

**Кейс-задания для промежуточной аттестации по дисциплине  
«Факультетская терапия»  
Специальность: 31.05.01 Лечебное дело**

**№1**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

4.Клиническая ситуация:

1. В приемный покой доставлен больной бронхиальной астмой с приступом удушья. Врач скорой помощи ввел в/в раствор эуфиллина. Оцените правильность действий на первом этапе.
2. Выпишите рецепт бронхолитика короткого действия из группы  $\beta_2$ -агониста.

**№2**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

4.Клиническая ситуация

- 1.У больного бронхиальной астмой отмечается неконтролируемое течение заболевания. Врач поликлиники порекомендовал увеличить дозу короткодействующих бронходилататоров. Оцените тактику врача по достижению контроля над заболеванием.
2. Выпишите рецепт длительно действующего антихолинергического препарата.

**№3**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

4.Клиническая ситуация:

- 1.У больного тяжелое обострение бронхиальной астмы. Назначены короткодействующие  $\beta_2$ -агонисты 4-10 ингаляций с помощью ДАИ и преднизолон 1мг/кг. Оцените действие врача.
2. Выпишите рецепт преднизолона.

**№4**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

4. Клиническая ситуация:

- 1.У больного неконтролируемое течение бронхиальной астмы. Врачом поликлиники рекомендовано увеличить дозу ингаляционных глюкокортикостероидов. Оцените действие врача по достижению контроля над заболеванием.
2. Выпишите рецепт тиотропия бромида.

**№5**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

4. Клиническая ситуация:

- 1.Больной страдает хронической обструктивной болезнью легких получает короткодействующий  $\beta_2$ -агонист. Оцените лечебную тактику.
2. Выпишите рецепт сальбутамола.

**№6**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

**4. Клиническая ситуация:**

- 1.В приемный покой поступил больной с внебольничной пневмонией тяжелого течения. Сразу были назначены два антибиотика из группы цефалоспоринов и макролидов. Оцените ампирическую терапию пневмонии.
2. Выпишите рецепт антибиотика из группы цефалоспоринов.

**№7**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

**4. Клиническая ситуация:**

- 1.У больного обострение хронической обструктивной болезни легких. Нарастает дыхательная недостаточность. К лечению добавлены ингаляционные глюкокортикостероиды. Оцените лечебную тактику.
2. Выпишите рецепт препарата из группы бронходилататоров.

**№8**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

**4. Клиническая ситуация:**

- 1.В поликлинике наблюдается больной с пневмонией. Антибактериальная терапия не назначена до получения результатов посева мокроты. Оцените правильность этой тактики.
2. Выпишите рецепт препарата из группы макролидов.

**№9**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

**4. Клиническая ситуация:**

- 1.В приемный покой поступил больной 62 лет, у которого отмечаются боли за грудиной, тошнота, рвота. Врач заподозрил патологию желудка и назначил гастроскопию. Оцените правильность диагностической тактики.
2. Выпишите рецепт препарата из группы нитратов короткого действия.

**№10**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

**4. Клиническая ситуация:**

- 1.Врач скорой помощи диагностировал у больного инфаркт миокарда и сразу предложил разжевать таблетку ацетилсалициловой кислоты в дозе 300 мг. Оцените данную тактику.
2. Выпишите рецепт препарата из группы антиагрегантов.

**№11**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

**4. Клиническая ситуация:**

1. Больной страдает фибрилляцией предсердий. Получает метопролол в дозе 100 мг. Число сердечных сокращений уменьшилось до 52 в 1 минуту. Врач оставил дозу препарата прежней. Оцените правильность данной тактики.
2. Выпишите рецепт препарата из группы  $\beta$ -блокаторов.

#### **№12**

1. ЭКГ
2. Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

#### **4. Клиническая ситуация:**

1. Больной страдает стабильной стенокардией напряжения. Получает только нитраты короткого действия. Оцените лечебную тактику.
2. Выпишите рецепт препарата из группы нитратов пролонгированного действия.

#### **№13**

1. ЭКГ
2. Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

#### **4. Клиническая ситуация:**

1. Больному с инфарктом миокарда назначен нефракционированный гепарин в стандартной дозе. Через 6 часов показатель АЧТВ  $< 2$  контрольной величины. Ваши рекомендации по дальнейшей дозе гепарина.
2. Выпишите рецепт препарата из группы ингибиторов АПФ.

