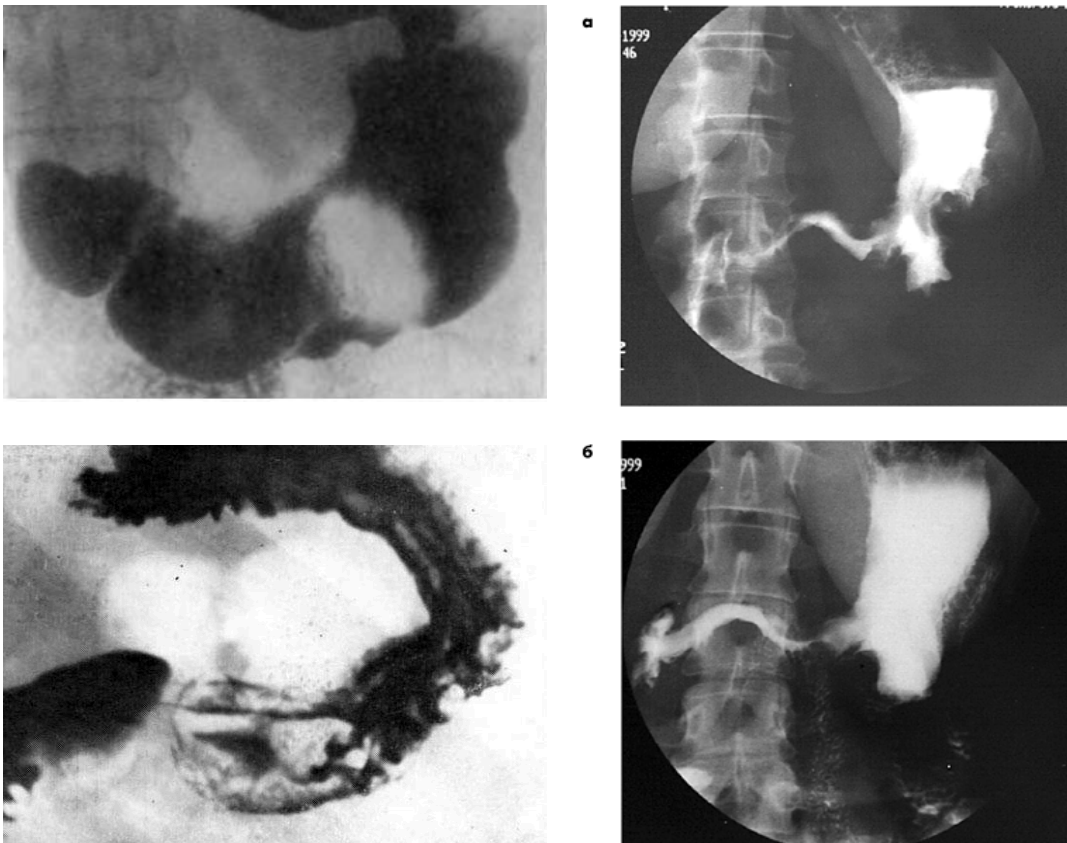
1) Гастроскопія шлунку (антральний відділ та тіло шлунку)



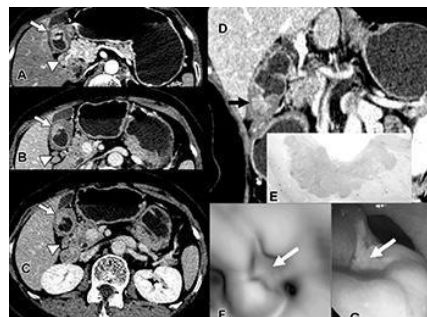
2) УЗД шлунку (ендофітний рак шлунку та варіант норми)



3) контрастна рентгенографія хворого на рак шлунку



4) МРТ раку шлунку



14. Що таке хронічний гепатит?

15. Яка причина розвитку хронічного гепатиту, що найбільш часто зустрічається?

16. На які дві основні групи поділяються хронічні гепатити?

- хронічний активний гепатит
- хронічний _____ гепатит

17. З якими трьома вірусами пов'язаний активний хронічний гепатит?

18. Як клінічно проявляється хронічний активний гепатит на стадії загострення?

19. Перелічити синдроми, характерні для періоду загострення активного хронічного гепатиту?

20. Написати позапечінкові прояви загострення хронічного активного гепатиту

21. У бланку біохімічного аналізу крові написати лабораторні дані, характерні для хронічного активного гепатиту

Міністерство охорони здоров'я України		Код форми за ЗКУД							
Лабораторія МКЛ № 9		МЕДИЧНА ДОКУМЕНТАЦІЯ Форма № 228/о Затверджена наказом МОЗ України 04.01.2001 р. № 1							

БІОХІМІЧНИЙ АНАЛІЗ КРОВІ № _____

" _____ " _____ 20____ р.
(дата взяття біоматеріалу)

Прізвище І.Б. _____ Вік _____

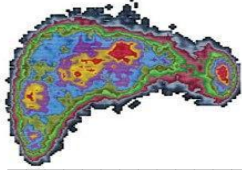
Заклад _____ Відділення _____ Мед. карта № _____

