

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Государственное образовательное учреждение  
«Всероссийский учебно-научно-методический центр  
по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию»**

**СБОРНИК**

**клинических задач**

**для итоговой государственной аттестации**

***по специальности Сестринское дело***

***Базовый уровень среднего профессионального образования***

**Часть II**

**ВОПРОСЫ И ИЛЛЮСТРАЦИИ**

**К КЛИНИЧЕСКИМ ЗАДАЧАМ ПО ДИСЦИПЛИНАМ**

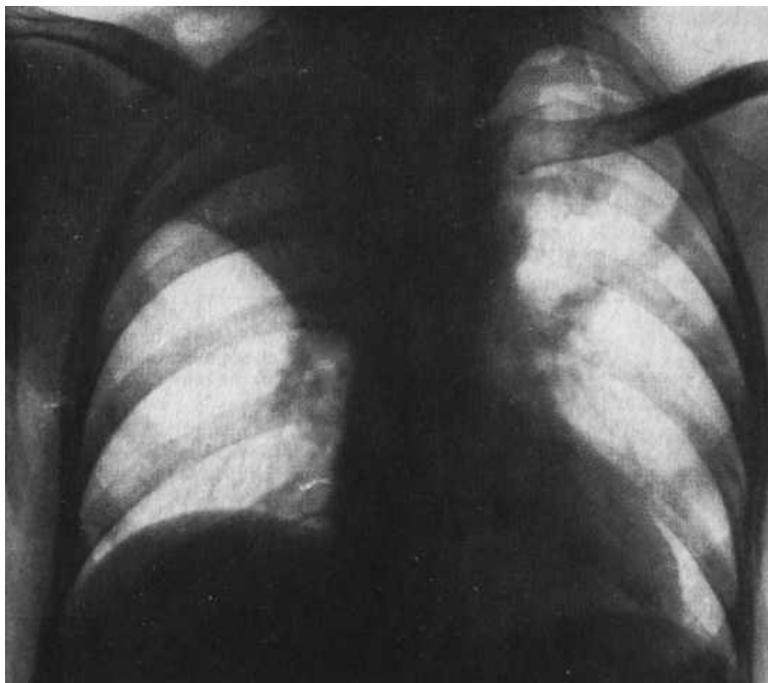
**«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ТЕРАПИИ»**

**«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ»**

**ВОПРОСЫ И ИЛЛЮСТРАЦИИ**  
**К КЛИНИЧЕСКИМ ЗАДАЧАМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ТЕРАПИИ»**

### Задача № 1

- 1) Назовите метод исследования пациента, представленный на иллюстрации.
- 2) Назовите и покажите ведущий рентгенологический признак крупозной пневмонии.

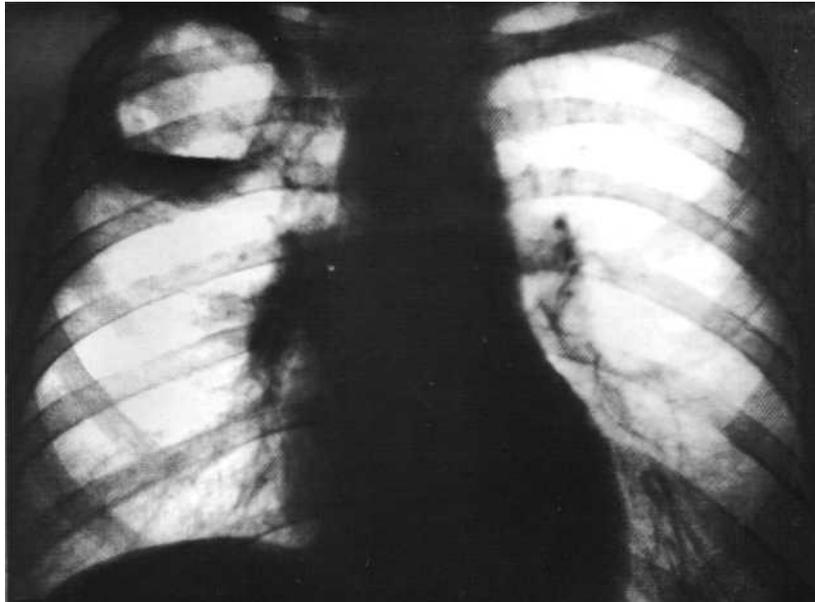


### Ответы:

- 1) Обзорная рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции.
- 2) Ведущий рентгенологический признак крупозной пневмонии – неомогенное интенсивное затемнение, соответствующее пораженной доле легкого.

## Задача № 2

- 1) Назовите метод исследования пациента, представленный на иллюстрации.
- 2) Назовите и покажите ведущий рентгенологический признак абсцесса легкого после его прорыва в бронх.
- 3) Назовите рентгенологический метод исследования, позволяющий уточнить диагноз и определить точную локализацию и распространенность патологического процесса при данном заболевании.

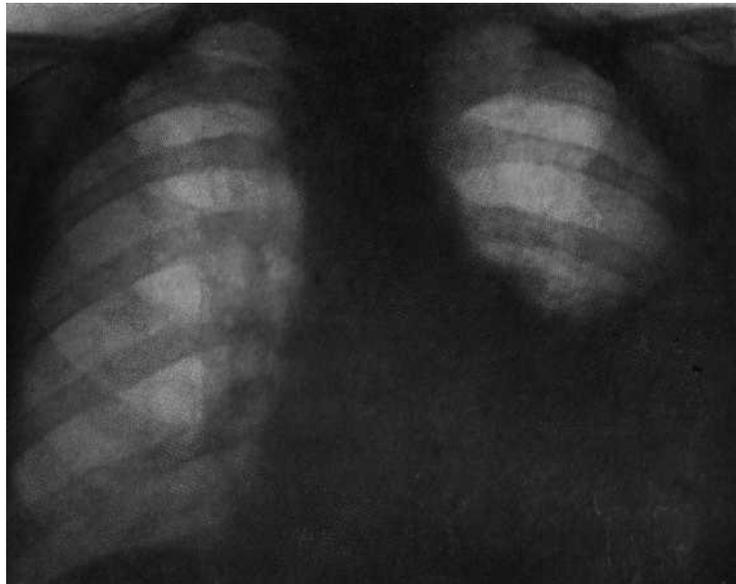


### Ответы:

- 1) Обзорная рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции.
- 2) Ведущий рентгенологический признак абсцесса легкого после прорыва в бронх – наличие полости с горизонтальным уровнем жидкости.
- 3) Рентгентомография.

### Задача № 3

- 1) Назовите метод исследования пациента, представленный на иллюстрации.
- 2) Назовите и покажите типичные рентгенологические признаки экссудативного плеврита.
- 3) Какой метод дополнительного исследования пациента позволяет уточнить характер плеврального выпота?



#### Ответы:

- 1) Обзорная рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции.
- 2) Типичные рентгенологические признаки экссудативного плеврита:
  - затемнение легочного поля с кривой границей,
  - смещаемость тени при вдохе и выдохе,
  - смещение органов средостения в здоровую сторону при большом количестве экссудата.
- 3) Плевральная пункция с последующим лабораторным исследованием плеврального выпота.

### Задача № 6

- 1) Назовите основной метод рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта.
- 2) Какой орган изображен на рентгенограмме? Назовите отделы этого органа, в которых в большинстве случаев локализуется патологический процесс при язвенной болезни, покажите их.
- 3) Назовите основной рентгенологический признак язвенной болезни с локализацией язвенного дефекта в данном органе.



### Ответы:

- 1) Основной метод рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта – искусственное контрастирование путем введения в полость контрастного вещества или газа. Наиболее распространено введение водной взвеси сульфата бария.
- 2) На рентгенограмме изображен желудок. Язвенный дефект в большинстве случаев локализуется на желудочной дорожке малой кривизны или в антральном отделе.
- 3) Основной рентгенологический признак язвенной болезни желудка – наличие «ниши» (язвы), определяемой в фазе тугого контрастирования желудка.

### Задачи №№ 8, 23

- 1) Назовите основной метод рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта.
- 2) Какой орган изображен на рентгенограмме? Назовите отдел этого органа, который в большинстве случаев поражается раком, покажите его.
- 3) Назовите основной рентгенологический признак опухолей полых органов.



### Ответы:

- 1) Основным методом рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта – искусственное контрастирование путем введения в полость контрастного вещества или газа. Наиболее распространено введение водной взвеси сульфата бария.
- 2) На рентгенограмме изображен желудок. Чаще всего раком поражается антральный отдел желудка.
- 3) При опухолях полых органов наиболее информативна контрастная рентгенография, при которой выступающая в просвет органа опухоль создает на его контуре «дефект наполнения».

## Задача № 9

1) Дайте заключение по представленному результату дуоденального зондирования.

### Анализ желчи

#### **I порция**

Цвет	Жёлтый
Прозрачность	Прозрачная
Реакция	Щелочная
Лейкоциты	3-5 в поле зрения
Эритроциты	-
Плоский эпителий	1-3 в поле зрения
Слизь	
я/глистов	Нет
Паразиты	Нет

#### **II порция**

Цвет	Оливковый
Прозрачность	Мутная
Реакция	Кислая
Лейкоциты	20-24 в поле зрения
Эритроциты	2-4 в поле зрения
Плоский эпителий	15-16 в поле зрения
Слизь	+++
я/глистов	Нет
Паразиты	Нет

#### **III порция**

Цвет	Жёлтый
Прозрачность	Мутная
Реакция	Кислая
Лейкоциты	10-12 в поле зрения
Эритроциты	Нет
Плоский эпителий	10-12 в поле зрения
Слизь	+++
я/глистов	Нет
Паразиты	Нет

Ответ:

1) В представленном анализе желчи признаки холецисто-холангита. Об этом свидетельствуют следующие данные:

- первая порция (кишечная) – признаков воспаления нет;
- вторая и третья порции (пузырная и печеночная) – яркие признаки воспалительного процесса: желчь мутная, кислой реакции, присутствует значительное количество лейкоцитов, эпителия, слизи.

### Задача № 10

- 1) Назовите основной метод рентгенологического исследования мочевой системы в терапевтической практике.
- 2) Какие органы мочевой системы визуализируются на рентгенограмме здорового человека, выполненной по данному методу? Покажите их.



#### Ответы:

- 1) Основной метод рентгенологического исследования мочевыделительной системы в терапевтической практике – экскреторная (внутривенная, выделительная) урография.
- 2) На экскреторной урограмме здорового человека изображены почки, чашечки, лоханки, мочеточники и мочевой пузырь.



Задачи №№ 12, 30

1) Оцените результаты гликемических кривых.