#### **№14**

1. ЭКГ
2. Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

#### **4. Клиническая ситуация:**

1. У больного гипертоническая болезнь III стадии, артериальная гипертензия II степени. Получает только эналаприл. Оцените лечебную тактику.
2. Выпишите рецепт препарата из группы кальциевых каналцев.

#### **№15**

1. ЭКГ
2. Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

#### **4. Клиническая ситуация:**

1. В приемный покой поступил больной с гипертоническим кризом, которому был назначен клонидин. Оцените лечебную тактику.
2. Выпишите рецепт препарата для купирования гипертонического криза.

#### **№16**

1. ЭКГ
2. Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

#### **4. Клиническая ситуация:**

1. У больного обострение хронической обструктивной болезни легких. Нарастает дыхательная недостаточность. К лечению добавлены ингаляционные глюкокортикостероиды. Оцените лечебную тактику.
2. Выпишите рецепт препарата из группы бронходилататоров.

#### **№17**

1. ЭКГ
2. Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

#### **4. Клиническая ситуация:**

1. В приемное отделение поступил больной с жалобами на боли «ноющего» характера в подложечной области, тошноту, рвоту. Врач заподозрил патологию желудка и назначил гастроскопию. Оцените правильность диагностической тактики.
2. Выпишите рецепт препарата из группы ингибиторов протонной помпы.

#### **№18**

1. ЭКГ
2. Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

#### **4. Клиническая ситуация:**

1. В приемное отделение поступил больной с жалобами на горечь во рту, рвоту желчью, боли в правом подреберье, которому был назначен мезим-форте. Оцените правильность лечебной тактики.
2. Выпишите рецепт препарата из группы блокаторов H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов.

#### **№19**

1. ЭКГ
2. Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

#### **4. Клиническая ситуация:**

1. Больной страдает хроническим гепатитом С. Получает только рибавирин. Оцените лечебную тактику.
2. Выпишите рецепт препарата из группы α-интерферонов.

#### **№20**

1. ЭКГ
2. Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

#### **4. Клиническая ситуация:**

1. В приемное отделение доставлен больной с печеночной энцефалопатией III степени, которому был назначен метронидазол в/в капельно в дозе 500 мг. Оцените правильность лечебной тактики.
2. Выпишите рецепт препарата орнитин-аспартат.

#### **№20**

1. ЭКГ
2. Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

#### **4. Клиническая ситуация:**

1. На стационарном лечении находится больной с диагнозом: Циррозом печени алкогольной этиологии, класс В по Чайлд-Пью. Портальная гипертензия III стадии. Асцит. Получает спиролактон в дозе 100 мг и фуросемид в дозе 40 мг. Оцените правильность лечебной тактики.

2. Выпишите рецепт препарата из группы гепатопротекторов.

#### **№21**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы
4. Клиническая ситуация:

1.У больного диагностирована внебольничная правосторонняя пневмония тяжелого течения. Сразу был назначен амоксициллин. Оцените правильность лечебной тактики.

2. Выпишите рецепт препарата левофлоксацин.

#### **№22**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы
4. Клиническая ситуация:

1.У больного диагностирован хронический гломерулонефрит, смешанная форма. Врач назначил лечение с включением антикоагулянтов, диуретиков, противовоспалительных препаратов. Оцените правильность лечебной тактики.

2. Выпишите рецепт препарата фуросемид.

#### **№23**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы
4. Клиническая ситуация:

1.При медицинском осмотре у студентки 19 лет была обнаружена протеинурия до  $0,99^{0/00}$ , гематурия, лейкоцитурия. Врач предположил заболевание почек и назначил анализ мочи по Нечипоренко. Оцените правильность диагностической тактики.

2. Выпишите рецепт препарата из группы цитостатиков.

#### **№24**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы
4. Клиническая ситуация:

1. В приемное отделение поступил больной с жалобами на выраженные отеки на лице, одышку. В анализе крови выявлен умеренный лейкоцитоз, ускорение СОЭ. В анализе мочи обнаружена протеинурия, лейкоцитурия, цилиндрурия. Врач расценил состояние как хроническую сердечную недостаточность. Оцените правильность диагностической тактики.

