 Областное государственное бюджетное

 профессиональное образовательное учреждение

 «Ивановский медицинский колледж»

 **МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА**

**ОТКРЫТОГО ВНЕАУДИТОРНОГО ЗАНЯТИЯ**

 Специальность «Лечебное дело», 3 курс, 33 и 34 группы

 ПМ 02 «Лечебная деятельность»

 МДК 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

 **ОЛИМПИАДА «ЗНАЕТЕ ЛИ ВЫ ТЕРАПИЮ?»**

 **Разработчик:**

 преподаватель Бурлакова А.А.

 Иваново, 2019 год

 **Олимпиада «Знаете ли Вы терапию?»**

Специальность «Лечебное дело», 3 курс, 33 и 34 группы

ПМ 02. «Лечебная деятельность»

МДК 02.01. «Лечение пациентов терапевтического профиля»

**Цели олимпиады**

**Образовательные:**

-расширение понятийной базы по терапии;

-развитие познавательного интереса обучающихся к предмету;

-стимулирование интеллектуальной деятельности, умения анализировать и обобщать изученный материал;

 -формирование навыков решения ситуационных задач

 **Развивающие:**

- развитие рефлексивных умений через проведение анализа результатов олимпиады и самоанализа;

- развитие коммуникативных умений обучающихся;

- развитие способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

 **Воспитательные:**

- воспитание эмпатии у обучающихся;

- развитие у воспитанников чувства собственного достоинства, способностей к преодолению трудностей, умения ориентироваться в социальной среде;

- воспитание способности работать в коллективе и команде;

- воспитание ответственности за результат выполнения заданий.

**Оборудование и технические средства обучения:** мультимедийная аппаратура, видеофильм "Важнейшие достижения медицины"

**Наглядные пособия:** альбомы "ЭКГ в норме и при патологии", "Аритмии",

« Спирография», каталог современного диагностического оборудования, истории болезни пациентов, бланки дополнительных методов исследования.

**Ключевые слова:** этиология, патогенез, клинические проявления, лабораторные методы исследования, инструментальные методы исследования, осложнения, диетотерапия, медикаментозное лечение, не- медикаментозное лечение, прогноз, первичная профилактика, вторичная профилактика, диспансерное наблюдение.

**Рабочие материалы для обучающихся:** конкурсные задания для 1 и 2 этапов олимпиады, ситуационная задача для 3 этапа олимпиады.

 **План проведения олимпиады**

**I.Организационно-мотивационный этап**

**Организационный момент**:

- старт мероприятия;

- установление взаимодействия между всеми участниками олимпиады;

**Мотивация учебной деятельности и целеполагание**

Цели для обучающихся:

- настроиться на работу в рамках мероприятия (организационно и эмоционально)

Цели и задачи для педагога:

- создать благоприятную психологическую атмосферу;

- включить всех обучающихся в работу

**Актуализация знаний**

Цели для обучающихся:

- стимулирование мыслительной деятельности обучающихся;

- развитие и анализ межпредметных связей.

Цели для педагога:

- активное включение обучающихся в познавательную деятельность;

- оценка уровня подготовленности студентов;

**Вступительное слово организатора олимпиады** (значение и происхождение термина «Терапия», краткие сведения о развитии терапии как науки, важность знания фельдшером особенностей этиологии, патогенеза, диагностики, клиники, лечения и профилактики внутренних болезней).

**II. Программа проведения олимпиады**

Олимпиада включает 3 этапа.

**1 этап**

В отборочном этапе принимают участие все желающие студенты 3 курса специальности «лечебное дело». Участники олимпиады выполняют задания в тестовой форме с одним правильным ответом в количестве 30 вопросов (тестовые задания и эталоны ответов – см. «Приложение № 1»)

**2 этап**

Ко 2 этапу допускаются 10 студентов, набравших максимальное количество баллов (правильных ответов в заданиях 1 этапа).

Участники олимпиады выполняют задания в тестовой форме с одним или несколькими правильными ответами в количестве 30 вопросов (тестовые задания и эталоны ответов – см. «Приложение № 2»).

