

5) Что следует контролировать в процессе лечения?

Ситуационная задача №4. Больная 28 лет, поступила с жалобами на изменение внешности: укрупнение конечностей, частые головные боли, гирсутизм, нерегулярные месячные, бесплодие. При обследовании обнаружена интраселлярная аденома гипофиза.

- 1) Сформулируйте диагноз
- 2) Какой метод лечения предпочтителен?
- 3) Какие гормональные нарушения являются причиной бесплодия?
- 4) Какое симптоматическое заболевание может быть при данном диагнозе?
- 5) Какой гормон необходимо сдать для подтверждения диагноза?

Ситуационная задача №5 У больного, 62 лет, на фоне избыточной массы тела появилась умеренная жажда, полиурия. Уровень глюкозы крови 11,8 ммоль/л, в моче глюкоза 2%, ацетон (-). Лечение диетой привело через 2 недели к снижению уровня гликемии до 5,4 ммоль/л натощак, в течение суток до 7,6 ммоль/л.

- 1). Поставьте диагноз
- 2). Обоснуйте диагноз
- 3). Определите дополнительные методы обследования
- 4). Правильно ли было назначено первоначальное лечение?
- 5). Определите дальнейшую тактику

Ситуационная задача №6 Больной Ш., 60 лет, перенес дважды инфаркт миокарда. На момент осмотра жалобы на усталость, одышку при незначительной физической нагрузке, отеки ног, перебои в работе сердца, приступы стенокардии при незначительной физической нагрузке.

- 1) Чем обусловлено ухудшение состояния пациента?
- 2) Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
- 3) Какие могут быть выявлены изменения при проведении ЭхоКГ?
- 4) Назовите основные группы препаратов для лечения данного состояния.
- 5) Какое лабораторное исследование наиболее информативно для диагностики развившегося состояния?

Ситуационная задача №7 Пациент К., 65 лет. Жалобы на одышку при физической нагрузке, на изменение цвета мокроты (со светлого на серый) в течение последнего года. Анамнез: В течение многих лет мокрота в небольшом количестве отходила по утрам. Пять лет назад стал замечать одышку при сильной физической нагрузке. В течение последнего года стал беспокоить сухой малопродуктивный кашель. Тогда же изменился цвет мокроты, стала беспокоить одышка при выполнении повседневной нагрузки (подъем по лестнице, долгая ходьба в магазин и пр.). Ранее работал слесарем. Вредные привычки: курит по 1 пачке сигарет в день в течение 45 лет. ФВД: ЖЕЛ – 50%; ОФВ1 = 45%, ОФВ1/ФЖЕЛ – 0,56.

- 1). Сформулируйте диагноз
- 2). Выделить основные синдромы
- 3). Какое обследование необходимо провести?
- 4). Назначить лечение при стабильном течении
- 5). Профилактика ХОБЛ

Ситуационная задача №8. Больной поступил с жалобами на кашель с выделением гнойно-кровянистой мокроты, одышкой, повышением температуры до 39°C. Заболел остро 5 дней назад. Объективно: состояние тяжелое, одышка (32 в минуту). В легких