Найменування показника	Результат	Норма (в одиницях СІ)*
Альбуміни		55 - 66 %
Глобуліни:		
α_1		3 - 5 %
α_2		7 - 10 %
β		7 - 12 %
γ		13 - 19 %
Загальний білок		65 - 85 Г/л
Тімолова проба		0 - 4 од. SH
C-реактивний білок		негат.
Сиромукоїд		до 0,200 од.
Ревмофактор		негат.
АСЛО		до 250 ме/мл
Глюкоза		3,5 - 5,7 мм/л
Білірубін:		
загальний		до 20,5 мкм/л
прямий		до 5 мкм/л
непрямий		до 17 мкм/л
Трансамінази:		
АЛТ		0,1 - 0,68 мм/л-ч
АСТ		0,1 - 0,45 мм/л-ч
α -аміназа		12 - 32 г/ч.л
Лужна фосфатаза		до 137 е/л
γ -ГТП		11 - 50 е/л
ЛДГ		135 - 225 е/л
КФК загальн.		25 - 200 е/л
Холінестераза		
Сечовина		2,5 - 8,3 мм/л
Креатинин		44 - 115 мкм/л
Сечова кислота		200 - 415 мкм/л

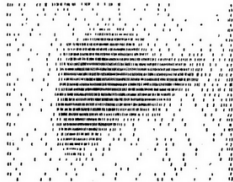
" _____ " _____ 20____ р. Прізвище І. Б. _____
(дата видачі аналізу) (підпис)

22. Яку інформацію можна отримати від нижченаведених досліджень?

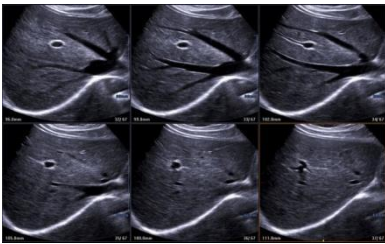
1) радіоізотопна сцинтиграфія



2) сканограма печінки



3) УЗД печінки



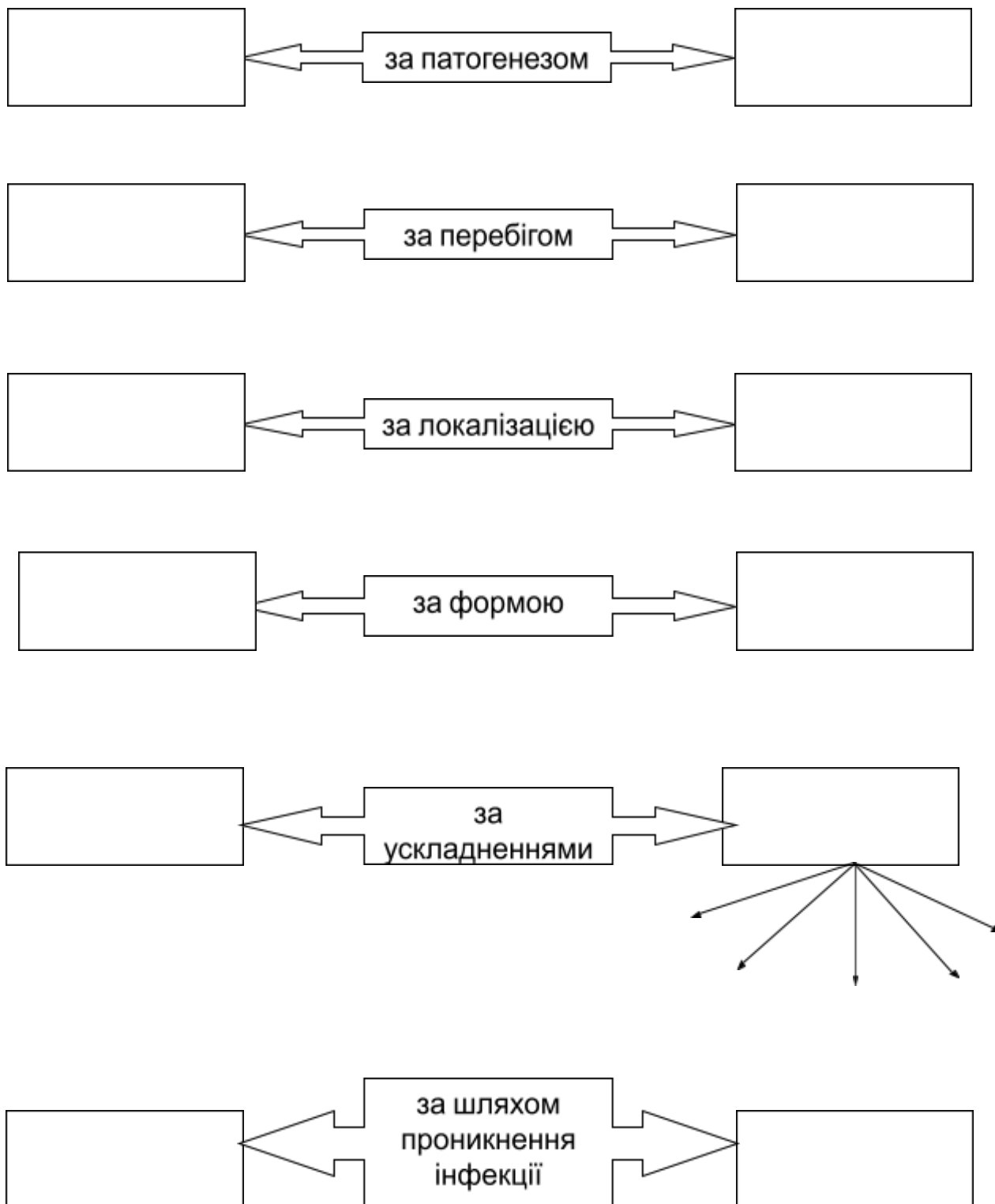
23. Назвати етіологічні фактори хронічного персистуючого гепатиту

24. Які клінічні прояви хронічного персистуючого гепатиту?