**3 этап**

В заключительном этапе участвуют 5 студентов, набравших максимальное количество баллов в заданиях 2 этапа. Участники решают предложенную ситуационную задачу и выполняют задания к ней:

1. Сформулируйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите программу лечения данного заболевания.

5. Расскажите о профилактике заболевания.

Ситуационная задача и критерии оценки ситуационной задачи - см. «Приложение «№ 3».

Победителями олимпиады являются студенты (1, 2, и 3 место), набравшие максимальное количество баллов на всех трех этапах олимпиады (Оценочный лист – см. «Приложение № 4).

**III. Заключительный этап**

Подведение итогов олимпиады. Рекомендации по повышению интеллектуального и логического мышления. Обмен мнениями. Награждение победителей.

 **Приложение 1**

 **Конкурсные задания для 1 этапа олимпиады**

Укажите один правильный ответ.

1. При хроническом гастрите с выраженной секреторной

недостаточностью наблюдается

а) изжога

б) склонность к запорам

в) горечь во рту

г) тошнота

2. Дефицит пульса характерен для

а) мерцательной аритмии

б) синусовой тахикардии

в) синусовой брадикардии

г) блокаде левой ножки пучка гиса

3. Правая граница относительной тупости сердца в норме

а) по левому краю грудины

б) на 1 см кнаружи от правого края грудины

в) по правому краю грудины

г) на 2 см кнаружи от правого края грудины

4. Нижняя граница легких по передней подмышечной

линии соответствует ребру

а) 8

б) 7

в) 6

г) 5

5. Шум трения плевры выслушивается

а) на вдохе и выдохе

б) при форсированном выдохе

в) на выдохе

г) на вдохе

6. Послойное рентгенологическое исследование легких

а) бронхография

б) томография

в) спирография

г) пневмотахометрия

7. Замещение ткани легкого на соединительную

называется

а) пневмония

б) ателектаз

в) пневмосклероз

г) эмфизема

8. При сахарном диабете в анализе мочи отмечается

а) глюкозурия

б) бактериурия

в) пиурия

г) гематурия

9. При гипогликемической коме кожные покровы

а) сухие

б) гиперемированы

в) желтушные

г) влажные

10. Для железодефицитной анемии характерно

а) снижение цветового показателя

б) повышение цветового показателя

в) лейкоцитоз

г) отсутствие ретикулоцитов

11. Для хронического бронхита характерен кашель с

мокротой в течение

а) 3 месяцев не менее 3-х лет

б) 2 месяцев не менее 3-х лет

в) 3 месяцев не менее 2-х лет

г) 4 месяцев не менее 3-х лет

12.Экспираторный характер одышки характерен для

а) бронхиальной астмы

б) крупозной пневмонии

в) абсцесса легкого

г) отека легких

13.Аускультативные данные при приступе

бронхиальной астмы

а) влажные хрипы

б) шум трения плевры

в) крепитация

г) сухие свистящие хрипы

14. Притупление перкуторного звука и усиление

голосового дрожания характерно для

а) острого бронхита

б) долевой пневмонии

в) бронхиальной астмы

г) экссудативного плеврита

15.Пальцы в виде «барабанных палочек» и ногти в виде

«часовых стекол» характерны для

а) бронхоэктатической болезни

б) крупозной пневмонии

в) экссудативного плеврита

г) острого бронхита

16.Воспаление крупных суставов, летучесть болей

характерны для

а) ревматического полиартрита

б) ревматоидного артрита

в) подагры

г) деформирующего остеоартроза

17. Симптом «кошачьего мурлыканья» определяется при

а) митральной недостаточности

б) митральном стенозе

в) инфаркте миокарда

г) стенокардии

18.«Пляска каротид» наблюдается при

а) митральной недостаточности

б) аортальном стенозе

в) аортальной недостаточности

г) митральном стенозе

19.Твердый, напряженный пульс наблюдается при

а) гипертоническом кризе

б) кардиогенном шоке

в) коллапсе

г) обмороке

20. Сжимающие боли за грудиной, иррадиирующие под

левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, характерны для