Отделенческая больница на ст. Тюмень

**ГЛИКЕМИЧЕСКАЯ КРИВАЯ**

Ф.И.О. Ветров, 35 лет

Отделение Эндокринология

**САХАР КРОВИ НАТОЩАК 7,1 ММОЛЬ/Л**

- ◆ В 12 ЧАС – 8,2
- ◆ В 16 ЧАС – 7,6
- ◆ В 20 ЧАС – 6,4

Дата 12.05.2005 г.

Отделенческая больница на ст. Тюмень

**ГЛИКЕМИЧЕСКАЯ КРИВАЯ**

Ф.И.О. Антонов, 34 года

Отделение Эндокринология

**САХАР КРОВИ НАТОЩАК 10,2 ММОЛЬ/Л**

- ◆ В 12 ЧАС – 8,4
- ◆ В 16 ЧАС – 7,2
- ◆ В 20 ЧАС – 6,4

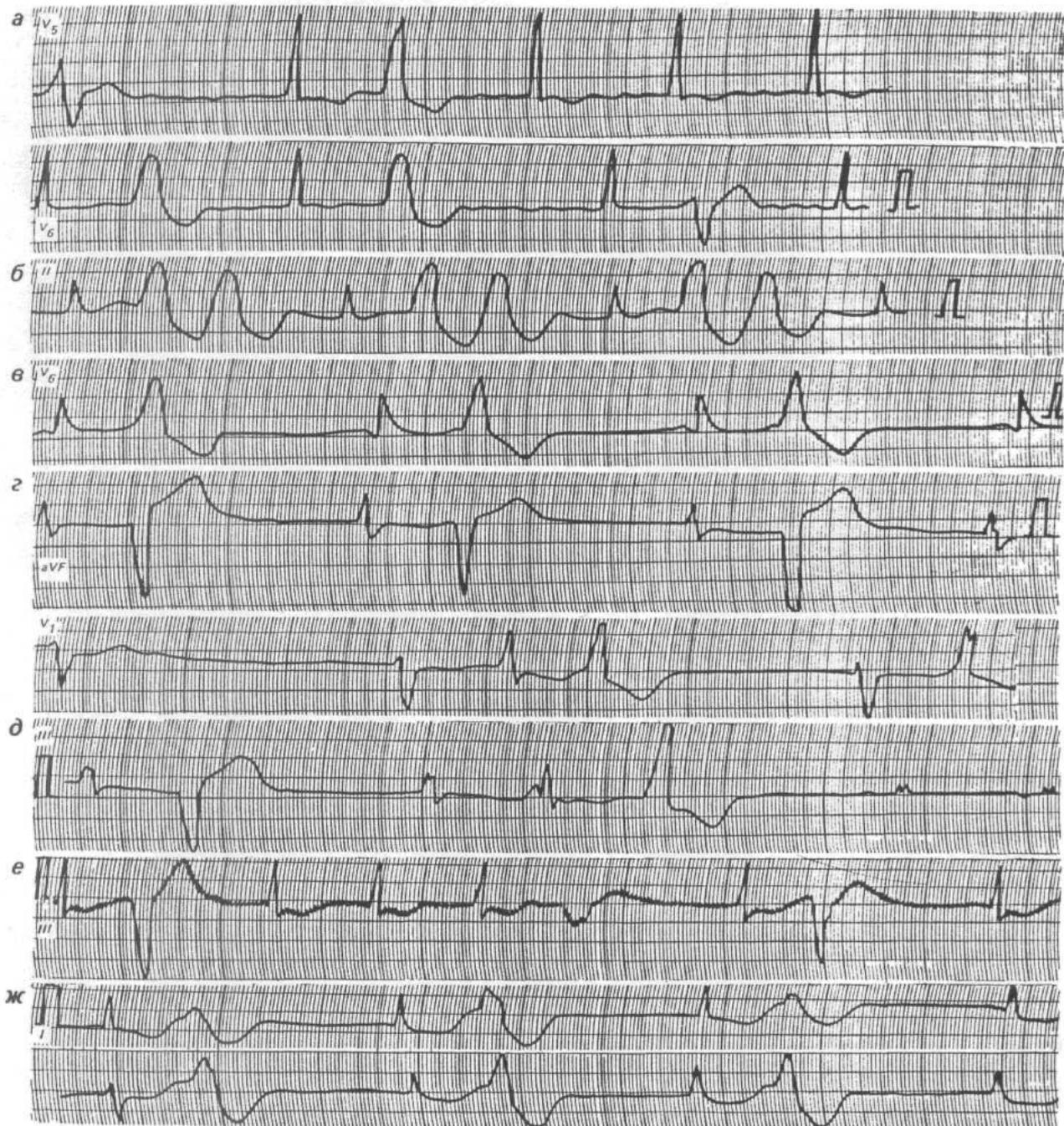
Дата 4.05.2004 г.

Ответ:

1) На представленных гликемических кривых пациентов Ветрова 35 лет, Антонова 34 года, признаки явного сахарного диабета: сахар крови натощак в обоих случаях превышает норму, в течение дня остается повышенным и к 20 часам сохраняется гипергликемия.

### Задача № 14

1) Оцените представленную ЭКГ.



Ответ:

1) На представленной ЭКГ желудочковая экстрасистолия, об этом свидетельствуют измененный комплекс QRS, интервал TP, изменение в продолжительности цикла RR.

### Задача № 15

- 1) Какой метод функционального исследования дыхательной системы представлен на иллюстрации? Дайте определение.
- 2) Назовите и покажите основные дыхательные объемы и емкости.

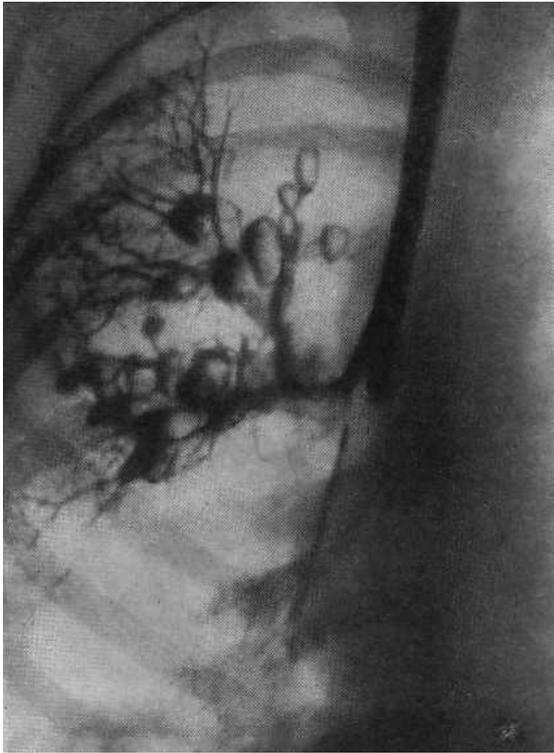


Ответы:

- 1) Спирография – графическая регистрация вентиляционных величин (дыхательных колебаний) на движущейся миллиметровой ленте спирографа.
- 2) Основные дыхательные объемы и емкости: дыхательный объем, резервный объем вдоха, резервный объем выдоха, жизненная емкость легких, остаточный объем, максимальная легочная вентиляция, объем однократного форсированного выдоха.

### Задача № 16

- 1) Какой метод рентгенологического исследования дыхательной системы представлен на иллюстрации?
- 2) Назовите и покажите основные рентгенологические изменения при бронхоэктатической болезни.
- 3) Какие клинические симптомы бронхоэктатической болезни представлены на иллюстрации, с чем связано их появление?



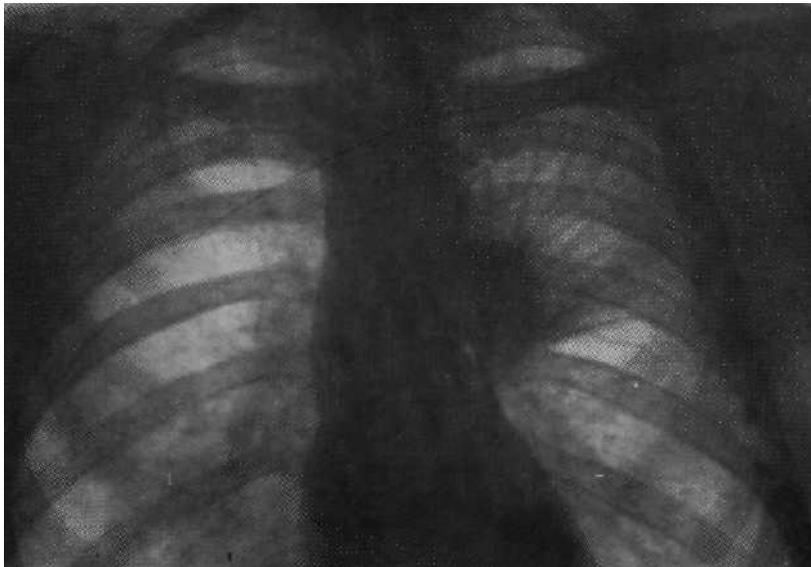
Ответы:

Бронхография.

- 1) Основные рентгенологические изменения при бронхоэктатической болезни – единичные или множественные расширения бронхов различной формы (цилиндрические, мешотчатые, веретенообразные и смешанные). На иллюстрации представлены мешотчатые бронхоэктазы в виде округлых или овальных полостей, располагающиеся по ходу соответствующих бронхов.
- 2) У пациента на иллюстрации пальцы имеют вид барабанных палочек, а ногти – часовых стекол. Это связано с хронической интоксикацией и гипоксемией.

### Задача № 17

- 1) Назовите метод исследования пациента, представленный на иллюстрации.
- 2) Назовите и покажите рентгенологические признаки центрального рака легкого.



### Ответы:

- 1) Обзорная рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции.
- 2) Основные рентгенологические признаки центрального рака легкого – прикорневая тень с лучистыми краями, за счет распространения опухоли по интерстициальным прослойкам; если опухоль полностью перекрывает просвет бронха, то к рентгенологической картине добавляется тень ателектаза.

### Задачи №№ 19, 44

- 1) Какие суставы чаще поражаются при ревматоидном артрите?
- 2) Назовите характерные изменения суставов при ревматоидном артрите.