25. Написати клініко-інструментальні зміни при хронічному персистуючому гепатиті.

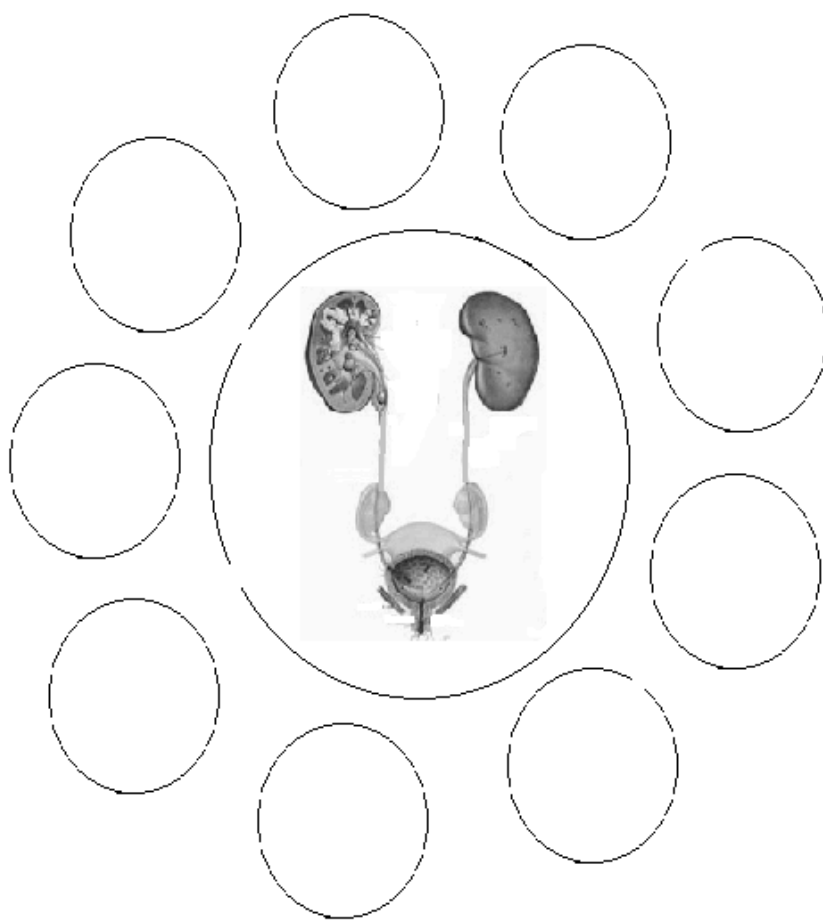
Тема №28 Основні симптоми та синдроми при захворюваннях нирок – гострому та хронічному пієлонефриті та гломерулонефриті.

1. Написати класифікацію пієлонефритів



2. Що таке пієлонефрит?