а) стенокардии

б) инфаркта миокарда

в) гипертонического криза

г) инфекционного эндокардита

21.Функциональный класс стенокардии, при котором

приступ боли возникает при ходьбе менее чем на 100 м или в покое

а) первый

б) третий

в) второй

г) четвертый

22.Поздние, «голодные», ночные боли характерны для

а) язвенной болезни желудка

б) язвенной болезни 12-перстной кишки

в) хронического энтерита

г) хронического колита

23.Триада симптомов при остром гломерулонефрите

а) гематурия, отеки, гипертония

б) пиурия, бактериурия, гипертония

в) гематурия, бактериурия, отеки

г) лейкоцитурия, цилиндрурия, отеки

24.Симптомы, характерные для железодефицитной

анемии

а) бледность кожи, трофические расстройства, извращение вкуса, одышка

б) бледность кожи, кровоточивость, лихорадка, увеличение лимфоузлов

в) бледность кожи, глоссит, нарушение чувствительности

г) бледность кожи, кровоизлияния, лихорадка

25. Тахикардия, экзофтальм, тремор наблюдаются при

а) гипотиреозе

б) диффузном токсическом зобе

в) сахарном диабете

г) акромегалии

26.Наиболее информативным методом диагностики

пневмонии является

а) плевральная пункция

б) анализ крови

в) рентгенография грудной клетки

г) анализ мокроты

27. Наиболее информативным методом диагностики

бронхоэктатической болезни является

а) спирография

б) рентгеноскопия грудной клетки

в) бронхография

г) флюорография

28. Наиболее информативным методом диагностики гастродуоденита является

а) эндоскопическое исследование

б) желудочное зондирование

в) рентгенологическое исследование

г) ультразвуковое исследование

29.Рентгенологический симптом «ниши» характерен

для

а) язвенной болезни

б) холецистита

в) гастрита

г) панкреатита

30. Больным атеросклерозом рекомендуется

исключить из питания продукты содержащие

а) калий

б) железо

в) витамины группы в

г) холестерин

 **Эталоны ответов**

1-г

2-а

3- б

4-б

5-а

6-б

7-в

8-а

9- г

10-а

11-в

12-а

13- г

14-б

15-а

16-а

17-б

18-в

19-а

20-а

21-г

22-б

23-а

24-а

25-б

26-в

27-в

28-а

29-а

30- г

 **Приложение 2**

 **Конкурсные задания для 2 этапа олимпиады**

Укажите один или несколько правильных ответов.

1. Препараты, используемые при лечении хронического панкреатита:

а. фенобарбитал

б. фестал

в. креон

г. фторурацил

2.Выберите препараты для лечения язвенной болезни желудка:

а. фенюльс

б. нистатин

в. фамотидин

г. омепрозол

3. Для лечения железодефицитной анемии используют:

а. тардиферон

б. сорбифер

в. реополиглюкин

г. витамин В12 парентерально

4. В лечении гепатитов и циррозов печени применяют:

а. эссенциале

б. эспераль

в. фосфоглив

г.эринит

5.Осложнения плевральной пункции:

а. пневмоторакс

б. «легочное» сердце

в. отек легких

г. травматизация органов

6.В лечении эмфиземы легких используются:

а. оксигенотерапия

б. эуфиллин

в. дыхательная гимнастика

г. плевральная пункция

7.Лечение гнойного плеврита включает:

а. антагонисты кальция

б. дезинтоксикация

в. антибиотикотерапия

г. эвакуация экссудата путем пункции

8.Лечение инфекционных кардитов:

а. ограничение соли

б. антибиотики

в. повышение количества жидкости

г. понижение количества жидкости

9. К НПВС относятся препараты:

а. ибупрофен

б. индометацин

в. солкосерил

г. вольтарен

10.Путь введения антибиотиков при абсцессе легкого:

а. путем пункции

б. парентерально

в. через бронхоскоп

г. интраназально

11.Препараты для лечения гипотиреоза:

а. мерказолил

б. меркаптопурин

в. эутирокс

г. L-тироксин

12.Вне обострения бронхоэктатической болезни проводятся:

 а. а/б терапия

 б. санаторно-курортное лечение

 в. дыхательная гимнастика

 г. витаминотерапия

 13.Для снятия бронхоспазма используют:

 а. антибиотики

 б. эуфиллин

 в. кодеин

 г.сальбутамол

 14.Для разжижения и отхаркивания мокроты используют:

а. амброксол

б. синекод

в. ацетилцистеин

г. викалин

15. Что надо ограничивать при пороках сердца:

а. животные жиры

б. жидкость

в. поваренную соль

г. витамины

16. К бэтта-блокаторам относятся:

а. атровент

б. бисопролол

в. коринфар

г. атенолол

17.Лечение приступа бронхиальной астмы:

а. эуфиллин

б. витаминотерапия

в. антибиотики

г. кортикостероидные гормоны

18. К бронходилататорам относятся:

а. сальбутамол

б. супрастин

в. беротек

г. коринфар

19.К сердечным гликозидам относятся:

а.церукал;

 б.целанид;

 в.коринфар;

 г.строфантин.

20.Симптомы интоксикации сердечными гликозидами:

 а. экстрасистолия;

 б. тошнота, рвота;

 в. боли в животе;

 г. жажда.

21.В лечении ХСН используют:

а. нитрофураны;

 б. бэтта-блокаторы;

 в. диуретики;

 г. препараты железа

22.В лечении ревматизма используют:

 а. НПВС;

 б. пенициллины;

 в. глюкокортикоиды;

 г. бронходилататоры.

23.Первичная профилактика ревматизма включает:

а. закаливание;

б. лечение стрептококковой инфекции;

в. назначение глюкокортикоидов;

г. борьба со скученностью в жилищах, школах.

24.Нейролептанальгезия включает:

а. анальгин;

б. фентанил;

в. реланиум;

г. дроперидол.

25.К тромболитикам относятся:

а. альтеплаза;

б. промедол;

в. стрептокиназа;

г. платифиллин.

26.Для вторичной профилактики инфаркта миокарда используют:

а. аспирин;

б. гипохолестеринемические средства;

в. спазмолитики;

г. НПВС.

27. К желчегонным средствам относятся:

а. омепразол;

б. холосас;

в. верошпирон;

г. аллохол.

28.Лечение подагры включает:

а. диета с ограничением мяса;

б. ингибиторы АПФ;

в. урикозурики;

г. противогрибковые средства.

29. Выберите препараты для лечения сахарного диабета II типа:

а. глюкоза

б. манинил

в. метформин

г. рибоксин

30. В лечении атеросклероза используются:

а. мезатон

б. клафоран

в. аторвастатин

г. полистирол

 **Эталоны ответов**

1-б в

2-в г

3-а б

4-а в

5-а г

6-а б в

7-б в г

8-а б г

9-а б г

10-а б в

11-в г

12-б в г

13-б г

14-а в

15-а б в

16-б г

17-а г

18-а в

19-б г

20-а б в

21-б в

22-а б в

23-а б г

24-б г

25-а в

26-а б

27-б г

28-а в

29-б в

30-в г

 **Приложение 3**

 **Ситуационная задача (3 этап олимпиады)**

Пациент Ж., 39 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на слабость, недомогание, одышку при незначительной физической нагрузке, кашель с выделением обильной слизисто-гнойной мокроты, особенно по утрам, за сутки выделяется до 300 мл. Иногда отмечается кровохарканье. Болен в течение 5 лет, периодически состояние ухудшается, неоднократно лечился в стационаре.

Объективно: температура 37,40С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, цианоз губ, подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно, ногтевые фаланги пальцев ног и рук в форме “барабанных палочек”, ногти в форме “часовых стекол”, ЧДД - 22 в мин. При перкуссии над нижними отделами легких отмечается притупление перкуторного звука, при аускультации дыхание ослабленное, в нижних отделах выслушиваются единичные влажные хрипы. Тоны сердца приглушены. Пульс симметричный, 95 в мин., ритмичный. АД - 130/80 мм рт. ст. на обеих руках. Абдоминальной патологии не выявлено.

####  Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите программу лечения данного заболевания.

5. Расскажите о профилактике заболевания.

 **Критерии оценки ситуационной задачи**

**1.Предположительный диагноз (правильный ответ 3 балла)**

Бронхоэктатическая болезнь в стадии обострения.

