# Індивідуальні завдання за темою практичного заняття

**«Пропедевтика внутрішньої медицини. Підсумковий модульний контроль.»**

**з Пропедевтика внутрішньої медицини для студентів 2 курсу 2р. 10міс. навчання спеціальності 224 «Технології медичної діагностики та лікування»**

**освітньо-професійної програми «Лабораторна діагностика»**

**Індивідуальні завдання надсилати на електронну пошту викладача:**

* **асистент Герасименко Олени Володимирівни (група 1)**

[gerasimenkohelen@gmail.com](mailto:gerasimenkohelen@gmail.com)

# Консультації (письмові) щодо виконання індивідуального завдання з

**дисципліни «Основи клінічної медицини» можна отримати у викладача:**

* **асистент Герасименко Олени Володимирівни (група 1)**

[gerasimenkohelen@gmail.com](mailto:gerasimenkohelen@gmail.com)

# У темі письма прохання вказувати: ЛД 2 курс\_ПВМ

**ПИТАННЯ ДЛЯ ПІДГОТОВКИ**

**1.** Вступ до клініки внутрішніх хвороб. Методологія та техніка огляду хворого

1.1. Медична документація

1.2. Основні фізикальні методи обстеження хворого

1.3. Методологія діагнозу

1.4. Сучасні лабораторні та інструментальні методи дослідження

2. Пропедевтика в пульмонології. Основні симптоми та синдроми в пульмонології. Основні захворювання дихальної системи

2.1. Актуальність теми. Епідеміологія.

2.2. Скарги хворих з патологією дихальної системи та методи об'єктивного обстеження

2.3. Клінічні синдроми в пульмонології (синдром бронхообструкції, синдром дихальної недостатності)

2.4. Характеристика основних захворювань дихальної системи (гострий бронхіт, пневмонія, хронічні обструктивні захворювання легень, бронхіальна астма, хронічний бронхіт)

**3.** Пропедевтика в кардіології. Основні симптоми та синдроми в кардіології. Основні захворювання серцево-судинної системи

3.1.1. Актуальність теми. Епідеміологія.

3.1.2. Скарги хворих з патологією серцево-судинної системи та методи об'єктивного обстеження

3.1.3. Клінічні синдроми в кардіології (хронічна серцева недостатність)

3.1.4. Характеристика основних захворювань серцево-судинної системи (атеросклероз, стабільна стенокардія напруги, артеріальна гіпертензія)

4. Пропедевтика в ревматології. Основні симптоми та синдроми в ревматології. Основні захворювання сполучної тканини та дистрофічно-дегенеративних захворювань суглобів

4.1. Актуальність теми. Епідеміологія.

4.2. Скарги хворих з патологією кістково-м’язової системи та методи об'єктивного обстеження

4.3. Клінічні синдроми в ревматології (больовий, суглобовий, Рейно)

4.4. Характеристика дифузних захворювань сполучної тканини та обмінно-дегенеративних захворювань кістково-м’язової системи

**5.** Пропедевтика в гастроентерології. Симптоми та синдроми в гастроентерології. Основні захворювання системи травлення

5.1. Актуальність теми. Епідеміологія

5.2. Скарги хворих з патологією шлунково-кишкового тракту та підшлункової залози та методи об'єктивного обстеження

5.3. Клінічні синдроми в гастроентерології (шлункової та кишкової диспепсії, мальдигестії та мальабсорбції)

5.4. Характеристика захворювань шлунково-кишкового тракту та підшлункової залози

6. Пропедевтика в гепатології. Симптоми та синдроми в гепатології. Основні захворювання печінки

6.1. Актуальність теми. Епідеміологія

6.2. Скарги хворих з патологією гепатобіліарної системи та методи об'єктивного обстеження

6.3. Клінічні синдроми в гепатології (портальної гіпертензії)

6.4. Характеристика захворювань печінки та жовчовивідних шляхів

**7.** Пропедевтика в нефрології. Симптоми та синдроми в нефрології. Основні захворювання нирок та сечовивідних шляхів

7.1. Актуальність теми. Епідеміологія

7.2. Скарги хворих з патологією нирок та сечовивідних шляхів та методи об'єктивного обстеження

7.3. Клінічні синдроми в нефрології (нефротичний, набряковий, анемічний, дізурічний синдроми)

7.4. Характеристика захворювань нирок та сечовивідних шляхів

**8.** Пропедевтика в гематології. Симптоми та синдроми в гематології. Основні захворювання системи крові

8.1. Актуальність теми. Епідеміологія

8.2. Скарги хворих з гематологічною патологією та методи об'єктивного обстеження

8.3. Клінічні синдроми в гематології (геморагічний, анемічний, астенічний, гемолітичний синдроми)