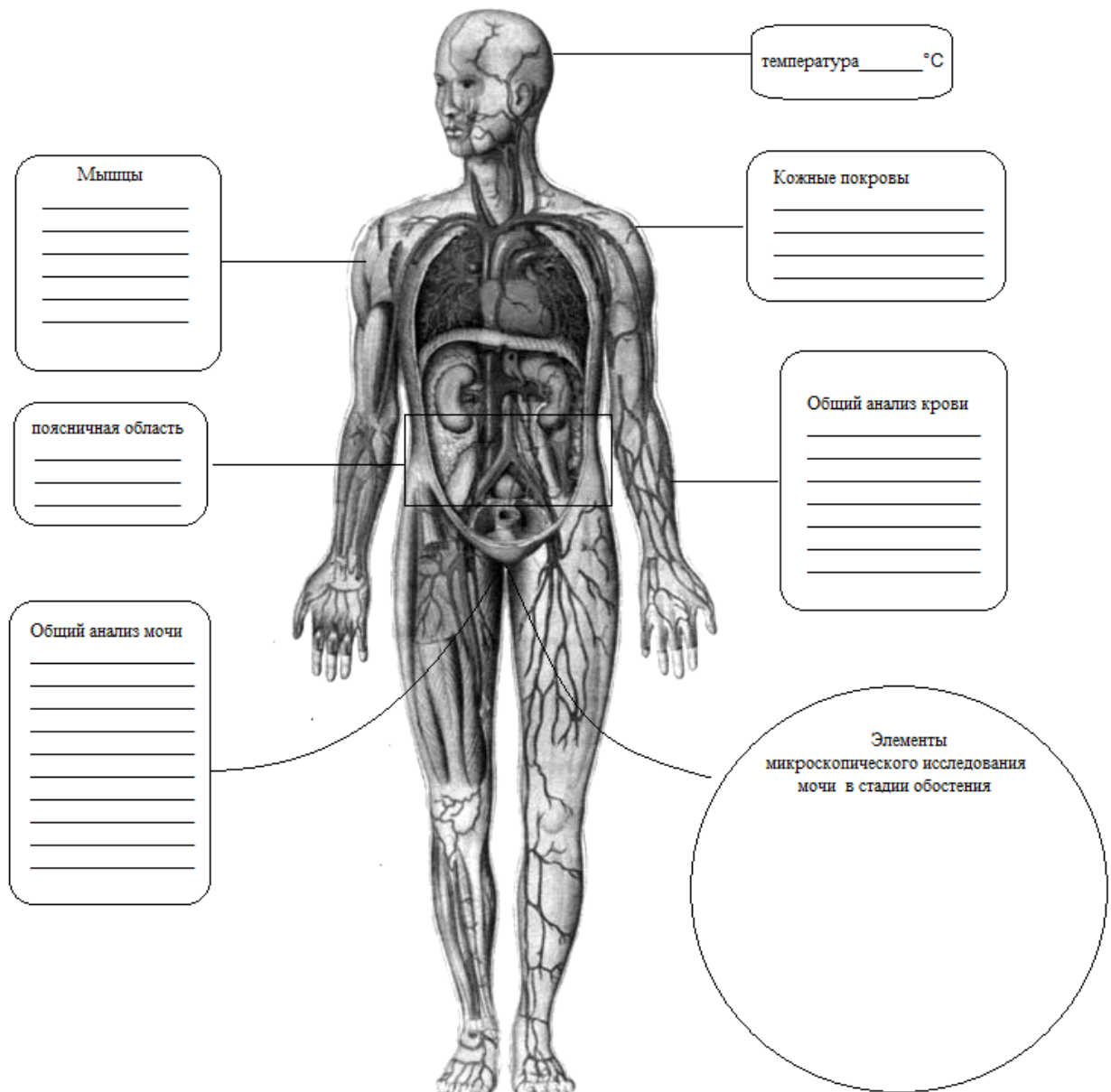
3. У схеми вписати етіологічні фактори



4. Написати фактори, що сприяють виникненню захворювання

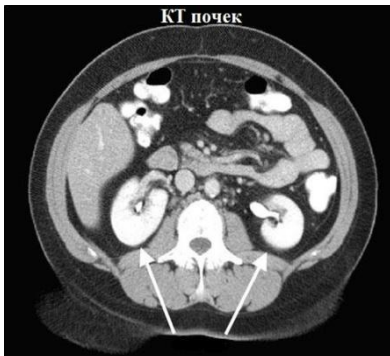
5. Написати клінічні форми гострого пієлонефриту

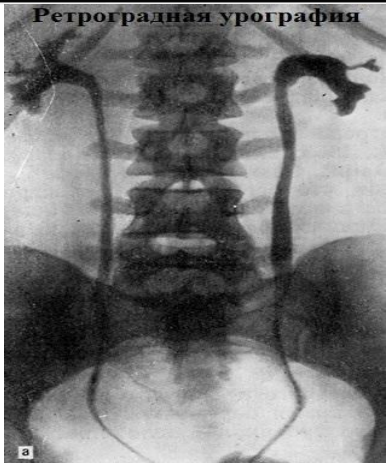
6. На малюнку вказати основні клінічні симптоми та лабораторні дані при гострому пієлонефриті



