

ЗАВДАННЯ ДЛЯ СТУДЕНТІВ 1 КУРСУ ЛДм (1.6Д) 1-2 ГР.

на 18.03.20р.

ТЕМА . СТАНДАРТИ ЛАБОРАТОРНИХ ДОСЛІДЖЕНЬ ПРИ ХВОРОБАХ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ.

ЗАПИТАННЯ ТЕОРЕТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ:

1. Основні клінічні критерії діагностики захворювань серцево-судинної системи: атеросклерозу , ІХС, інфаркту міокарда, гіпертонічної хвороби, міокардитів, перикардитів, хронічної серцевої недостатності.
2. Алгоритми та стандарти діагностики захворювань серцево-судинної системи та проведення диференційної діагностики між різними захворюваннями .
3. Сучасні принципи лікування цих хвороб.

ЗАВДАННЯ:

1. Створити алгоритм обстеження хворого на захворювання серцево-судинної системи і на його основі – індивідуальну діагностичну програму згідно з принципами доказової медицини.
2. Показати студентам актуальність та необхідність стандартизації діагностики та лікування різних захворювань серцево-судинної системи для досягнення доброго клінічного ефекту та збереження працездатності хворих.

ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДЛЯ ПОТОЧНОГО КОНТРОЛЯ ЗНАТЬ ТА ВМІНЬ СТУДЕНТІВ

1. Запалення внутрішньої оболонки серця – це :
 - A. міокардит
 - B. ендокардит
 - C. гостра серцева недостатність
 - D. перикардит
 - E. панкардит
2. Запальне захворювання серцевого м'язу інфекційної, інфекційно-алергічної або інфекційно-токсичної природи, у більшості випадків пов'язане з імунними зсувами – це:
 - A. міокардит
 - B. ендокардит
 - C. гостра серцева недостатність
 - D. перикардит
 - E. панкардит
3. У хворої після екстракції зуба підвищилась температура тіла до 40 С, з'явилась лихоманка, яка супроводжується значним потовиділенням. Об-но: шкіра бліда, геморагії на кон'юнктиві, пульс лабільний, слабкого наповнення 100 уд./хв., АТ – 140/60 мм.рт.ст., діастолічний шум над аортою. В крові: лейкоцитоз, ШЗЕ – 28 мм/год, позитивна формолова проба. На УЗД – потовщення та нечіткість контуру стулок аортального клапану, регургітація I ст. Який найбільш вірогідний діагноз?
 - A. Бактеріальний ендокардит
 - B. Вірусний гепатит
 - C. Ревматична лихоманка
 - D. Аспіраційна пневмонія
 - E. Респіраторно-вірусне захворювання

4. У пацієнта 57 років, з нормальним індексом маси тіла, при профілактичному медичному обстеженні встановлено підвищені рівні тригліцеридів, холестерину ЛПНЩ та ЛПДНЩ, концентрація СРБ становить 4,2 мг/л. Про що можуть свідчити подібні результати?
- A. Підвищений ризик розвитку атеросклерозу
 - B. Жовчнокам'яну хворобу
 - C. Схильність до ожиріння
 - D. Порушення функції печінки
 - E. Цироз печінки
5. При ендоміокардиальній біопсії у діагностиці міокардиту критерії оцінки результатів цього дослідження називаються:
- A. «Дельфійські» критерії,
 - B. «Делійські» критерії,
 - C. «Каліфорнійські» критерії,
 - D. «Далаські» критерії
 - E. «Техаські» критерії
6. У сироватці крові хворого збільшена активність ЛДГ 1, КФК (МВ форма) і АСТ. Вкажіть патологію, при якій будуть спостерігатися подібні результати лабораторного обстеження:
- A Інфаркт міокарда
 - B Гострий панкреатит
 - C Гострий холецистопанкреатит
 - D Гепатит А
 - E Гепатит В
7. Гектична гарячка, озноб, профузне потовиділення, тромбоемболічні ускладнення з боку нирок, легень, печінки, селезінки – це симптоми захворювання:
- A. міокардит
 - B. ендокардит
 - C. гостра серцева недостатність
 - D. перикардит
 - E. хронічна серцева недостатність
8. У хворого 55 років з нападом болю за грудниною тривалістю понад 20 хвилин запідозрений гострий коронарний синдром. Який маркер некрозу міокарду належить до стандарту діагностики інфаркту міокарда?
- A Тропініни I,T
 - B Міоглобін
 - C ЛДГ1
 - D АСТ
 - E МВ КФК
9. У приймальне відділення поступив хворий з болями в нижній третині грудни, які поширюються на весь живіт, в шию і кінцівки. На ЕКГ патологічних відхилень немає. Лабораторні дослідження: лейкоформули і ШОЕ в нормі. Активність КФК-МВ 28 Од / л, тропонин I 3,3 нг / мл. діагноз:
- A Інфаркт міокарда
 - B Стенокардія

- C Інфекційний гепатит
- D Гострий панкреатит
- E Загострення хронічного гепатиту

10. У хворого, який тривалий час вживає тiazидні діуретики, може виникнути:

- A Гіпокаліємія
- B Гіперкальціємія
- C Гипонатриємія
- D Гіпернатріємія
- E Гіпомагніємія

ЗАДАЧИ

1. Пацієнтка доставлена у важкому стані зі скаргами на стискаючі болі за грудиною, які не знімаються нітроглицерином, слабкість. Об'єктивно: блідість шкірних покривів, пульс частий, слабкого наповнення, артеріальний тиск знижений. Які лабораторні дослідження необхідно провести для установки діагнозу?

- A. Тест на тропоніни, визначення трансаминаз
- B. ЗАК, ЗАС
- C. ЗАК, рівень холестерину
- D. ЗАС, рівень глюкози у крові

2. Після перенесеного грипу у пацієнта з ішемічною хворобою серця з'явилися ознаки декомпенсації серцевої діяльності. Одним із проявів її були набряки на нижніх кінцівках. Назвіть провідну ланку в їх патогенезі.

- A. Зменшення альбумінів крові
- B. Гіперпродукція вазопресину
- C. Підвищення проникливості судин
- D. Підвищення венозного тиску
- E. Затримка натрію нирками

4. У пацієнта з атеросклеротичним ураженням ниркових артерій виявлено високий рівень артеріального тиску. Який фактор є причиною підвищення артеріального тиску у даного хворого?

- A. Надмірне утворення ангіотензину II
- B. Надлишок антідиуретичного гормону
- C. Збільшення катехоламінів у крові
- D. Підвищення симпатичного тону
- E. Збільшення серцевого викиду

Запитання для самостійної роботи студентів:

1. Міокардіопатія метаболічна, клінічні та лабораторні стандарти діагностики.
2. Міокардіопатія ділатационна, гіпертрофічна, клінічні та лабораторні стандарти діагностики.
3. Міокардіопатія при тиреотоксикозі, клінічні та лабораторні стандарти діагностики.
4. Міокардіопатія при гіпотиреозі, клінічні та лабораторні стандарти діагностики.
5. Алкогольна міокардіопатія, клінічні та лабораторні стандарти діагностики.
6. Ідіопатичний міокардит Абрамова-Фідлера, клінічні та лабораторні стандарти діагностики.