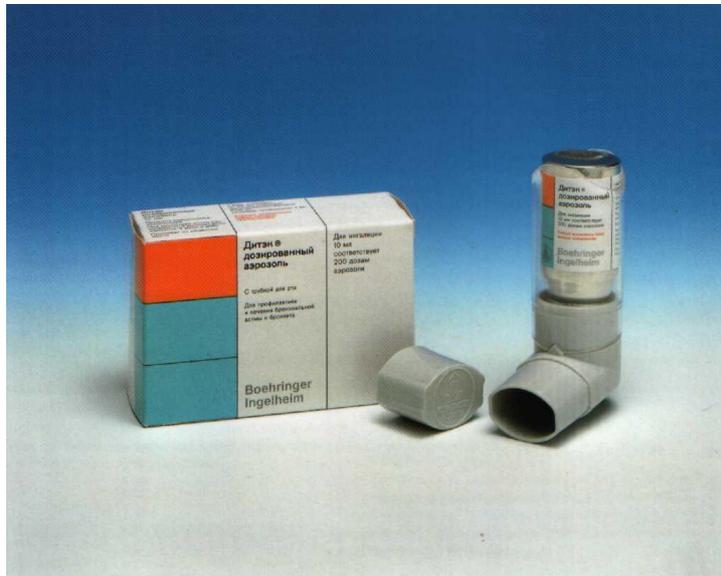


### Ответы:

- 1) При ревматоидном артрите чаще поражаются мелкие суставы кисти, стопы, в последующем в патологический процесс вовлекаются более крупные суставы: лучезапястный, голеностопный, локтевой, коленный.
- 2) Характерные изменения суставов при ревматоидном артрите: отклонение всей кисти в локтевую сторону («плавник моржа»), сгибательная контрактура проксимального межфалангового сустава (деформация пальца типа «пуговичной петли»), укорочение фаланг, ульнарная девиация кисти («рука с лорнетом»).

## Задача № 21

- 1) Назовите и покажите детали карманного ингалятора.
- 2) Назовите приспособление для баллончикового ингалятора, представленное на иллюстрациях. С какой целью оно применяется?



### Ответы:

- 1) Карманный ингалятор баллончикового типа состоит из канистры с лекарственным веществом, корпуса с мундштуком и крышки мундштука.
- 2) На иллюстрациях представлены различные варианты спейсеров, предназначенных для облегчения дыхательного маневра при выполнении ингаляций и профилактики кандидозного стоматита у пациентов, пользующихся стероидными гормонами в ингаляционной форме.

### Задача № 22

- 1) Назовите инструмент, представленный на иллюстрации.
- 2) Из каких деталей он состоит? С какой целью применяется?

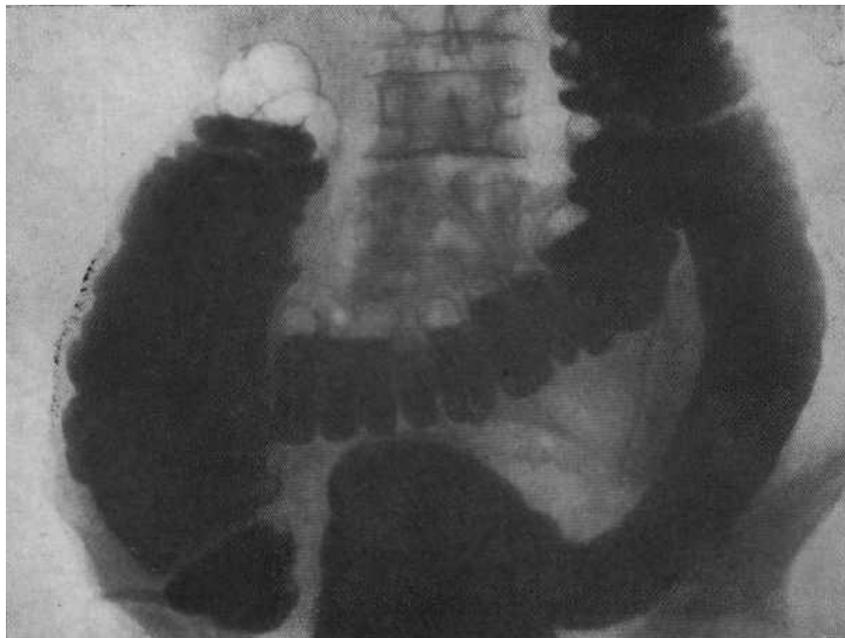


Ответы:

- 1) На иллюстрации представлена игла Кассирского.
- 2) Она состоит из канюли с иглой и стилета; применяется для выполнения стерильной пункции.

### Задача № 25

- 1) Назовите основной метод рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта. Что такое ирригоскопия?
- 2) Какой орган изображен на рентгенограмме?
- 3) Какова информативная ценность данного метода обследования?

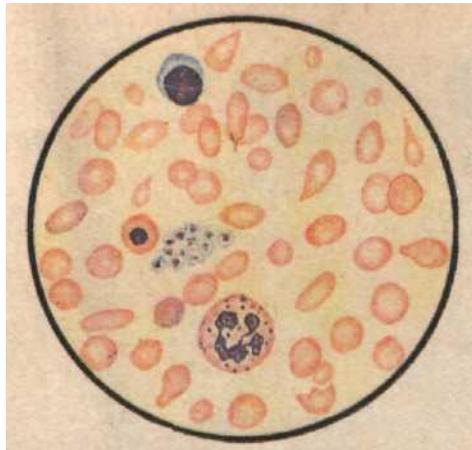


#### Ответы:

- 1) Основным методом рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта – искусственное контрастирование путем введения в полость контрастного вещества или газа. Наиболее распространено введение водной взвеси сульфата бария. Ирригоскопия – метод рентгенологического исследования толстой кишки путем ретроградного (с помощью клизмы) заполнения ее рентгеноконтрастным веществом.
- 2) На рентгенограмме изображен толстый кишечник.
- 3) Данная методика позволяет оценить равномерность наполнения, положение, тонус кишечника, выявить anomalies развития, после опорожнения сделать заключение о рельефе слизистой оболочки толстого кишечника.

### Задачи №№ 26, 42

- 1) Назовите основной лабораторный метод диагностики железодефицитной анемии.
- 2) Каковы характерные гематологические признаки железодефицитной анемии?

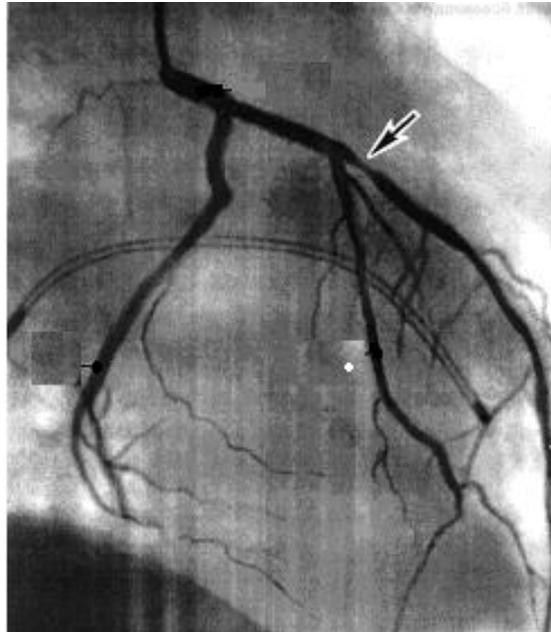


### Ответы:

- 1) Основной лабораторный метод диагностики железодефицитной анемии – клинический анализ крови.
- 2) Характерные гематологические признаки железодефицитной анемии: снижение уровня гемоглобина; уменьшение содержания эритроцитов, цветового показателя; изменение состава эритроцитов – анизоцитоз (микроциты), пойкилоцитоз (платоциты, анулоциты), анизохромия (гипохромия).

### Задача № 28

- 1) Назовите рентгенологический метод исследования сердца, представленный на иллюстрации.
- 2) Назовите и покажите типичный признак атеросклероза сосудов сердца.

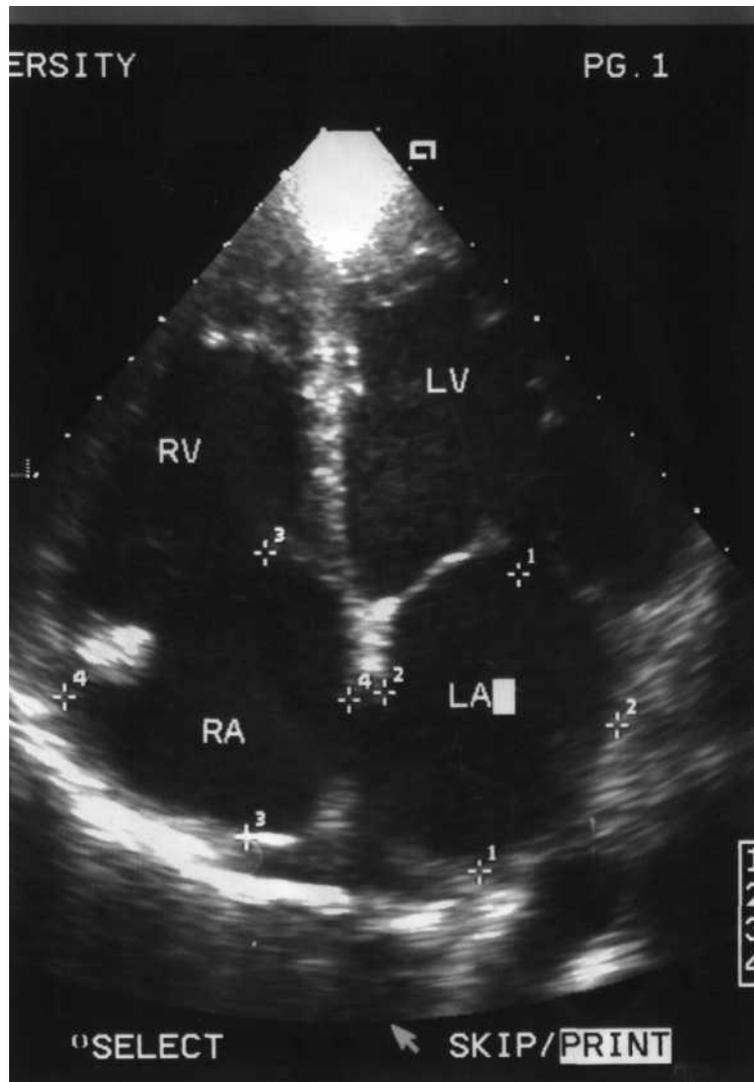


### Ответы:

- 1) Ангиография коронарных сосудов. Ангиография при облитерирующих заболеваниях сосудов позволяет определить сужение сосуда вплоть до его непроходимости.
- 2) Типичный признак атеросклероза сосудов сердца – сужение просвета сосудов.

### Задача № 29

- 1) Назовите инструментальный метод исследования сердца, представленный на иллюстрации.
- 2) Какова диагностическая ценность данного метода?



Ответы:

- 1) Эхокардиография.
- 2) Метод позволяет оценить состояние клапанов и полостей сердца, стенок желудочков и предсердий, выявить изменения крупных сосудов, наличие жидкости в полости перикарда; оценить сократительную функцию миокарда и др.

