ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ

Кафедра госпитальной терапии № 2

 Дисциплина Госпитальная терапия

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №18

1. Общ. Ан. крови: НЬ-90 г/л, эр.-2.3x1012 /л, лейк.-200.0 x109/л (з.-0, п.-1, с.-9, л..-86, м.- 4), СОЭ-З6 мм/час.
2. Анализ мочи: отн.пл.-1018, белок-6.8 r/сут., эр. выщел.-4-6 в п/зр., лейк.-5-7 в п/зр., цилиндры восковндные-3-4 в п/зр., общ.белок крови-46 г/л, холестерин крови-9.6 ммоль/л, β -липопротеиды-8.8 ммоль/л.
3. Выпишите рецепты на ингаляционные симпатомиметнкн, применяемые при приступе бронхиальной астмы.
4. Больная 26 лет, поступила в клинику с жалобами на увеличение лимфо­узлов в обеих подмышечных областях, на шее, в надключичной области спра­ва, лихорадку. В течение последних пяти месяцев отмечает усиленное потоотделение, несколько позже появилась общая слабость, увеличение лимфоузлов. Госпитализирована в связи со значительным ухудшением состояния. Объективно: общее состояние средней тяжести. Кожные покровы блед­ные, влажные. Температура-38.50 С. Определяются увеличенные, плотные, без­болезненные лимфоузлы вуказанных выше областях. Легкие в норме. Тоны сердца ритмичные, легкий систолический шум на верхушке. Пульс-86 в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. В анализе крови: НЬ-90 г/л, эр.-3.0х1012/л, ЦП-0.8, лейк.-8.0 х 109/л (э.-1%, п. -8%, с.- 78%, лимф.- 12%, мон.-2%), СОЭ-53 мм/час, тромбоциты-500.0 х109 /л.

Вопросы: 1. О каком заболевании может идти речь?

 2. Исследования, необходимые для уточнения диагноза

1. Больная П.,23 лет, доставлена в приемный покой "Скорой помощью”. При поступлении состояние тяжелое, в контакт не вступает, на осмотр не реагирует. Кожные покровы несколько цианотичны Дыхание редкое, поверх­ностное. В нижних отделах легких - единичные влажные хрипы. Тоны сердца глухие, тахисистолия. АД-70/40 мм рт. ст., пульс-97 в мин., слабый. Зрачки сужены. На свет не реагирует. Со слов сопровождающей приняла таблетки снотворного.

Вопросы: 1. Оцените состояние и поставьте диагноз.

1. Неотложные мероприятия.
2. Какие препараты можно использовать как антидот.
3. Показаны ли в этом случае нефармакологические методы де­токсикации, если да, то какие?
4. Введите эритроцитарную массу.
5. ЭКГ
6. Рентгенография

Утвержден на заседании кафедры, протокол от «\_10\_» \_\_\_сентября\_\_\_\_2018\_\_\_г. № \_2\_

Заведующий кафедрой: \_\_\_Эседов Э. М., ,д.м.н., профессор\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО, ученая степень, ученое звание, должность подпись*

Составители:

\_\_\_\_\_\_\_\_ Эседов Э. М., ,д.м.н., профессор, зав.кафедрой\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО, ученая степень, ученое звание, должность подпись*

\_\_\_\_\_\_\_\_ Ахмедова Ф.Д.,к.м.н., доцент, зав.уч.частью\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО, ученая степень, ученое звание, должность подпись*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мусаева Л.Н.,ассистент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО, ученая степень, ученое звание, должность подпись*

*«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г..*