7. Біля картинок описати дані інструментальних методів дослідження



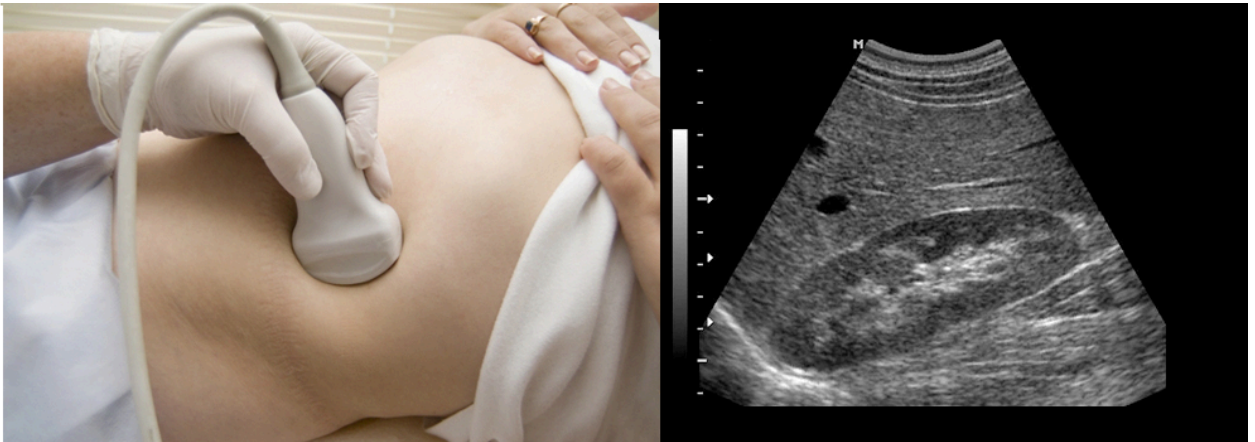




11. Заповнити бланки аналізу сечі за Зимницьким у кількох варіантах

<p>АНАЛІЗ СЕЧІ ЗА ЗИМНИЦЬКИМ № _____ « _____ » _____ 200__ р. <small>(дата взяття біоматеріалу)</small></p> <p>Прізвище, І., П. _____ Вік _____ Заклад _____ Відділення _____ Медична карта № _____ Кількість прийнятої рідини _____ (л)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Номер порції</th> <th>Години</th> <th>Питома вага</th> <th>Кількість сечі (л)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Денний діурез _____ (л) Нічний діурез _____ (л) Загальний діурез _____ (л)</p> <p>« _____ » _____ 200__ р. Прізвище, І., П. _____ <small>(дата видачі аналізу) (підпис)</small></p>	Номер порції	Години	Питома вага	Кількість сечі (л)	1				2				3				4				5				6				7				8				<p>АНАЛІЗ СЕЧІ ЗА ЗИМНИЦЬКИМ № _____ « _____ » _____ 200__ р. <small>(дата взяття біоматеріалу)</small></p> <p>Прізвище, І., П. _____ Вік _____ Заклад _____ Відділення _____ Медична карта № _____ Кількість прийнятої рідини _____ (л)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Номер порції</th> <th>Години</th> <th>Питома вага</th> <th>Кількість сечі (л)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Денний діурез _____ (л) Нічний діурез _____ (л) Загальний діурез _____ (л)</p> <p>« _____ » _____ 200__ р. Прізвище, І., П. _____ <small>(дата видачі аналізу) (підпис)</small></p>	Номер порції	Години	Питома вага	Кількість сечі (л)	1				2				3				4				5				6				7				8				<p>АНАЛІЗ СЕЧІ ЗА ЗИМНИЦЬКИМ № _____ « _____ » _____ 200__ р. <small>(дата взяття біоматеріалу)</small></p> <p>Прізвище, І., П. _____ Вік _____ Заклад _____ Відділення _____ Медична карта № _____ Кількість прийнятої рідини _____ (л)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Номер порції</th> <th>Години</th> <th>Питома вага</th> <th>Кількість сечі (л)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>Денний діурез _____ (л) Нічний діурез _____ (л) Загальний діурез _____ (л)</p> <p>« _____ » _____ 200__ р. Прізвище, І., П. _____ <small>(дата видачі аналізу) (підпис)</small></p>	Номер порції	Години	Питома вага	Кількість сечі (л)	1				2				3				4				5				6				7				8			
Номер порції	Години	Питома вага	Кількість сечі (л)																																																																																																											
1																																																																																																														
2																																																																																																														
3																																																																																																														
4																																																																																																														
5																																																																																																														
6																																																																																																														
7																																																																																																														
8																																																																																																														
Номер порції	Години	Питома вага	Кількість сечі (л)																																																																																																											
1																																																																																																														
2																																																																																																														
3																																																																																																														
4																																																																																																														
5																																																																																																														
6																																																																																																														
7																																																																																																														
8																																																																																																														
Номер порції	Години	Питома вага	Кількість сечі (л)																																																																																																											
1																																																																																																														
2																																																																																																														
3																																																																																																														
4																																																																																																														
5																																																																																																														
6																																																																																																														
7																																																																																																														
8																																																																																																														

12. Під картинкою підписати найбільш характерні зміни у нирках за даними УЗД-діагностики



13. Заповнити температурний лист під час загострення захворювання

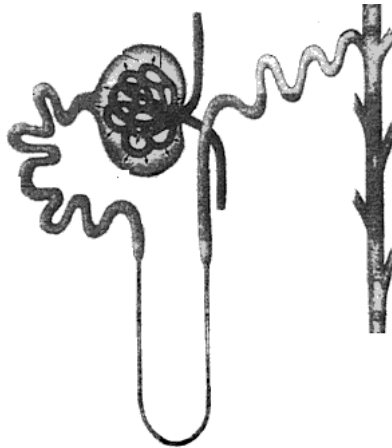
ТЕМПЕРАТУРНИЙ ЛИСТОК

Карта № _____			Прізвище, ім'я, по батькові _____												Палата№ _____					
Дата _____																				
День хвороби _____																				
День перебування в стаціонарі																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15					
П	АТ	Т ⁰	Р	В	Р	В	Р	В	Р	В	Р	В	Р	В	Р	В	Р	В	Р	В
140	200	41																		
120	175	40																		
100	150	39																		
90	125	38																		
80	100	37																		
70	75	36																		
60	50	35																		
Дихання																				
Вага																				
Випито рідини																				
Добова кількість сечі																				
Випороження																				
Ванна																				

14. Продовжити фразу.

Гломерулонефрит – це _____

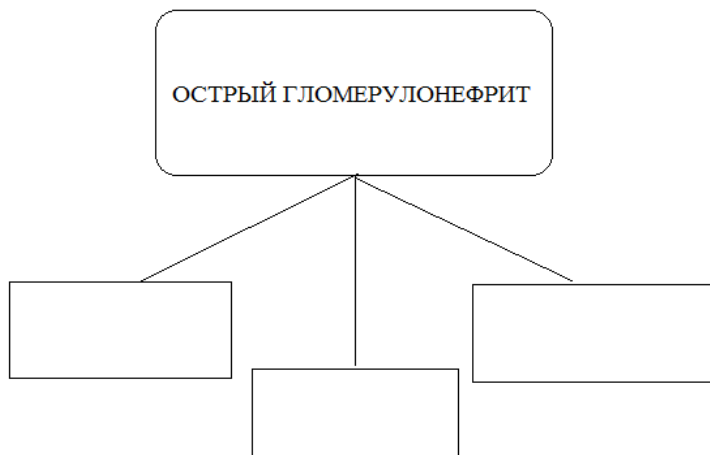
15. На малюнку показати, частину нефрону, яка уражається при гломерулонефриті?



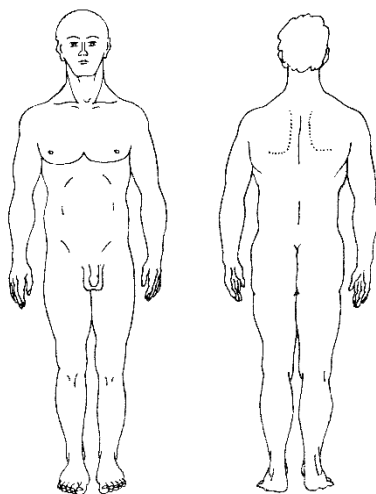
16. У «ланцюжку» написати етіологічну послідовність розвитку захворювання



17. Які синдроми характерні для гострого гломерулонефриту?



18. На малюнку показати локалізацію набряків при гострому гломерулонефриті, цифрами послідовність появи набряків



19. Яким є механізм появи набряків при гострому гломерулонефриті?