### Задача № 32

- 1) Назовите и покажите внешние признаки гипотиреоза.



Ответ:

- 1) Лицо пациента с гипотиреозом имеет характерный вид: оно большое, заплывшее, с очень бедной мимикой, безразличным взглядом. Глазные щели узкие, блеск глаз отсутствует, брови редкие, выражена отечность верхних век, губ, щек.

### Задача № 34

1) Оцените результат анализа мочи по Нечипоренко:

Пациент Сергеев А.И., 30 лет

Первое терапевтическое отделение ОКБ

Проба Нечипоренко

Лейкоциты 8 000

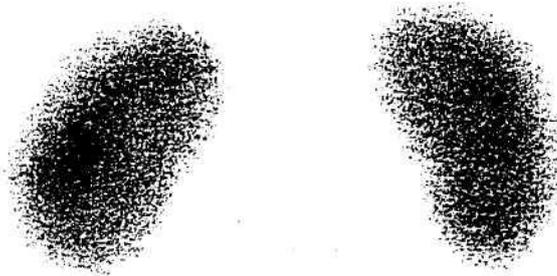
Эритроциты 800

Ответ:

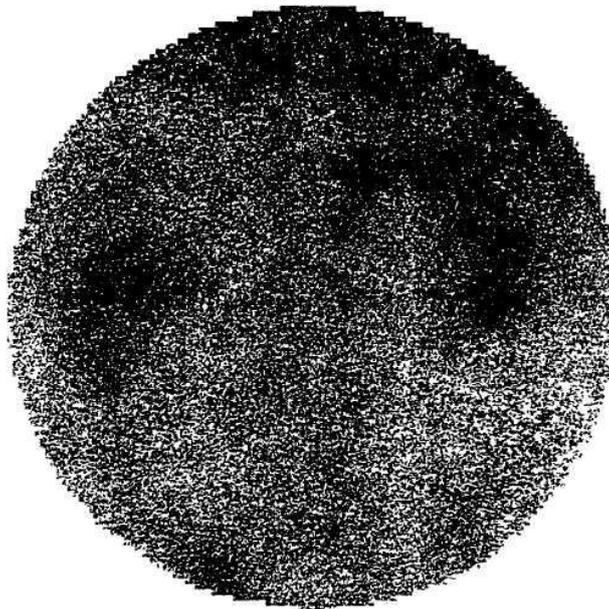
1) Преобладание лейкоцитов (норма до 4000) свидетельствует о пиелонефрите. Эритроциты в норме (до 1000).

### Задача № 35

- 1) Какой метод исследования почек представлен на иллюстрациях?
- 2) Какова диагностическая ценность данного метода?
- 3) Какие признаки можно выявить при помощи этого метода у пациентов с ХПН?



Почки (норма)



Почки при ХПН

Ответы:

- 1) Один из методов радиоизотопного исследования – метод сканирования почек (почечная сцинтиграфия).
- 2) Данный метод позволяет оценить не только особенности функционирования почек, но и их топоику, размеры и макроструктуру.
- 3) При ХПН почки практически не поглощают радиоизотоп из крови и не выводят его из организма.

### Задача № 36

1) Оцените результат анализа мочи по Нечипоренко:

Пациент Петров Н.К., 40 лет

Первое терапевтическое отделение ОКБ

Проба Нечипоренко:

Лейкоциты                    5 000

Эритроциты                 10 000

Ответ:

1) Данный анализ свидетельствует о гематурии, что является следствием мочекаменной болезни или гломерулонефрита.



### Задача № 38

1) Проведите сравнительную характеристику анализа желудочного содержимого пациента натошак.

Норма		Полученный результат
Количество	5-50 мл	105 мл
Общая кислотность	не более 20-40 титр. единиц	55 единиц
Свободная соляная кислота	до 20 титр. единиц	40 единиц
Пепсин	0-21 мг/%	40 мг/%

Ответ:

1) В представленном результате все показатели превышают норму: количество желудочного сока, общая кислотность, свободная соляная кислота, пепсин, гиперхлоргидрия, повышение уровня соляной кислоты. Результаты свидетельствуют о гиперсекреторной и гипермоторной функции желудка.

### Задача № 39

- 1) Какое позднее осложнение сахарного диабета представлено на иллюстрации?
- 2) Перечислите группы риска развития данного осложнения.

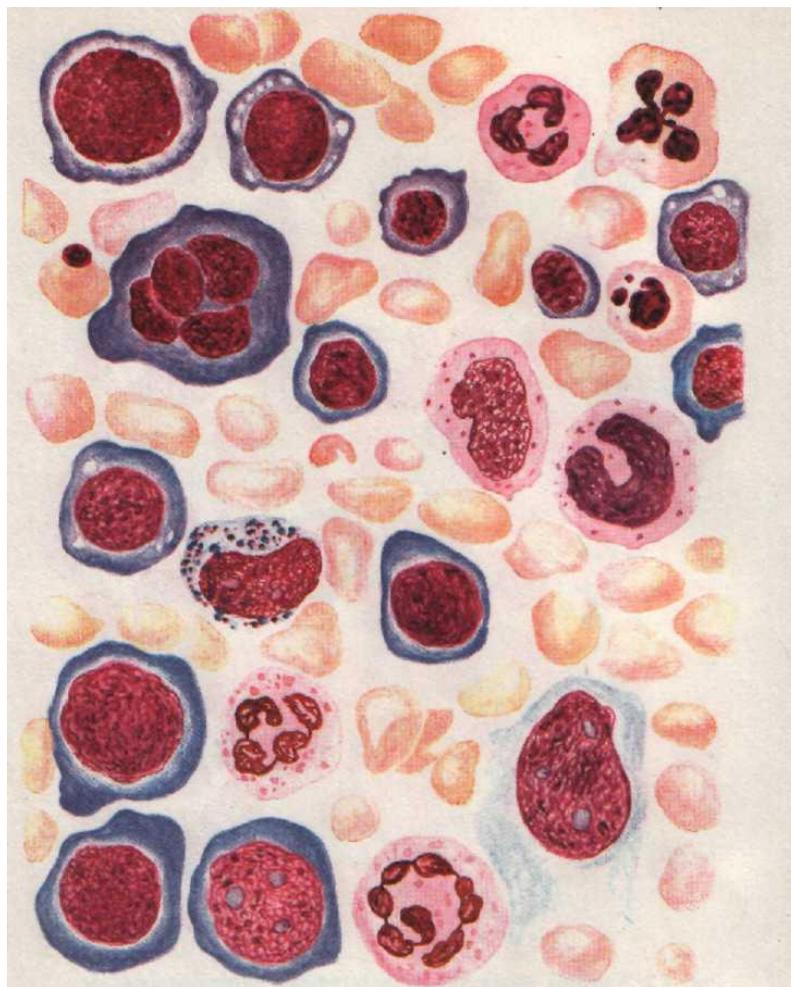


Ответы:

- 1) Синдром диабетической стопы, обширная гнойно-некротическая язва подошвенной поверхности стопы.
- 2) Группы риска развития диабетической стопы:
  - страдающие дистальной полинейропатией,
  - страдающие заболеваниями периферических сосудов,
  - имеющие язвы стоп в анамнезе,
  - перенесшие ампутацию,
  - страдающие гипертонией и гиперхолестеринемией,
  - слабовидящие и слепые,
  - страдающие диабетической нефропатией (особенно на стадии ХПН),
  - одинокие пожилые люди,
  - злоупотребляющие алкоголем,
  - курильщики.

### Задача № 43

- 1) Назовите основной лабораторный метод диагностики В<sub>12</sub>-дефицитной анемии.
- 2) Каковы характерные гематологические признаки В<sub>12</sub>-дефицитной анемии?

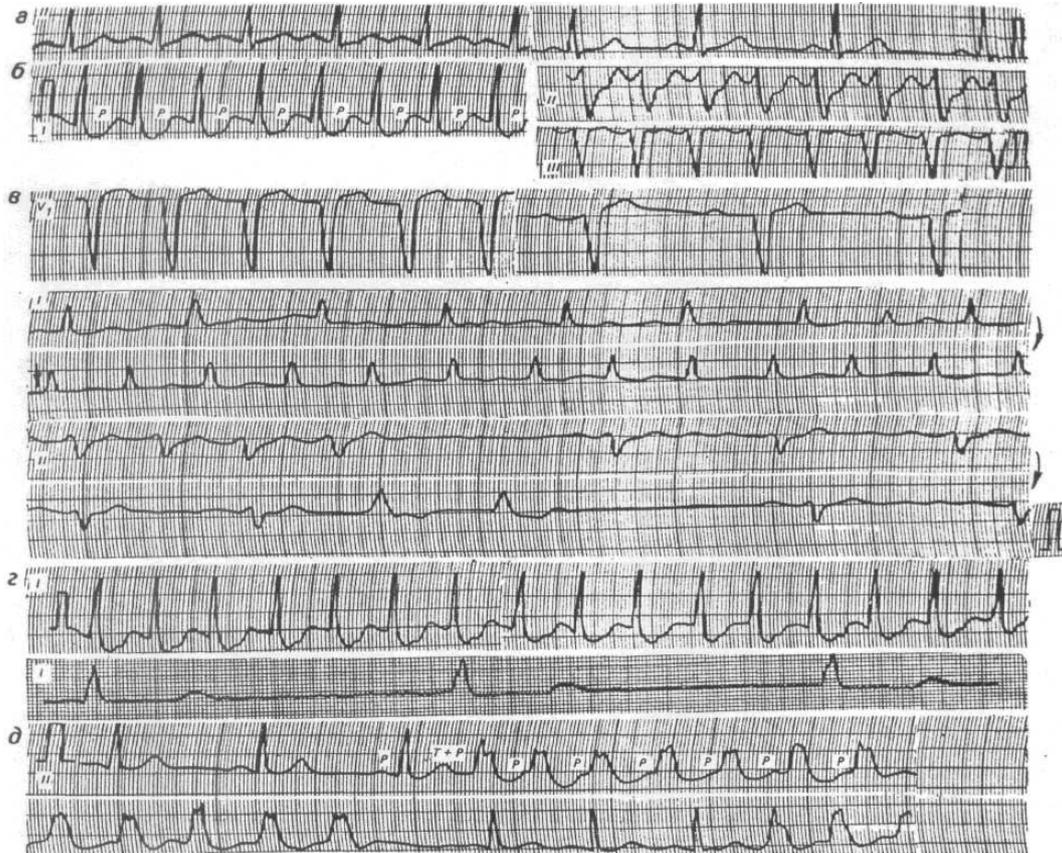


### Ответы:

- 1) Основным лабораторным методом диагностики В<sub>12</sub>-дефицитной анемии – клинический анализ крови.
- 2) Характерные гематологические признаки В<sub>12</sub>-дефицитной анемии: уменьшение содержания эритроцитов; увеличение цветового показателя, среднего содержания гемоглобина в эритроците и среднего объема эритроцита, увеличение количества макроцитов и появление мегалоцитов, изменение формы эритроцитов – пойкилоцитоз.

