

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Кафедра внутренних болезней № 2

УТВЕРЖДЕНО
Протокол заседания кафедры
от 31.08.2017 №9

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

Для проведения занятия со студентами 4 курса лечебного факультета, факультета по подготовке специалистов для зарубежных стран

ТЕМА: Бронхиальная астма. Бронхоэктазы.

Авторы: коллектив сотрудников кафедры внутренних болезней №2

Гомель, 2017

Введение:

Бронхиальная астма (БА) является серьезной глобальной проблемой здравоохранения. Люди всех возрастов во всем мире страдают этим хроническим заболеванием дыхательных путей, которое при недостаточно эффективном лечении может значительно ограничивать повседневную жизнь пациентов и даже приводить к смерти. В большинстве стран распространенность БА возрастает, особенно среди детей. БА наносит значительный ущерб, связанный не только с затратами на лечение, но также с потерей трудоспособности. Ранняя диагностика БА и назначение адекватной терапии значительно снижает социально-экономический ущерб и улучшает качество жизни пациентов.

Задачей врача является определение у каждого отдельного пациента текущего уровня терапии, а также с помощью последующей медикаментозной терапии достижения и поддержания контроля над БА, что требует от врача глубоких знаний, касающихся фармакотерапии и лечебной стратегии БА.

Бронхоэктазы (первичные и вторичные) характеризуются локализованным хроническим нагноительным процессом (гнойным эндобронхитом) в необратимо измененных (расширенных, деформированных) и как правило, функционально неполноценных бронхах с преимущественной локализацией в нижних отделах легких. Частота встречаемости примерно 1,3 на 1000 населения. Истинную распространенность бронхоэктатической болезни оценить сложно, т.к. верификация заболевания требует специальных инвазивных (бронхографии) или дорогостоящих (компьютерная томография) исследований.

ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ: Научить студентов диагностировать БА и бронхоэктазы, правильно формулировать диагноз, учитывая современную классификацию, составлять план лечения пациента, основываясь на уровне контроля, проводить мониторинг БА.

ЗАДАЧИ ЗАНЯТИЯ:

1. Изучить этиологию, патогенез, особенности клиники БА, бронхоэктазов.
2. Уметь определять объем исследований, необходимый для диагностики БА, бронхоэктазов.
3. Научиться определять степень тяжести БА и уровень контроля.
4. Научиться проводить мониторинг БА.
5. Научиться составлять план лечения, оказывать неотложную помощь пациенту с обострением БА и развитием астматического статуса; с бронхоэктазами и их осложнениями.

Студент должен знать:

1. Клиническую патологическую физиологию БА.
2. Этиологию и патогенез БА.
3. Современную классификацию БА.
4. Клинические проявления БА.
5. Принципы обследования пациента с БА.

6. Дифференциальную диагностику БА с другими заболеваниями.
7. Основные принципы профилактики и лечения БА.
8. Клиническую фармакологию препаратов, применяемых при лечении БА.
9. Клиническую патологическую физиологию образования бронхоэктазов.
10. Методы диагностики и лечения бронхоэктазов.

Студент должен уметь:

1. Расспросить жалобы пациента, собрать анамнез жизни и заболевания.
2. Провести физикальное обследование пациента с БА и бронхоэктазами.
3. Оценить данные инструментальных, лабораторных методов исследования, применяемых у пациента с БА, бронхоэктазами.
4. На основании собранной информации о пациенте поставить развернутый клинический диагноз БА, бронхоэктазов.
5. Назначить индивидуализированную терапию пациенту с БА, бронхоэктазами с учетом сопутствующей патологии и стадии течения болезни.
6. Оформлять правильно медицинскую документацию.
7. Проводить профилактические мероприятия и диспансеризацию у пациента с БА, бронхоэктазами.
8. Оказывать неотложную помощь и проводить реанимационные мероприятия у пациента с астматическим статусом, осложнениями бронхоэктазов.

Практические навыки.