20. До яких цифр піднімається артеріальний тиск?

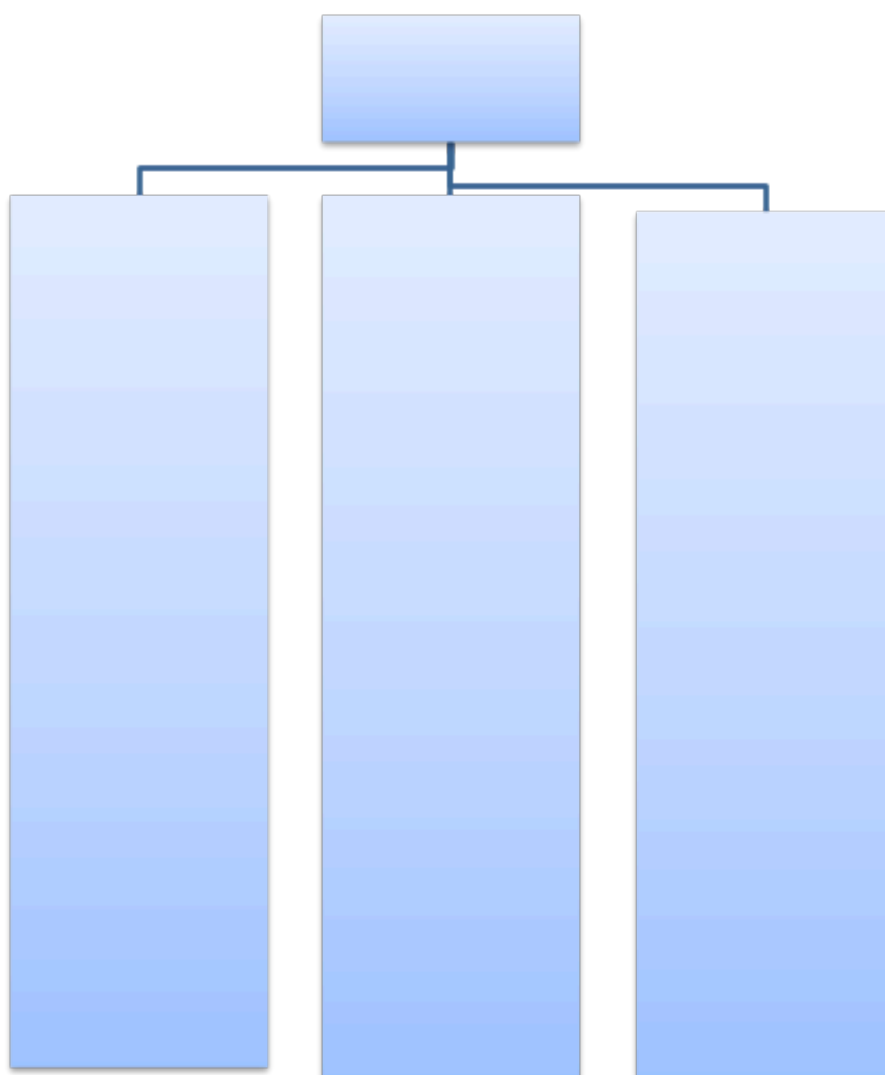
21. Замалювати загальний вигляд сечі при гострому гломерулонефриті



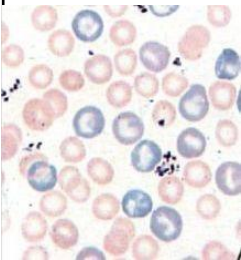
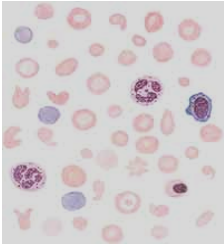

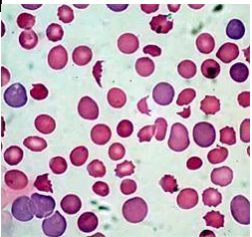
Тема №29 Основні симптоми та синдроми при анеміях. Симптоматологія лейкозів, геморагічних діатезів. Діагностика. Розбір даних інструментальних методів дослідження. Синдроми.

1. Що таке анемія?

2. Написати патогенетичну класифікацію анемій за Л.І.Ідельсоном (1979)



3. Заповнити таблицю

	гостра постгеморагі чна анемія	залозодефіци тна анемія	В ₁₂ та фолієводефіц итна анемія	гемолітична анемія
Внаслідок чого розвиваються анемія?				
Які клінічні прояви анемії?				
Лабораторні зміни у загальному аналізі крові				
Вказати патологічні еритроцити при анемії				

4. Що таке лейкози?

5. Заповнити таблицю

	Гострий лейкоз	Хронічний мієлолейкоз	Хронічний лімфолейкоз
Внаслідок чого розвиваються лейкози?			
Які клінічні прояви лейкозів?			
Лабораторні зміни у загальному аналізі крові			

Тема №30 Симптоматологія гіпотиреозу, тиреотоксикозу, цукрового діабету. Синдроми. Розбір даних інструментальних методів дослідження.

1. Заповнить таблицю

Функції гормонів щитовидної залози

Гормон	Функція гормону	Гіперпродукція	Гіпопродукція
Т3			
Т4			
Тиреокальцитон ін			

--	--	--	--

2. Що таке гіпертиреоз?