## Задача № 46

1) Оцените результат ЭКГ.



Ответ:

1) На представленной ЭКГ нарушение сердечного ритма по типу тахикардии. Об этом свидетельствуют измененные комплексы, интервалы и зубцы, ЧСС более 80 в 1 минуту.

### Задача № 47

- 1) Назовите основной метод рентгенологического исследования мочевой системы в терапевтической практике.
- 2) На каком принципе основан данный метод исследования?



### Ответы:

- 1) Основным способом рентгенологического исследования мочевыделительной системы в терапевтической практике – экскреторная (внутривенная, выделительная) урография.
- 2) Экскреторная урография основана на физиологической способности почек захватывать из крови йодсодержащие органические соединения, концентрировать их и выделять с мочой.

### Задача № 50

- 1) Какое позднее осложнение сахарного диабета представлено на иллюстрации?
- 2) Перечислите принципы профилактики данного осложнения.



#### Ответы:

- 1) Синдром диабетической стопы, поверхностная язва стопы.
- 2) Принципы профилактики диабетической стопы:
  - контроль гликемии,
  - уход за ногами,
  - правильный подбор и ношение обуви и носков,
  - ношение ортопедического корректора,
  - ЛФК,
  - своевременное лечение микозов.

## ВОПРОСЫ И ИЛЛЮСТРАЦИИ К ЗАДАЧАМ ПО ОКАЗАНИЮ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ

### Задачи № 1, 12, 13

- 1) Назовите прибор, представленный на иллюстрациях.
- 2) Назовите цель применения данного прибора у больных сахарным диабетом.



### Ответы:

- 1) Глюкометр.
- 2) Глюкометр применяется для определения глюкозы крови с целью самоконтроля пациентами, страдающими сахарным диабетом, и для экспресс-диагностики неотложных состояний.

## Задача № 2

- 1) Укажите типичные области локализации поражения при данной патологии.
- 2) Назовите осложнение, которое может представлять угрозу для жизни пациента с данной патологией.



### Ответы:

- 1) Типичная локализация отека Квинке – места с рыхлой клетчаткой (губы, веки, мошонка, слизистые оболочки органов полости рта).
- 2) Опасным для жизни пациента является развитие отека гортани, так как при отсутствии адекватной помощи пациент может погибнуть от асфиксии.

### Задачи № 4, 8

- 1) Назовите прибор, представленный на иллюстрациях.
- 2) Назовите цель применения данного прибора у больных бронхиальной астмой.
- 3) Расскажите о правилах ухода за прибором.



Ответы:

- 1) Пикфлоуметр.
- 2) Пикфлоуметр применяется для определения пиковой скорости выдоха с целью самоконтроля пациентами, страдающими бронхиальной астмой, и для определения степени тяжести приступа.
- 3) Мытье в разобранном виде в горячей воде (температура не выше 74°C) с мылом, тщательное ополаскивание, самостоятельное высушивание.

### Задача № 5

- 1) Перечислите возможные изменения кожи при данной патологии.
- 2) Назовите и опишите морфологический элемент сыпи при этом неотложном состоянии.



### Ответы:

- 1) При анафилактическом шоке изменяется цвет кожных покровов: может быть гиперемия, цианоз, реже бледность; на коже может быть уртикарная сыпь, склонная к слиянию, кожный зуд.
- 2) Морфологическим элементом сыпи при анафилактическом шоке является волдырь – внезапно возникающее, четко отграниченное, неполостное, зудящее, выступающее над поверхностью образование на коже, склонное к слиянию.

## Задача № 6

- 1) Укажите группу, к которой относится данный лекарственный препарат, и форму выпуска.
- 2) Назовите особенности применения и преимущества использования этой лекарственной формы при данном неотложном состоянии.



### Ответы:

- 1) Нитроминт относится к антиангинальным средствам, нитратам группы нитроглицерина и выпускается в виде дозированного аэрозоля.
- 2) Нитроминт применяют в положении пациента сидя или лежа, для этого необходимо снять колпачок; направить отверстие клапана в рот; поднять язык; задержать дыхание; впрыснуть одну дозу лекарства, после чего необходимо отметить на коробке использованную дозу. Лекарство нельзя вдыхать и глотать. Преимущества использования нитроминта при приступе стенокардии: быстрота действия, хорошая переносимость, экономичность, удобство применения, гарантированная стабильность в течение 3-х лет, сверхточный дозирующий клапан, надежная упаковка.

### Задача № 14

- 1) Назовите основные рентгенологические методики исследования пациента при мочекаменной болезни, используемые в терапевтической практике.
- 2) Назовите характерные изменения на рентгенограммах, покажите их.
- 3) Назовите метод инструментальной диагностики, представленный на рис. 2.

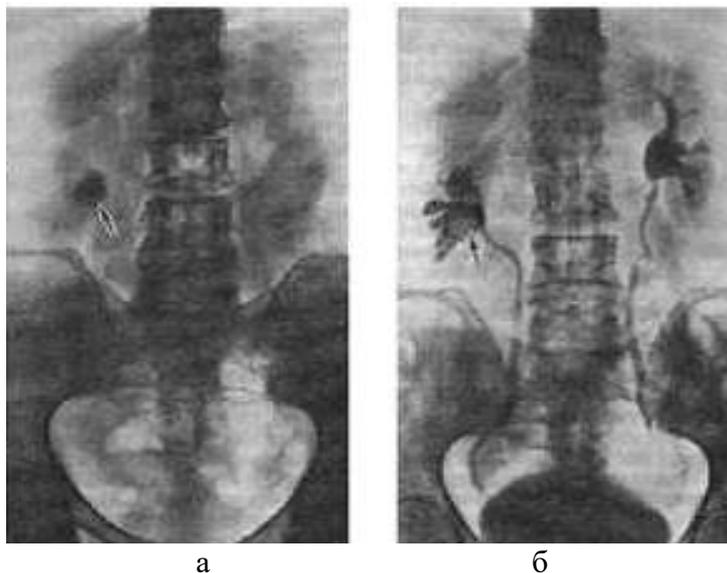


Рис. 1.

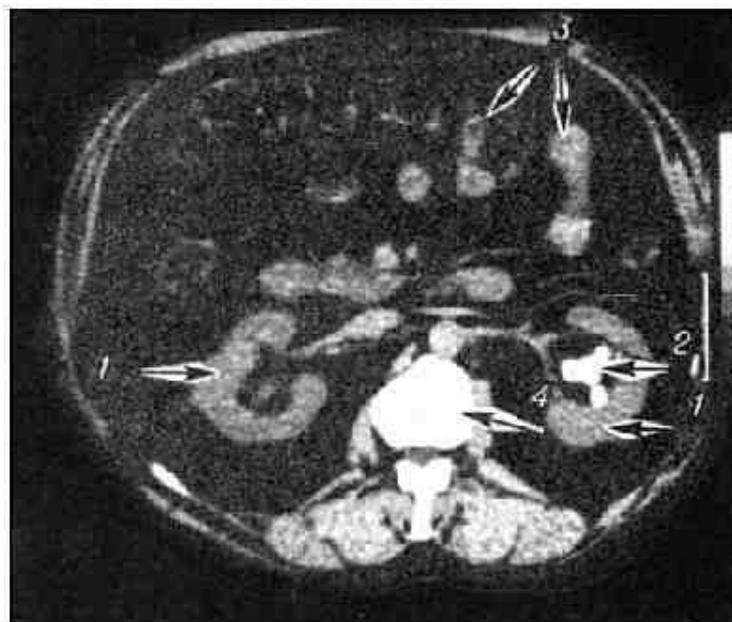


Рис. 2

#### Ответы:

- 1) Обзорная рентгенография брюшной полости и малого таза, экскреторная урография.
- 2) На обзорной рентгенограмме в лоханке правой почки стрелкой указана округлая тень камня. На экскреторной урограмме видны расширенные чашечки и лоханка правой почки, стрелкой указан дефект наполнения, обусловленный камнем.
- 3) На рис. 2 представлена компьютерная томография.

## Задача № 16

- 1) Назовите метод исследования сердца, представленный на иллюстрации, и принцип, на котором он основан.
- 2) Назовите изменения, характерные для данного неотложного состояния, покажите их на рис. 1.
- 3) Расскажите о стадийности изменений при данном неотложном состоянии, используя рис. 2.

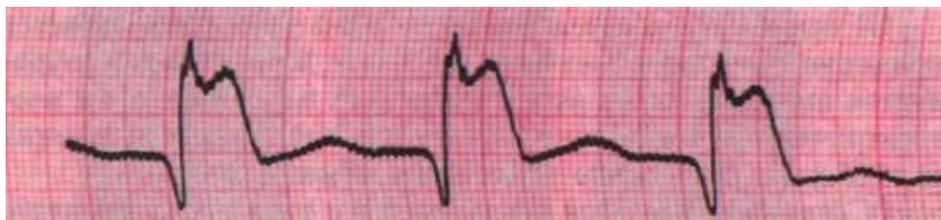


Рис. 1

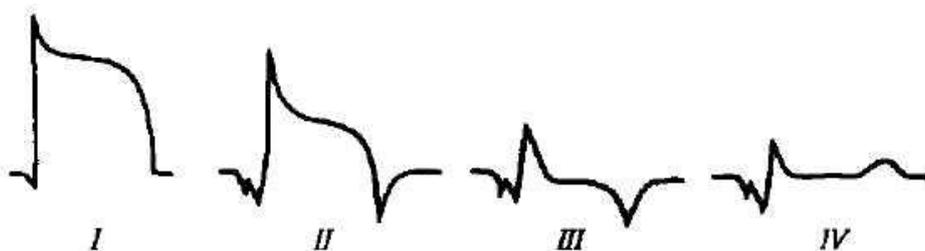


Рис. 2

### Ответы:

- 1) Электрокардиография – функциональное исследование сердца, основанное на графической регистрации изменения разности потенциалов электрического поля сердца.
- 2) Характерными электрокардиографическими признаками острого инфаркта миокарда являются патологический зубец Q и монофазная кривая (сегмент ST начинает записываться от верхней или средней части нисходящего колена зубца R и вместе с волной T образует единую волну).
- 3) В развитии инфаркта миокарда принято выделять 4 стадии. I ишемическая стадия продолжается 1-3 суток с момента возникновения инфаркта и характеризуется появлением монофазной кривой, патологический зубец Q может еще не успеть возникнуть. II стадия называется острой и продолжается примерно 1 неделю; характеризуется формированием патологического широкого и глубокого зубца Q и постепенным снижением сегмента ST к изоэлектрической линии. III стадия называется подострой и продолжается примерно 1 месяц, но может быть и дольше. В эту стадию сохраняется патологический зубец Q, сегмента ST снижается к изоэлектрической линии, формируется глубокий отрицательный зубец T («коронарный»). IV стадия рубцевания, характеризуется только патологическим зубцом Q.

