ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ

Кафедра госпитальной терапии №2

Дисциплина Госпитальная терапия

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 28

1.Анализ крови:НЬ- 90 г /л, ЦП- 0.7, Эр. -2\*1012/л, Лейк.- 5,6\* 109/л. Сыв. железо - 8.5 мкмоль/л.

2. Анализ плевральной жидкости: уд вес 1030, белок - 35 г/л, проба Ривальта - положительная, в осадке нейтрофилы 5-10 в поле зрения, лимфоциты 10-15 в поле зрения, эритроциты единичные.

3. Выпишите рецепт на препараты, действующие на Helicobacter pylori.

4. Больной С., 53 лет, обратился в поликлинику с жалобами на боли в области пояснично-крестцового сочленения. Был заподозрен пояснично-крестцовый радикулит и проведен курс физиотерапевтического лечения. Однако состояние не улучшилось, продолжали беспокоить боли. Больному произведен снимок костей таза, на котором обнаружены остеопороз подвздошных костей и более крупные дефекты их. В этот период наблюдалась умеренная нормохромная анемия. При исследовании мочи протеинурия - 1.65 г/л, скудный осадок. При исследовании белок крови - 107 г/л. Можно ли объяснить полученные данные наличием пояснично-крестцового радикулита? О каких заболеваниях следует думать? Какие исследования необходимы для уточнения диагноза?

5. Больной А., 15 лет доставлен в клинику скорой помощи с жалобами на сильные головные боли, отеки век, одутловатость лица, отеки на ногах и пояснице, розовый цвет мочи, малое количество отделения мочи в последние 2 суток. Из анамнеза за неделю до появления вышеуказанных жалоб перенес ангину. Наследственность не отягощена. Объективно: отмечается наличие мягких, теплых тестоватых отеков на голенях, пояснице, веках, лицо одутловато. Над легкими в нижних отделах дыхание ослаблено. Пульс - 76 уд в мин. АД 150/110 мм рт.ст. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. В анализе крови Нв – 120 г/л, СОЭ - 35 мм в час. Общий анализ мочи: уд. вес — 1028, белок —2,15 г/л, эритроциты свежие — 30-40 в поле зрения, выщелоченные 20-25 в поле зрения, лейкоциты - 10-15 в поле зрения, цилиндры - гиалиновые 3 -5 в поле зрения, восковидные 7 —8 в поле зрения. Поставьте диагноз. Окажите неотложную помощь.

6. Подготовьте больного к колоноскопии.

7. ЭКГ.

8. R-графия.

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.*