2. Выпишите рецепт препарата спиронолактон.

#### **№25**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы
4. Клиническая ситуация:

1.На стационарное лечение поступил больная с диагнозом: железодефицитная анемия, средней степени тяжести. Сразу была проведена гемотрансфузия. Оцените правильность лечебной тактики.

2. Выпишите рецепт препарата фенюльс.

## №26

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

### 4. Клиническая ситуация:

1. Врач скорой помощи диагностировал у больного желчнокаменную болезнь, приступ желчной колики и сразу ввел ему в/м 2 мл 2 % раствора но-шпы. Оцените правильность лечебной тактики. 2. Выпишите рецепт препарата из группы ненаркотических анальгетиков.

## №27

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

### 4. Клиническая ситуация:

1. В приемное отделение поступил больной с жалобами на выраженные продолжительные ноющие боли слева от пупка, иррадирующие в спину, под левую лопатку, которые возникают после употребления жирных блюд. Эти симптомы беспокоят больного в течение 4-х месяцев. Врач заподозрил обострение хронического панкреатита и назначил УЗИ поджелудочной железы. Оцените правильность диагностической тактики. 2. Выпишите рецепт препарата из группы спазмолитиков.

## №28

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

### 4. Клиническая ситуация:

1. К врачу на прием обратилась пациентка с жалобами на общую слабость, головную боль, головокружение, одышку при ходьбе, сердцебиение, мелькание “мушек” перед глазами, желание есть мел. Врач заподозрил железодефицитную анемию и сразу назначил тардиферон. Оцените правильность данной тактики. 2. Выпишите рецепт препарата мальтофер.

## №29

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

### 4. Клиническая ситуация:

1. К врачу на прием обратилась пациентка с жалобами на общую слабость, головную боль, головокружение, одышку при ходьбе, сердцебиение, мелькание “мушек” перед глазами, желание есть мел. Врач заподозрил железодефицитную анемию и сразу назначил тардиферон. Оцените правильность данной тактики. 2. Выпишите рецепт препарата мальтофер.

## №30

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

### 4. Клиническая ситуация:

1. В приемное отделение обратилась пациентка с жалобами на внезапно начавшийся приступ сердцебиения, резкую слабость, потливость. Врач заподозрил пароксизмальную

тахикардию, сразу снял ЭКГ и ввел в/в новокаинамид 10 % раствор 5-10 мл в/в струйно. Оцените правильность данной тактики.

2. Выпишите рецепт препарата кордарон

### №31

1.ЭКГ

2.Рентгенограмма

3. Клинический и биохимический анализы

4. Клиническая ситуация:

1. Врач приемного отделения диагностировал у больного Цирроз печени. Варикозное расширение вен пищевода, осложненное кровотечением и сразу ввел 100 мл 5% раствора аминокапроновой кислоты. Оцените правильность данной тактики.

2.Выпишите рецепт препарата дицинон.

### №32

1.ЭКГ

2.Рентгенограмма

3. Клинический и биохимический анализы

4. Клиническая ситуация:

1.В поликлинике наблюдается больной, перенесший острую ревматическую лихорадку без кардита. Назначен бензатина бензилпенициллин 2.4 млн ЕД в/м 1 раз в 3 недели. Оцените

правильность данной тактики.

2. Выпишите рецепт препарата кларитромицин.

### №33

1.ЭКГ

2.Рентгенограмма

3. Клинический и биохимический анализы

4. Клиническая ситуация:

1. В приемное отделение поступил больной с жалобами на выраженные отеки на лице, одышку. В анализе крови выявлен умеренный лейкоцитоз, ускорение СОЭ. В анализе мочи обнаружена протеинурия, лейкоцитурия, цилиндрурия. Врач расценил состояние как хроническую сердечную недостаточность. Оцените правильность диагностической тактики.

2. Выпишите рецепт препарата спиронолактон.

### №34

1.ЭКГ

2.Рентгенограмма

3. Клинический и биохимический анализы

4. Клиническая ситуация:

1.На стационарное лечение поступил больная с диагнозом: железодефицитная анемия, средней степени тяжести. Сразу была проведена гемотрансфузия. Оцените правильность лечебной тактики.