### Задача № 17

- 1) Назовите рентгенологическую методику исследования пациента при данной патологии, представленной на рентгенограммах.
- 2) Назовите характерные изменения и покажите их на рентгенограммах.



Ответы:

- 1) Холецистография.
- 2) На холецистограмме видны тени конкрементов в просвете желчного пузыря.

### Задача № 18

- 1) С какой целью применяется ТРОПТ® сенситив у пациентов с данной патологией?
- 2) Укажите срок, в течение которого может быть получен достоверный результат.
- 3) Какой материал берется для исследования?



### Ответы:

- 1) ТРОПТ® сенситив применяют для экспресс-определения кардиоспецифического тропонина Т как специфичного маркера повреждений миокарда.
- 2) Достоверный результат может быть получен в срок до 14 суток от развития кардионекроза.
- 3) Кровь.

## Задача № 21

1) Опишите типичные изменения лица при остром гломерулонефрите.



Ответ:

1) Отеки располагаются преимущественно на лице и создают вместе с бледностью кожи характерное «лицо нефритика».

### Задача № 25

- 1) Назовите метод исследования сердца, представленный на иллюстрациях, и принцип, на котором он основан.
- 2) Назовите изменения, характерные для данного неотложного состояния, покажите их на рис. 1.
- 3) Прокомментируйте изменение данных через 10 дней после неотложного состояния, используя рис. 2.

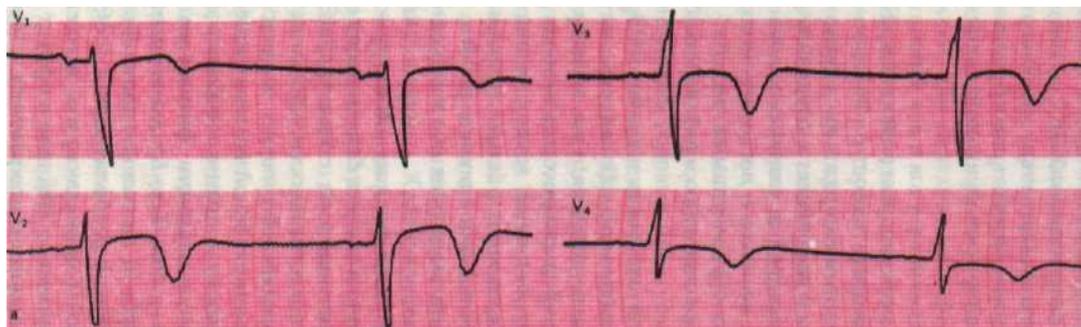


Рис. 1

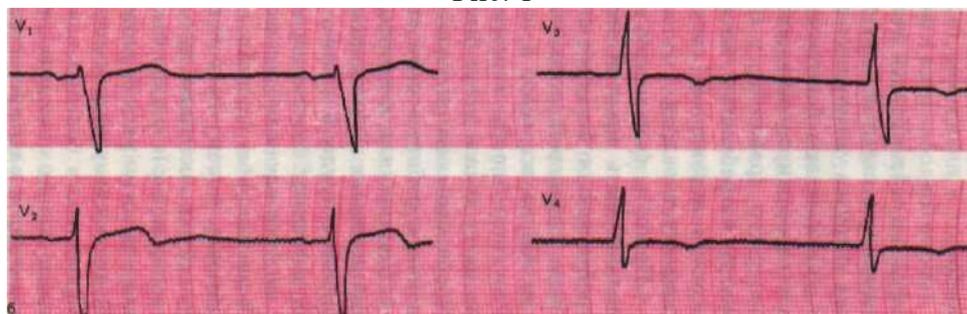


Рис. 2

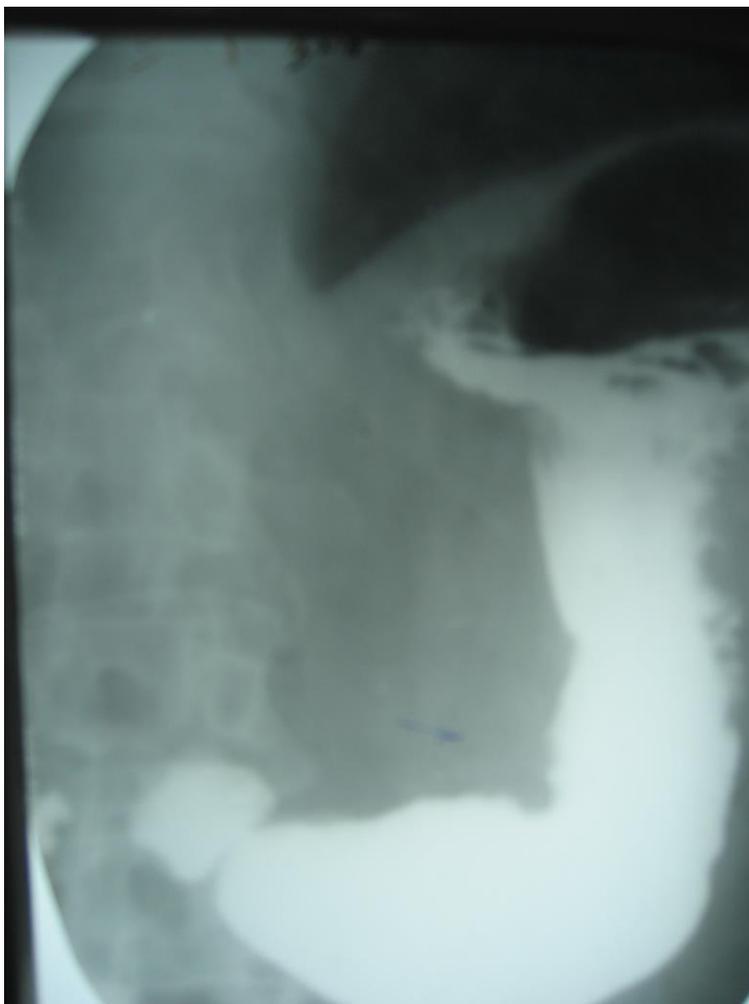
#### Ответы:

- 1) Электрокардиография – функциональное исследование сердца, основанное на графической регистрации изменения разности потенциалов электрического поля сердца.
- 2) Характерными электрокардиографическими признаками острой коронарной недостаточности (приступа стенокардии) являются смещение сегмента ST кверху или книзу от изоэлектрической линии, форма сегмента ST становится уплощенной или выпуклой в сторону смещения, волна T становится равносторонней, заостренной, отрицательной (иногда положительной). Такой зубец T принято называть «коронарным».
- 3) На рис. 2 видна нормализация показателей (значительное уменьшение глубины волн T).

**ВОПРОСЫ И ИЛЛЮСТРАЦИИ**  
**К КЛИНИЧЕСКИМ ЗАДАЧАМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИИ»**

### Задача № 1

- 1) Назовите основной способ рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта.
- 2) Какой орган изображен на рентгенограмме? Назовите отдел этого органа, который в большинстве случаев поражается раком, покажите его.
- 3) Назовите основной рентгенологический признак опухолей полых органов.



#### Ответы:

- 1) Основной способ рентгенологического исследования желудочно-кишечного тракта – искусственное контрастирование путем введения в полость контрастного вещества или газа. Наиболее распространено введение водной взвеси сульфата бария.
- 2) На рентгенограмме изображен желудок. Чаще всего раком поражается антральный отдел желудка.
- 3) При опухолях полых органов наиболее информативна контрастная рентгенография, при которой выступающая в просвет органа опухоль создает на его контуре «дефект наполнения».

## Задача № 2

- 1) Назовите рентгенологический метод исследования молочной железы. Какова его диагностическая ценность при опухолях молочной железы?
- 2) Назовите основные признаки доброкачественной и злокачественной опухоли молочной железы и покажите их на рентгенограммах 1 и 2.



1



2

### Ответы:

- 1) Рентгенологическое исследование молочной железы называется маммографией. При рентгенологическом исследовании молочной железы можно определить локализацию, форму, размеры уплотнения, отношение к окружающим тканям, характер роста и другие признаки опухолей.
- 2) На маммограмме 1 определяется уплотнение звездчатой формы, с признаками инфильтративного роста и тягистостью, распространяющейся к сосковой зоне – это признаки злокачественной опухоли (рака) молочной железы. На маммограмме 2 определяется уплотнение округлой формы с четкими ровными контурами и отсутствием изменением в окружающих тканях – это признаки доброкачественного образования молочной железы.

### Задача № 3

Вопросы к рис. 1:

- 1) Что такое ирригоскопия?
- 2) Назовите основной рентгенологический признак рака сигмовидной кишки на прицельной рентгенограмме при ирригоскопии. Покажите его.

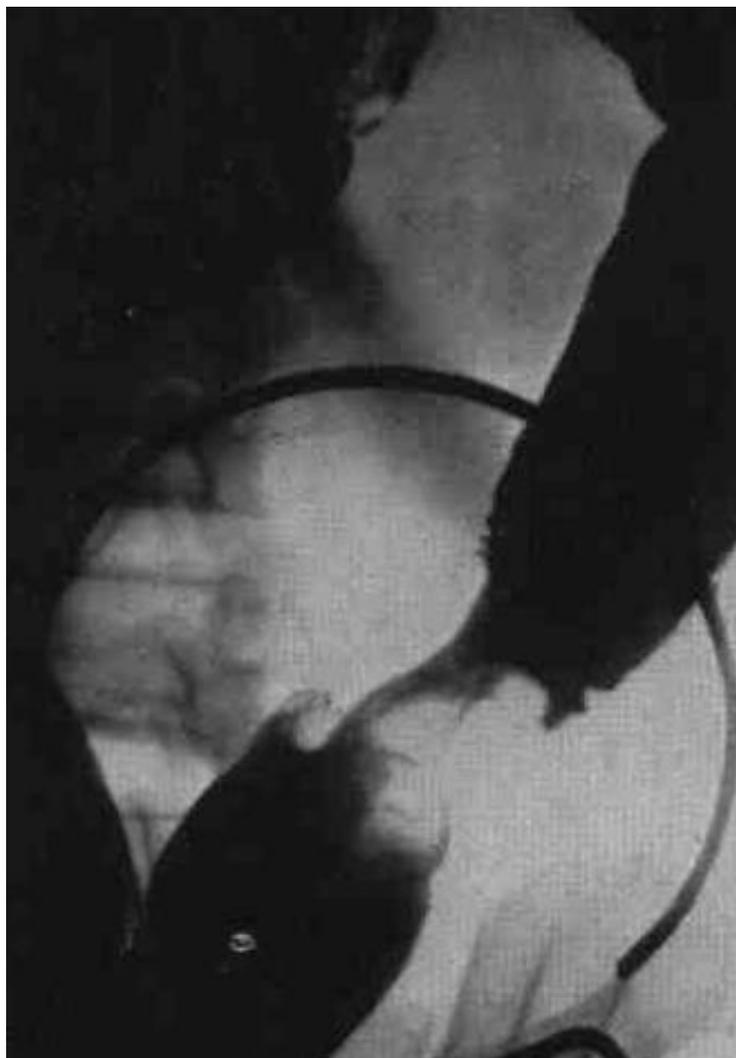


Рис. 1

Ответы:

- 1) Ирригоскопия – метод рентгенологического исследования толстой кишки путем ретроградного (с помощью клизмы) заполнения ее рентгенконтрастным веществом (взвесью сульфата бария).
- 2) На прицельной рентгенограмме сигмовидной кишки определяется циркулярное сужение ее, контуры суженного участка неровные, определяется «дефект наполнения».