**2.Дополнительные методы исследования (1 балл за каждый пункт)**

-общий анализ крови

-общий анализ мокроты

-микроскопическое и бактериологическое исследование мокроты: выявление возбудителя и определение его чувствительности к антибиотикам.

-рентгенография органов грудной клетки

 -бронхография

-спирография

**3. Возможные осложнения (1 балл за каждый пункт)**

-эмфизема легких

- дыхательная недостаточность

- хроническое легочное сердце

-кровохарканье

-легочное кровотечение

- пневмония

-абсцесс легкого.

**4. Программа лечения (1 балл за каждый пункт)**

-режим постельный

-диета, обогащенная белками (мясо, рыба, творог) и витаминами (фрукты, овощи, соки, сиропы)

-обильное щелочное питье: минеральные воды

-антибактериальная терапия: полусинтетические пенициллины (ампициллин, оксациллин), цефалоспорины, аминогликозиды (гентамицин)

-отхаркивающие препараты: микстура с термопсисом, алтеем, бромгексин, мукалтин

-постуральный дренаж: положение Квинке (ножной конец кровати приподнят на 25-30 см, пациент находится в таком положении 3-4 часа с перерывами)

-массаж грудной клетки

-дыхательная гимнастика

-лаваж (промывание) бронхов

**5.Профилактика заболевания (1 балл за каждый пункт)**

**Первичная профилактика:**

-диспансерное наблюдение за больными хроническим бронхитом, пневмонией, их систематическое лечение;

-исключение влияния на организм вредных факторов производства;

-борьба с курением;

-закаливание;

-своевременное и адекватное лечение детских инфекционных заболеваний

**Вторичная профилактика:**

-своевременное решение вопроса о оперативном лечении бронхоэктазов;

-рациональное трудоустройство больных с бронхоэктатической болезнью;

-своевременный перевод на инвалидность при присоединении осложнений и стойкой утрате трудоспособности.

 **Приложение 4**

 **Оценочный лист**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО участникаолимпиады | 1 этап | 2 этап | 3 этап | Общее количество баллов | Призовое место |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **Информационное обеспечение олимпиады**

 **Основные источники**

1. Бородулин Б.Е. Фтизиатрия: Учебник для студ. сред. проф. учеб. заведений / Б.Е. Бородулин, Е.А.Бородулина. – М.: Издательский центр «Академия», 2016.

## Журавлева Т.П. Основы гериатрии: Учеб. пособие.- изд. 2-е, испр. и доп. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2018.

1. Зудбинов Ю.И. Азбука ЭКГ и боли в сердце / Ю.И.Зудбинов. – Изд. 12-е. - Ростов н/Д.: Феникс, 2017. ( Медицина).
2. Косарев В.П. Общая и клиническая фармакология: учебник для медицинских училищ и колледжей / В.В.Косарев, С.А.Бабанов. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.
3. Мартынов, А.И. Внутренние болезни : учебник /А.И Мартынов.- М.: ГЭОТАРМЕД, 2017.
4. Мироненко О.И. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Теория и практика. - Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 286 (Среднее профессиональное образование).
5. Мухин, Н.А., Моисеев, В.С., Мартынов, А.И.Внутренние болезни: учебник для студентов мед.вузов: в 2 т. + СD/ Н.А. Мухин, В.С. Моисеев, А.И.Мартынов,-М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2016.
6. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи / Э.В.Смолева, Е.Л.Аподиакос. – Изд. 10-е, доп. – Ростов н/Д: Феникс, 2017. (Среднее профессиональное образование).
7. Отвагина Т.В. Терапия: учебное пособие. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. (Среднее профессиональное образование).
8. Федюкович Н.И. Внутренние болезни: учебник / Н.И.Федюкович. Изд. 7-е, доп. и перераб. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. (Среднее профессиональное образование).

 **Интернет-ресурсы**

И-Р1[kardiologia.policlinica.ru](http://kardiologia.policlinica.ru/)›

И-Р2[muldyr.ru](http://www.muldyr.ru/)

И-Р3[medicalj.ru](http://www.medicalj.ru/)

И-Р4 heart.su