8.4. Характеристика захворювань системи крові

**9.** Пропедевтика в ендокринології. Симптоми та синдроми в ендокринології. Основні ендокринологічні захворювання

9.1. Актуальність теми. Епідеміологія

9.2. Скарги хворих з ендокринною патологією та методи об'єктивного обстеження

9.3. Клінічні синдроми в ендокринології (гіпоглікемічний, гіперглікемічний синдроми, синдром діабетичної стопи, синдром гіпертиреозу та гіпотиреозу)

9.4. Характеристика ендокринних захворювань

# ВИКОНАЙТЕ ЗАВДАННЯ

**Підсумковий модульний контроль**

**МОДУЛЬ №\_1\_**

**БІЛЕТ№ \_1\_**

**ТЕОРЕТИЧНА ЧАСТИНА**

**Завдання №1**

До визначення дисліпопротеїнемія відносяться наступні зміни в біохімічному аналізі крові, за виключенням:

А. Збільшення холестерину ліпопротеїдів низької щільності

B. Збільшення холестерину ліпопротеїдів високої щільності

C. Збільшення холестерину ліпопротеїдів дуже низької щільності

D. Збільшення тригліцеридів

E. Збільшення загального холестерину

**Завдання №2**

Хворий Р., 56 років, скаржиться на періодичні приступи болю в області серця, що іррадіюють в ліву руку, іноді в ліву лопатку, які знімаються прийомом нітрогліцерину. Яку патологію серця можна запідозрити в даного хворого?

А. Стенокардія

B. Інфаркт міокарду

C. Міокардит

D. Ендокардит

E. Перикардит

**Завдання №3**

Назвіть провокуючі фактори розвитку нападу стенокардії:

А. Емоційне перенавантаження

B. Перебування на холоді

C. Підвищення артеріального тиску

D. Паління

E. Все вищеперераховане

**Завдання №4**

Вкажіть біохімічний показник крові, який являється маркером ушкодження нирок при артеріальній гіпертензії:

1. Білірубін
2. Глюкоза
3. Загальний білок
4. Креатинін
5. Сечова кислота

**Завдання № 5**

Назвіть основні причини розвитку хронічної серцевої недостатності:

A. Ішемічна хвороба серця

B. Артеріальна гіпертензія

C. Кардіоміопатії

D. Вроджені и набуті вади серця

E. Все перераховане

Завдання № 6

Назвіть, якому збуднику в етіології ревматизму відводиться ведуча роль:

1. Вірусній інфекції
2. Золотистому стафілококу
3. β‑гемолітичному стрептококу групи А
4. Рикетсіям

E. Мікоплазмі

Завдання № 7

Вкажіть, яке з наведених нижче захворювань не відноситься до обмінно-дистрофічних хвороб:

1. Подагра
2. Остеоартроз
3. Остепороз
4. Ревматоїдний артрит
5. Жодне із вищеперерахованих

Завдання № 8

Вкажіть, для якого захворювання характерна поява «метелика»( еритема на щоках і спинці носа):

1. Ревматизму
2. Остеоартрозу
3. Подагри
4. Системної склеродермії
5. Системного червоного вовчка

Завдання № 9

Вкажіть, який лабораторний тест є найбільш інформативним для підтвердження діагнозу подагра :

1. Рівень гостро фазових показників
2. Рівень сечової кислоти в сироватці крові
3. Загальний аналіз крові
4. Загальний аналіз сечі
5. Все вищеперераховане

**Завдання № 10**

Вкажіть, що входить у визначення «синдром бронхіальної обструкції»

1. Спазм гладких мязів бронхів
2. Запальний набряк слизової оболонки бронхів
3. Закриття просвіту бронхів в’язким секретом
4. Гіперреактивність бронхів
5. Все перераховане

**ПРАКТИЧНА ЧАСТИНА**

Задача №1. Хворий П., 45 років, скаржиться на біль в колінних, гомілковостопних суглобах, дрібних суглобах пальців рук і променезап'ясткових суглобах, тугоподвижность в них, особливо в ранкові години. Останнім часом став відзначати набряклість століття вранці, а також гомілок. Біль в суглобах турбує протягом останніх 12 років. Вранці відзначається скутість в суглобах, до середини дня вона майже зникає. При огляді: колінні, променезап'ясткові, гомілковостопні суглоби, суглоби пальців рук злегка набряклі і деформовані. На гомілках - набряки. АТ 130/80 мм рт. ст.

1. Яке захворювання можна припустити у даного хворого?

2. Які додаткові методи обстеження необхідно провести у даного хворого?

3. Які зміни лабораторного обстеження допоможуть для встановлення діагнозу?

Примітка: У разі необхідності можлива усна співбесіда зі студентом у режимі он-лайн.