2. Выпишите рецепт препарата фенюльс.

### №35

1.ЭКГ

2.Рентгенограмма

3. Клинический и биохимический анализы

4. Клиническая ситуация:

1. Врач скорой помощи диагностировал у больного желчнокаменную болезнь, приступ желчной колики и сразу ввел ему в/м 2 мл 2 % раствора но-шпы. Оцените правильность лечебной тактики. 2. Выпишите рецепт препарата из группы ненаркотических анальгетиков.

### **№36**

1.ЭКГ

2.Рентгенограмма

3. Клинический и биохимический анализы

4.Клиническая ситуация:

3. В приемный покой доставлен больной бронхиальной астмой с приступом удушья. Врач скорой помощи ввел в/в раствор эуфиллина. Оцените правильность действий на первом этапе.

4. Выпишите рецепт бронхолитика короткого действия из группы  $\beta_2$ -агониста.

### **№37**

1.ЭКГ

2.Рентгенограмма

3. Клинический и биохимический анализы

4.Клиническая ситуация

1.У больного бронхиальной астмой отмечается неконтролируемое течение заболевания. Врач поликлиники порекомендовал увеличить дозу короткодействующих бронходилататоров. Оцените тактику врача по достижению контроля над заболеванием.

2. Выпишите рецепт длительно действующего антихолинергического препарата.

### **№38**

1.ЭКГ

2.Рентгенограмма

3. Клинический и биохимический анализы

4.Клиническая ситуация:

1.У больного тяжелое обострение бронхиальной астмы. Назначены короткодействующие  $\beta_2$ -агонисты 4-10 ингаляций с помощью ДАИ и преднизолон 1мг/кг. Оцените действие врача.

2. Выпишите рецепт преднизолона.

### **№39**

1.ЭКГ

2.Рентгенограмма

3. Клинический и биохимический анализы

4. Клиническая ситуация:

1.У больного неконтролируемое течение бронхиальной астмы. Врачом поликлиники рекомендовано увеличить дозу ингаляционных глюкокортикостероидов. Оцените действие врача по достижению контроля над заболеванием.

2. Выпишите рецепт тиотропия бромида.

### **№40**

1.ЭКГ

2.Рентгенограмма

3. Клинический и биохимический анализы

4. Клиническая ситуация:

1.Больной страдает хронической обструктивной болезнью легких получает короткодействующий  $\beta_2$ -агонист. Оцените лечебную тактику.

2. Выпишите рецепт сальбутамола.



**№41**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

**4. Клиническая ситуация:**

- 1.В приемный покой поступил больной с внебольничной пневмонией тяжелого течения. Сразу были назначены два антибиотика из группы цефалоспоринов и макролидов. Оцените ампирическую терапию пневмонии.
2. Выпишите рецепт антибиотика из группы цефалоспоринов.

**№42**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

**4. Клиническая ситуация:**

- 1.У больного обострение хронической обструктивной болезни легких. Нарастает дыхательная недостаточность. К лечению добавлены ингаляционные глюкокортикостероиды. Оцените лечебную тактику.
2. Выпишите рецепт препарата из группы бронходилататоров.

**№43**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

**4. Клиническая ситуация:**

- 1.В поликлинике наблюдается больной с пневмонией. Антибактериальная терапия не назначена до получения результатов посева мокроты. Оцените правильность этой тактики.
2. Выпишите рецепт препарата из группы макролидов.

**№44**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

**4. Клиническая ситуация:**

- 1.В приемный покой поступил больной 62 лет, у которого отмечаются боли за грудиной, тошнота, рвота. Врач заподозрил патологию желудка и назначил гастроскопию. Оцените правильность диагностической тактики.
2. Выпишите рецепт препарата из группы нитратов короткого действия.

**№45**

- 1.ЭКГ
- 2.Рентгенограмма
3. Клинический и биохимический анализы

**4. Клиническая ситуация:**

- 1.Врач скорой помощи диагностировал у больного инфаркт миокарда и сразу предложил разжевать таблетку ацетилсалициловой кислоты в дозе 300 мг. Оцените данную тактику.
2. Выпишите рецепт препарата из группы антиагрегантов.