Вопросы к рис. 2:

- 1) Назовите рентгенологический метод исследования пациента, представленный на иллюстрации.
- 2) Назовите ведущий рентгенологический признак острой кишечной непроходимости и покажите его на рентгенограмме.



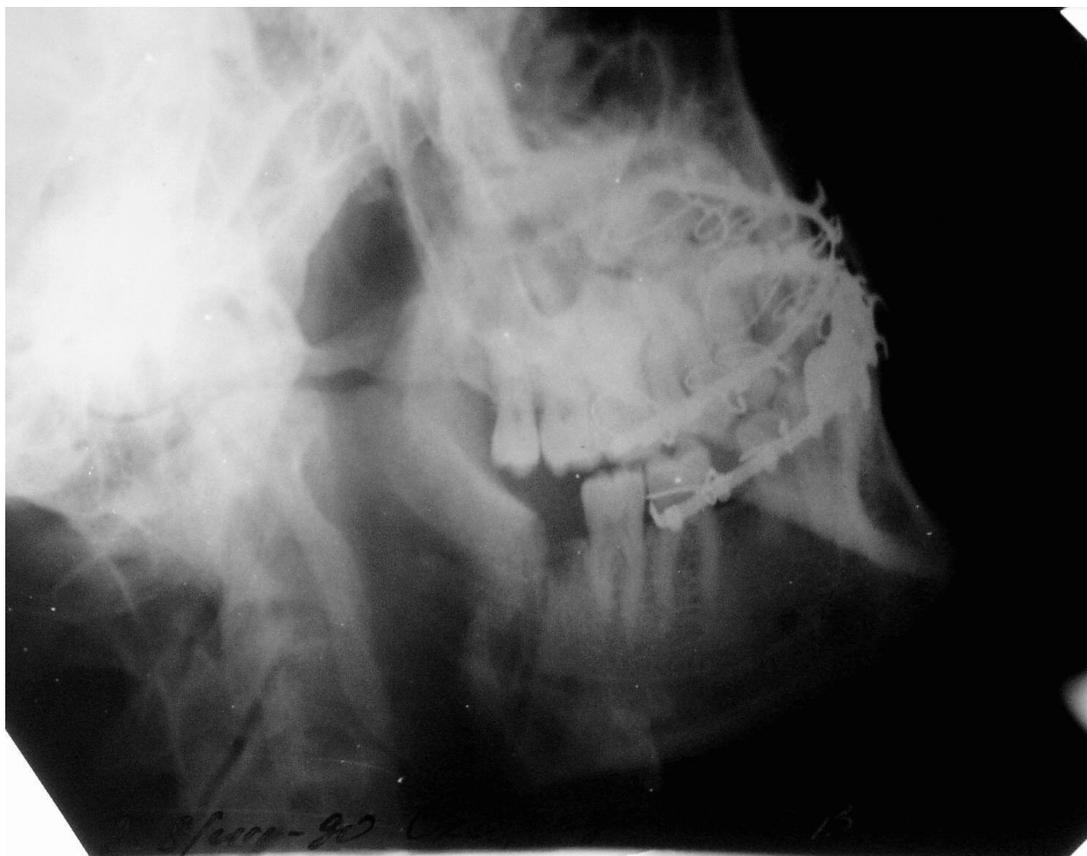
Рис. 2

Ответы:

- 1) Обзорная рентгенография брюшной полости.
- 2) На рентгенограмме определяются «чаши Клойбера» – вздутие петель кишечника с наличием скопления жидкости, образующей горизонтальные уровни.

#### Задача № 4

- 1) Перелом какой кости изображен на рентгенограмме? Определите локализацию и признаки перелома, укажите их.
- 2) Какова диагностическая ценность рентгенологического метода исследования при переломах?



Ответ:

- 1) На рентгенограмме определяется перелом нижней челюсти. Отмечается деформация контура угла нижней челюсти с линией просветления (зона перелома), наложена иммобилизирующая шина.
- 2) При рентгенологическом исследовании пациентов с переломами можно определить локализацию перелома, наличие линий перелома (полный или неполный перелом), смещение отломков (вид смещения), деформацию оси конечности, наличие костных осколков, контуры кортикального слоя кости (поднадкостничные переломы), состояние структуры кости.

### Задача № 5

- 1) Какой отдел позвоночника изображен на рентгенограмме? Покажите основной признак перелома позвонка и назовите его.
- 2) Какое осложнение возможно при переломе тел и дужек позвонков, при смещении отломков в сторону позвоночного канала?

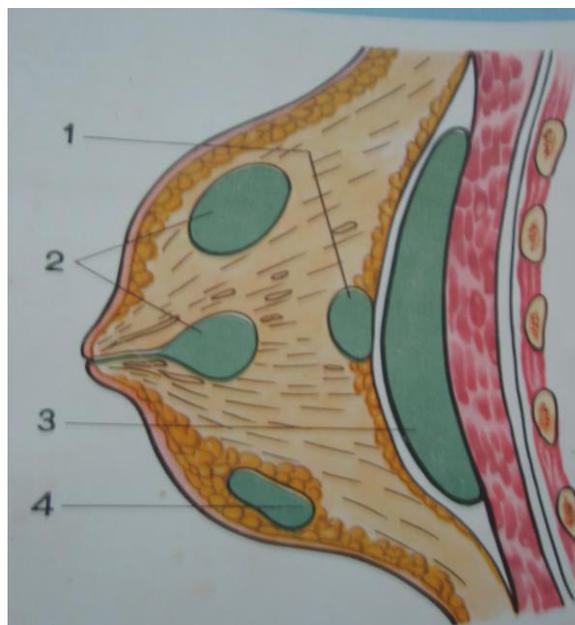


#### Ответы:

- 1) Поясничный отдел позвоночника. На обзорных рентгенограммах поясничного отдела позвоночника в прямой и боковой проекции отмечается угловая (клиновидная) деформация второго поясничного позвонка – L<sub>2</sub>, острие клина направлено кпереди и вправо, этот признак свидетельствует о компрессионном переломе.
- 2) Возможно повреждение спинного мозга и его корешков костными отломками.

## Задача № 6

- 1) Назовите виды мастита в зависимости от их локализации.
- 2) Оцените результаты общего анализа крови пациентки с лактационным маститом, выявите патологические изменения и назовите их, используя медицинские термины.



*Клинико-диагностическая лаборатория  
городской больницы № 1*

12 ноября 2004 г.

№ 8

**ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ**

Ф.И.О. Лаврова И.Я., 25 год

Диагноз мастит

Гемоглобин	135 г/л
Эритроциты	$4,3 \times 10^{12}/л$
Цветовой показатель	0,94
СОЭ	28 мм/ч
Лейкоциты	$16 \times 10^9/л$

**Лейкоцитарная формула**

Б	Э	М	Мт	П/я	С/я	Лф	Мо н	Прим.
–	1	–	–	10	69	18	2	токсигенная зернистость нейтрофилов

Подпись \_\_\_\_\_

Ответы:

- 1) Виды мастита: 1 – пуговчатый абсцесс; 2 – интрамаммарный; 3 – ретромаммарный; 4 – антемаммарный.
- 2) Лейкоцитоз, нейтрофилез, увеличение СОЭ.

### Задача № 7

- 1) Определите вид местной хирургической инфекции у пациента по представленной фотографии подмышечной области. Обоснуйте ответ.
- 2) Оцените результаты общего анализа крови пациента, выявите патологические изменения и назовите их, используя медицинские термины.



*Клинико-диагностическая лаборатория  
городской больницы № 1*

12 ноября 2004 г.

№ 8

**ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ**

Ф.И.О. Резников А.В., 32 года

Диагноз

Гемоглобин	132 г/л
Эритроциты	$4,1 \times 10^{12}/л$
Цветовой показатель	0,97
СОЭ	25 мм/ч
Лейкоциты	$11,7 \times 10^9/л$

**Лейкоцитарная формула**

Б	Э	М	Мт	П/я	С/я	Лф	Мо н	При м.
–	1	–	–	8	69	18	4	

Подпись

Ответы:

- 1) У пациента гнойный подмышечный гидраденит. В подмышечной области визуально определяются воспалительные очаги в разных стадиях развития, наличие конусовидных гнойников, местные признаки воспаления – гиперемия и отек ткани.
- 2) Лейкоцитоз, нейтрофилез, увеличение СОЭ.

## Задача № 8

- 1) Назовите виды дренажей и методы дренирования, используемые для лечения гнойных ран и полостей, покажите их на иллюстрации.