1. Анализ ЭКГ.
2. Чтение обзорных рентгенограмм грудной клетки, флюорограмм, КТ.
3. Оценка данных спирографии, пикфлоуметрии, бронхоскопии, бронхографии;
4. Купирование приступа бронхиальной астмы и астматического статуса;
5. Оказание неотложной помощи при спонтанном пневмотораксе, легочном кровотечении;
6. Легочно-сердечная реанимация.

Основные учебные вопросы

1. Бронхиальная астма: определение, этиология, факторы риска, патогенез,
2. Бронхиальная астма: классификация (GINA), клинические проявления.
3. Диагностика различных форм астмы: с преобладанием аллергического компонента, неаллергической, смешанной, неуточненной. Роль спирометрии и пикфлоуметрии в установлении вариабельности симптомов и показателей функции легких. Выявление аллергии.
4. Астматический статус: диагностические критерии, лечение.
5. Тактика лечения пациентов в зависимости от степени тяжести астмы в начале болезни и от степени контроля над заболеванием в процессе его развития и течения (при контролируемой, частично контролируемой, неконтролируемой астме).
6. Ингаляционная терапия астмы, виды ингаляторов. Небулайзерная терапия астмы. Профилактика бронхиальной астмы. Прогноз при бронхиальной астме.

7. Бронхоэктазы: определение, этиология, патогенез, предрасполагающие факторы. Выявление наследственных заболеваний, протекающих с формированием бронхоэктазов.
8. Клинические проявления бронхоэктазов.
9. Основные методы диагностики бронхоэктазов: рентгенография органов грудной клетки, КТ, МРТ, бронхоскопия, бронхография.
10. Консервативное лечение бронхоэктазов: антибактериальное (при нагноении), постуральный дренаж, санационная бронхоскопия, улучшение мукоцилиарного транспорта, коррекция иммунных нарушений, оксигенотерапия, лечебная физкультура.
11. Осложнения при бронхоэктазах: легочные и внелегочные. Показания к хирургическому лечению при бронхоэктазах. Прогноз при бронхоэктазах.

Вспомогательные материалы по теме:

1. Истории болезни пациентов с БА, бронхоэктазами.
2. Рентгенограммы грудной клетки.
3. Протоколы спирографического, пикфлоуметрического исследований.
4. Наглядный видеоматериал, протоколы и заключения бронхоскопии, КТ и МРТ ОГК.
5. Результаты лабораторных анализов.
6. Наглядное аппаратное обеспечение методов исследования и лечения БА - пикфлоуметр, спирограф, дозированный аэрозольный ингалятор, дозированный пудросодержащий ингалятор, спейсер, небулайзер.
7. Таблицы.
8. Ситуационные задачи, тестовый контроль.

Контрольные вопросы:

1. Дайте определение понятию БА.
2. Каковы основные причины возникновения БА?
3. Какие патоморфологические изменения происходят в легких при БА?
4. Чем отличается воспаление при БА от воспаления при хронической обструктивной болезни легких?
5. Какие механизмы лежат в основе бронхиальной обструкции при БА?
6. Перечислите критерии степени тяжести БА и уровня контроля, согласно протоколу GINA.
7. На каких критериях базируется классификация БА?
8. Какие клинические симптомы характерны для БА?
9. Назовите наиболее ранние симптомы БА.
10. Какие лабораторные показатели характерны для БА?
11. Расскажите алгоритм диагностики обратимой обструкции при БА.
12. Перечислите осложнения БА.
13. Назовите основные группы препаратов, используемых для лечения БА.
14. Расскажите ступенчатую терапию БА согласно протоколу GINA.
15. Расскажите о мерах профилактики приступов БА.
16. Поэтапно изложите неотложную помощь пациенту с приступом БА.
17. Какие препараты используют для базисной терапии БА?