3. Описати причини розвитку гіпертиреозу

- ❖ Хвороба Грейвса _____

- ❖ доброякісні новоутворення щитовидної залози

- ❖ аденома гіпофіза _____

- ❖ штучний гіпертиреоз _____

- ❖ тиреоїдит _____

- ❖ надмірне споживання йоду з їжею _____

4. Перелічити клінічні симптоми

центральна нервова система	
вегетативна нервова система	
серцево-судинна система	
опорно-рухова система	
офтальмологічні порушення	
шлунково-кишковий тракт	
дихальна система	
шкірні покриви	
статева функція	

5. Діагностика гіпертиреозу.

- зовнішній вигляд хворого



- скарги _____
—

- дані
анамнезу _____

- УЗД щитовидної
залози _____

- Комп'ютерна
томографія _____

- Сцинтиграфія залози _____

- Біопсія вузла _____

-
- Аналіз крові на гормони _____

6. Заповнити таблицю.

Клініко-лабораторні критерії гіпотиреозу

Критерії	Легка форма	Середня форма	Важка
Скарги			
Ознаки міопатії			
Симптоми нейропатії			
Сухість шкіри			
Набряки			
ЧСС за хвилину			
ЕКГ-ознаки			
Анемія			
Ускладнення			
Загальні ліпіди (г/л)			
Холестерин (ммоль/л)			

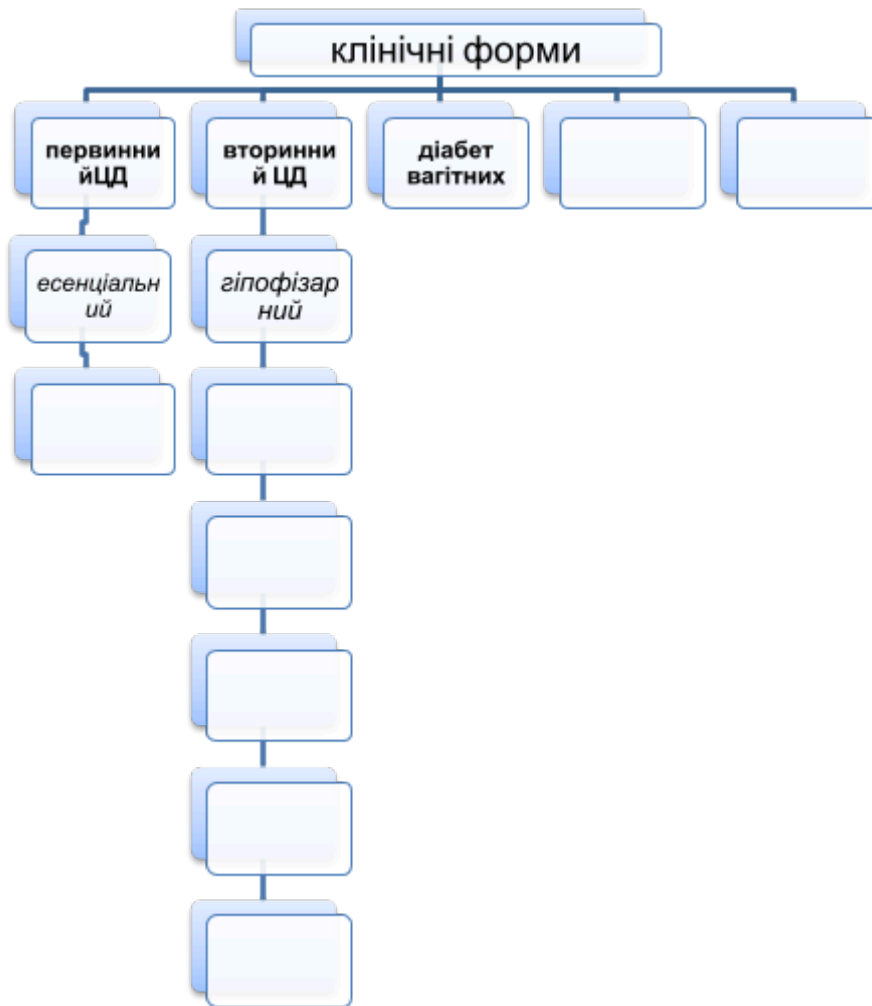
Тригліцериди (ммоль/л)			
Т3, Т4 у крові			
ТТГ (мкЄД/мл)			