18. Что понимается под астматическим статусом?
19. Изложите оказание неотложной помощи пациенту с астматическим статусом
20. Что такое мониторинг астмы?
21. Реабилитация и прогноз у пациентов с БА.
22. Определите роль и место бронхоскопии в лечении БА.
23. Определите возможности хирургического лечения БА.
24. Дайте определение понятию бронхоэктазы.
25. Перечислите основные причины образования бронхоэктазов.
26. Какие клинические симптомы характерны для бронхоэктазов?
27. Какие лабораторные и инструментальные показатели характерны для бронхоэктазов?
28. Назовите основные принципы лечения бронхоэктазов.
29. Перечислите осложнения бронхоэктазов.
30. Назовите основные профилактические мероприятия при бронхоэктазах и прогноз.

Самостоятельной работой студентов является курация пациентов. В ходе занятия группы из 2-3 студентов совместно курируют 2 пациентов, коллегиально формулируют структурированный предварительный диагноз и составляют план обследования и лечения пациента. Результаты работы докладываются всей группе и обсуждаются.

Задачи курации:

1. Формирование навыка опроса и осмотра пациентов.
2. Формирование навыка постановки предварительного диагноза.
3. Формирование навыка составления плана обследования пациента, проведения дифференциальной диагностики.
4. Формирование навыка назначения лечения.

Задания для самоподготовки и УИРС:

Управляемая самостоятельная работа студентов включает подготовку рефератов, докладов, алгоритмов программ, моделирующих клинические ситуации для симуляционного центра.

Перечень рефератов:

1. Классификация бронхолитиков, механизм действия, побочные эффекты, критерии выбора.
2. Аллергопробы в диагностике БА.

Перечень докладов:

1. Астматический статус. Основные принципы оказания неотложной помощи.
2. Методика постурального дренажа в лечении бронхоэктазов.

Алгоритмы программ моделирующих клинические ситуации для симуляционного центра:

1. Астматический статус.
2. Спонтанный пневмоторакс.

Рекомендуемая литература по теме занятия:

Основная литература

1. Внутренние болезни: учебник. Т. 1 / под ред. Н. А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова . 2-е изд., испр. и доп. М. : ГЭОТАР–Медиа, 2009. 672с.
2. Внутренние болезни: учебник. Т. 2 / под ред. Н. А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова . 2-е изд., испр. и доп. М. : ГЭОТАР–Медиа, 2009. 592с.

Дополнительная литература

1. Громнацкий, Н.И. Внутренние болезни: учебник для студентов медицинских вузов / Н.И. Громнацкий. М.: «Медицинское информационное агенство», 2010. 688 с.
2. Макаревич, А.Э. Внутренние болезни: учебное пособие В 3 т. / А.Э. Макаревич. Минск: Выш. школа, 2008. 543 с.
3. Окорочков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов : в 10 т. Т. 3. Диагностика болезней органов дыхания / А. Н. Окорочков. – М. : Медицинская литература, 2000 – 447 с.
4. Окорочков, А. Н. Лечение болезней внутренних органов: т. 1. Лечение болезней органов дыхания. / А. Н. Окорочков. – Изд. 2-е, перераб. И доп. – М. : Медицинская литература, 2000, 2001 – 533 с.
5. Пульмонология: Клинические рекомендации / Под ред. А.Г. Чучалина, М.М.Ильковича. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 928с.
6. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : прил. К учебнику на компакт-диске / под ред. В. С. Моисеева и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. -1 электрон. Опт. Диск (CD-ROM).
7. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : прил. К учебнику на компакт – диске / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. -1 электрон. Опт. Диск (CD-ROM).
8. Министерство здравоохранения Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Минск, 2011. – Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by/>. – Дата доступа: 14.02.2013.

Постановления, приказы, инструкции по пульмонологии

1. Инструкция о порядке диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких: утв. М-вом здравоохранения Респ. Беларусь 21.04.2006. — Минск, 2006. — 10 с.
2. Приказ МЗ РБ № 4 от 16.01.2000 г. «О мерах по совершенствованию пульмонологической помощи населению Республики Беларусь».