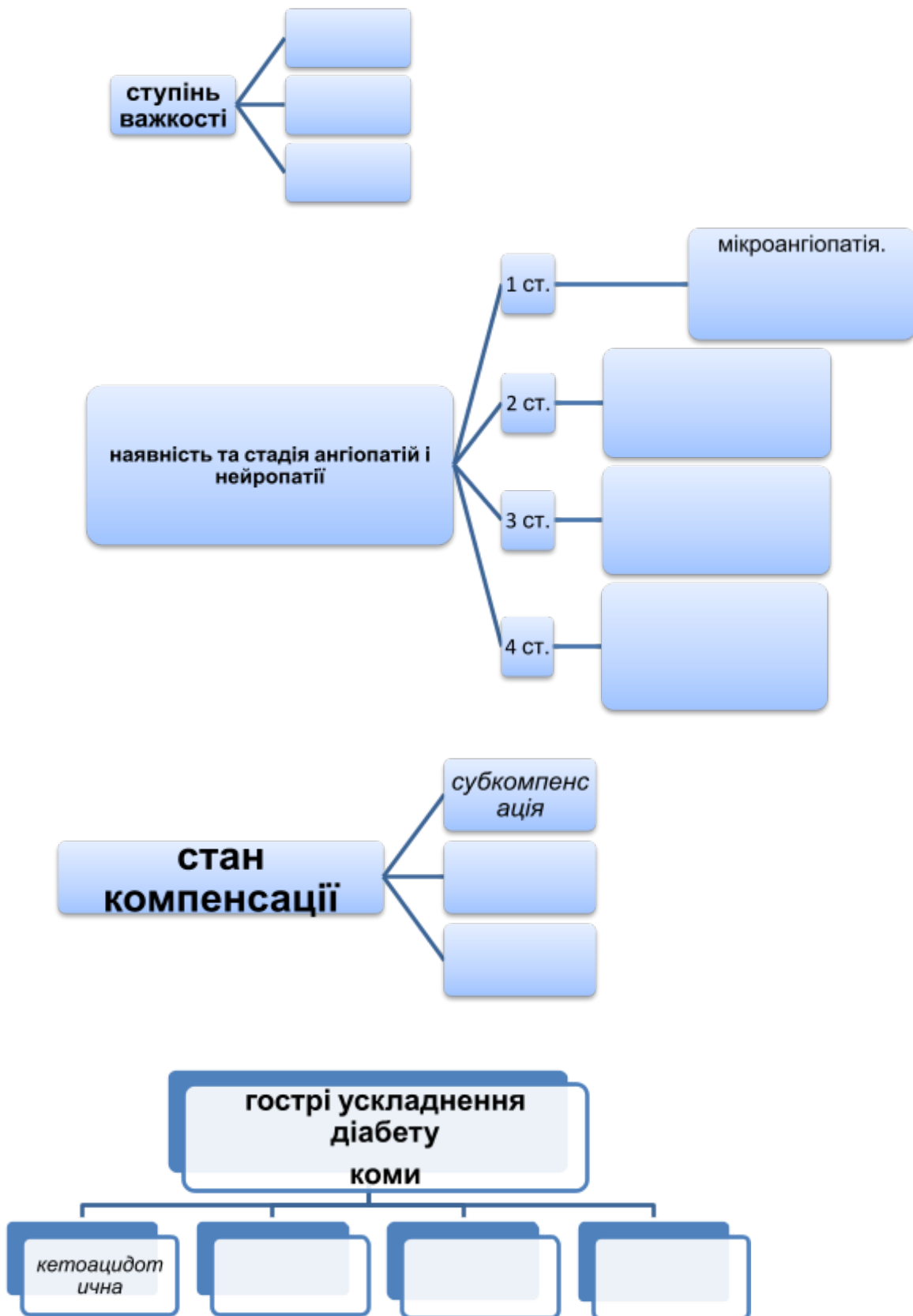
7. Написати нормальні показники глюкози у крові

8. Що таке цукровий

9. Заповнити схеми клінічних класифікацій цукрового діабету (ЦД)







10. Що причиною виникнення цукрового діабету I типу?

11. Як називається:

1) *патологічно посилена спрага, яка задовольняється прийомом води в надмірно велику кількість?* _____

2) *надмірне споживання їжі?* _____

12. Що таке хлібна одиниця і як вона розраховується?

13. Написати симптом та механізм його виникнення при ЦД I типу

14. Описати механізм розвитку інсулінорезистентності при цукровому діабеті II типу

15. Перелічити фактори ризику розвитку цукрового діабету II типу

16. З якого віку маніфестує цукровий діабет II типу?

17. Заповнити таблицю.

Диференціальна діагностика типів цукрового діабету

Клінічні ознаки	I тип	II тип
Початок захворювання		
Вплив сезонних факторів на прояв хвороби		
Маса тіла		
Генетичні маркери (HLA)		
Частота діабету у родичів		
Конкордантність монозиготних близнюків		
Стать		
Діабетичні ангіопатії (коли настають)		
Схильність до кетоацидозу		
Рівень інсуліну та С-пептиду в крові		
Аутоімунні порушення		
Зміни у сечі		
Стан підшлункової залози		

Перелік питань для СРС

1. Підготовка до практичних занять - теоретичне та відпрацювання методів фізикального обстеження хворого:
 - опитування хворих з патологією внутрішніх органів
 - Загальний огляд хворого, у тому числі окремих частин тіла (голови, шиї, тулуба, кінцівок, грудної клітки, живота)
 - Пальпація грудної клітки
 - Порівняльна та топографічна перкусія легень
 - аускультация легень
 - пальпація прекардіальної ділянки
 - Визначення властивостей пульсу
 - Перкусія меж відносної та абсолютної серцевої тупості
 - Аускультация
 - Поверхнева пальпація живота та глибока ковзна методична пальпація кишечника, шлунка, печінки, селезінки, нирок
 - Перкуторне визначення розмірів печінки та селезінки
2. Опанування навичок проведення інструментальних обстежень:
 - Спірографія та пневмотахометрія
 - Реєстрації ЕКГ та ФКГ
3. Оволодіння вмінням аналізувати:
 - результати дослідження функції зовнішнього дихання
 - Дані електрокардіографічного та фонокардіографічного обстеження
 - Результати дослідження шлункового вмісту та дуоденального зондування
4. Самостійне опрацювання тим, які не входять до плану аудиторних занять:
 - електрокардіографічне дослідження при комбінованих порушеннях серцевого ритму
5. Індивідуальна робота:
 - Проведення досліджень функції зовнішнього дихання у показових хворих, обробка отриманих даних та доповідь на занятті
 - Реєстрація ЕКГ, участь у проведенні інструментальних досліджень у показових хворих з обробкою даних та доповіддю на занятті
 - Проведення обстеження показового хворого та підготовка з огляду на дані наукової літератури з досліджуваного випадку
6. Підготовка до підсумкового контролю засвоєння модуля