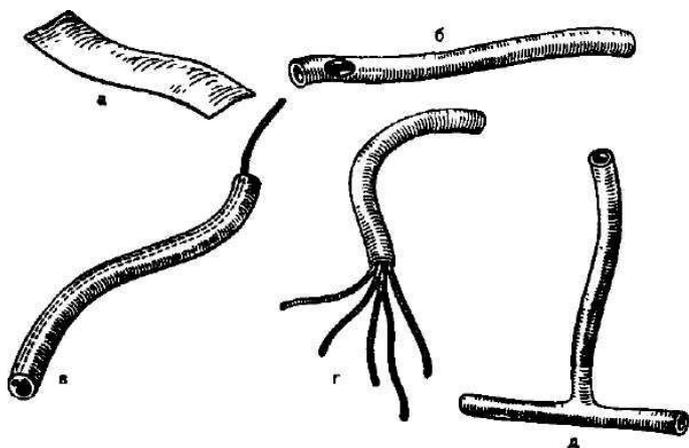


Рис. 1

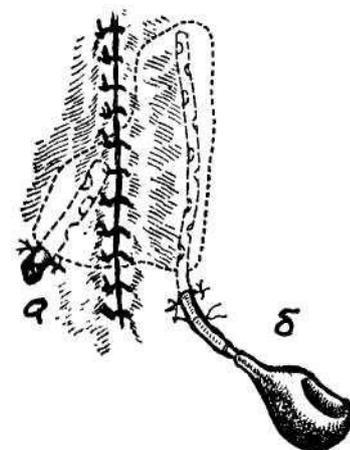


Рис. 2

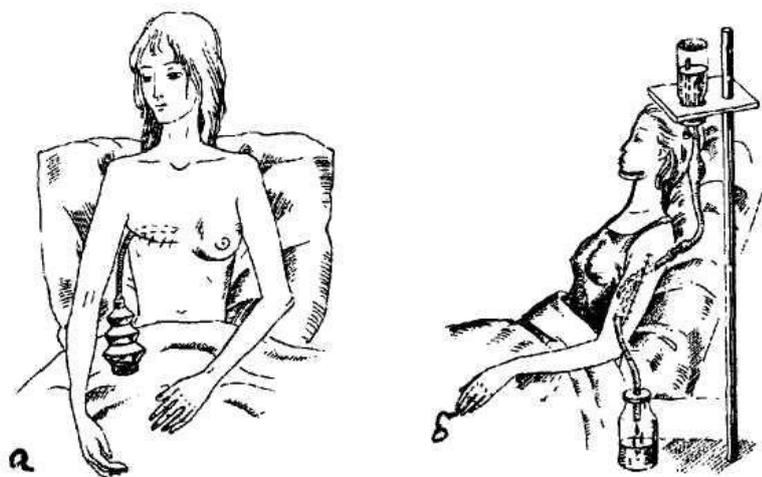


Рис. 3

Ответ:

- 1) На рис. 1 изображены: а – полоска перчаточной резины; б – однопросветный трубчатый дренаж; в – двухпросветный трубчатый дренаж; г – многопросветный трубчатый дренаж; д – Т-образный дренаж.

На рис. 2 изображена схема активного и пассивного дренирования: а – пассивное дренирование с помощью трубчатого дренажа, обеспечивает пассивный отток в повязку или емкость с антисептиком; б – активное дренирование с помощью грушевидного баллона (метод вакуумного дренирования).

Рис. 3: а – вакуумное дренирование (активное); б – проточно-промывное дренирование (пассивное).

### Задача № 9

- 1) Определите вид некроза в области стопы у пациента, страдающего сахарным диабетом, назовите его характерные признаки.

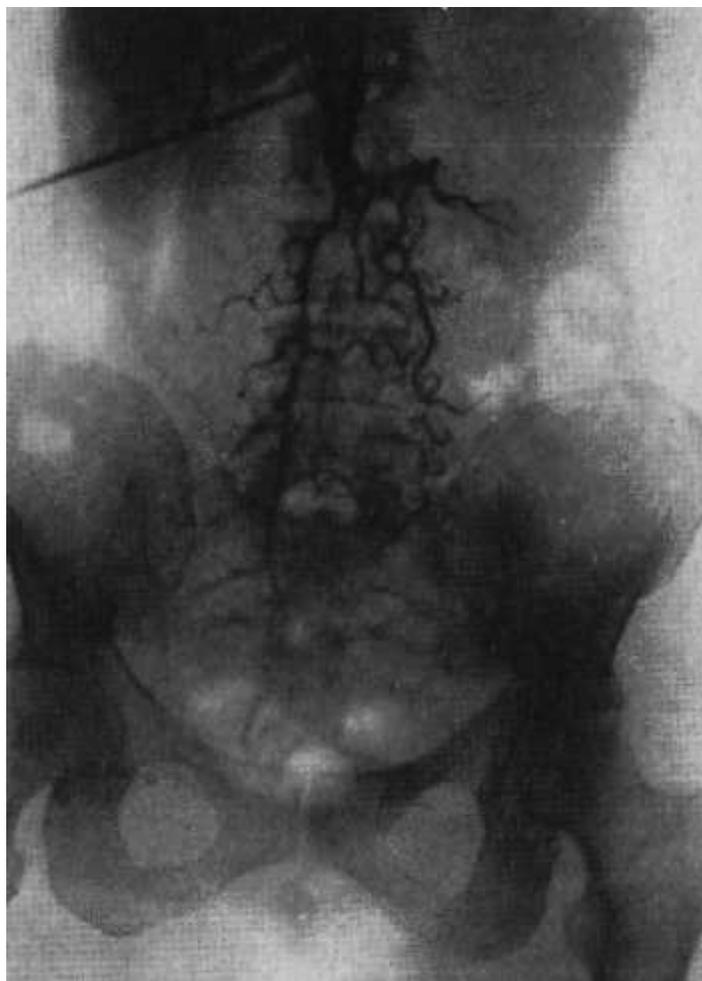


Ответ:

- 1) У пациента сухая гангрена, развившаяся вследствие хронической артериальной недостаточности. Характерные признаки: визуально определяются бледность кожных покровов, дистрофические изменения кожи и ногтевых пластинок, очаги некроза области первого и второго пальцев левой стопы, наличие четкой демаркационной линии.

### Задача № 9

- 1) Назовите рентгеноконтрастный метод исследования сосудов. Какова его диагностическая ценность при облитерирующих заболеваниях сосудов?
- 2) Укажите на аортограмме признаки окклюзии аорты.

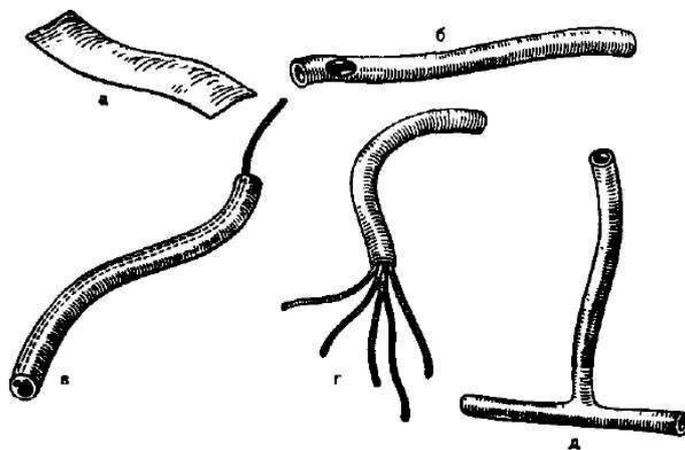


### Ответы:

- 1) Ангиография – рентгенологическое исследование артерий и вен после введения в них контрастного вещества. Ангиография при облитерирующих заболеваниях сосудов позволяет определить сужение сосуда вплоть до его непроходимости.
- 2) На аортограмме видно, что контрастное вещество заполнило лишь проксимальную часть брюшной аорты, эта часть деформирована и сужена. Дальнейшее продвижение контрастного вещества по брюшной аорте оказалось невозможным из-за ее полной окклюзии, вследствие поражения атеросклерозом.

## Задача № 10

- 1) Назовите виды дренажей, используемых для лечения гнойных ран, покажите их на иллюстрации.
- 2) Оцените результаты общего анализа крови пациента, выявите патологические изменения и назовите их, используя медицинские термины.



*Клинико-диагностическая лаборатория  
городской больницы № 1*

12 ноября 2004 г.  
№ 8

**ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ**

Ф.И.О. Сидоркин В.В., 26 лет  
Диагноз флегмона

Гемоглобин	132 г/л
Эритроциты	$4,1 \times 10^{12}/л$
Цветовой показатель	0,97
СОЭ	30 мм/ч
Лейкоциты	$12,5 \times 10^9/л$

**Лейкоцитарная формула**

Б	Э	М	Мт	П/я	С/я	Лф	Мон	Прим.
–	1	–	–	8	69	18	4	

Подпись \_\_\_\_\_

**Ответы:**

- 1) На рис. 1 изображены: а – полоска перчаточной резины; б – однопросветный трубчатый дренаж; в – двухпросветный трубчатый дренаж; г – многопросветный трубчатый дренаж; д – Т-образный дренаж.
- 2) Лейкоцитоз, нейтрофилез, увеличение СОЭ.

## Задача № 11

- 1) Оцените результаты общего анализа крови пациента, выявите патологические изменения и назовите их, используя медицинские термины.

*Клинико-диагностическая лаборатория  
городской больницы № 1*

12 ноября 2004 г.  
№ 8

**ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ**

Ф.И.О. Малахова Е.Н., 52 года  
Диагноз трещина анального отверстия

Гемоглобин	72 г/л
Эритроциты	$3,3 \times 10^{12}/л$
Цветовой показатель	0,65
СОЭ	22 мм/ч
Лейкоциты	$6,7 \times 10^9/л$

**Лейкоцитарная формула**

Э	Б	М	Мг	П/я	С/я	Лф	Мон	Прим.
1	–	–	–	4	59	31	5	

**Морфологические особенности эритроцитов:**  
Анизоцитоз (микроциты), пойкилоцитоз (платоциты, анулоциты), анизохромия (гипохромия) эритроцитов

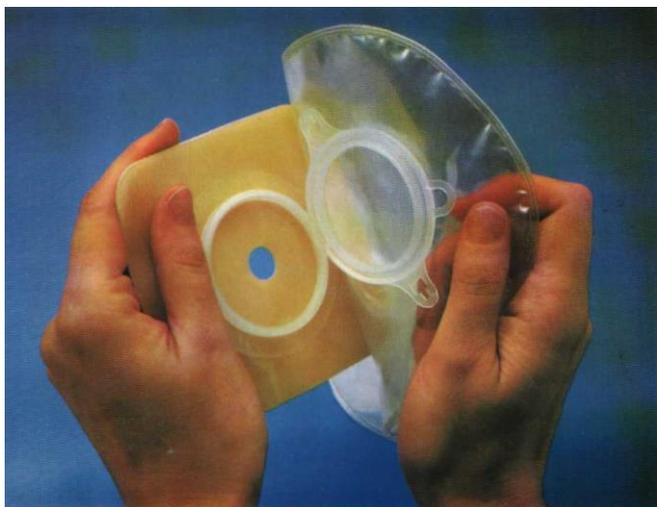
Подпись \_\_\_\_\_

Ответ:

- 1) В результате ОАК признаки хронической железодефицитной анемии: снижение гемоглобина, уменьшение содержания эритроцитов, изменение эритроцитов – анизоцитоз (микроциты), пойкилоцитоз (платоциты, анулоциты), анизохромия (гипохромия).

## Задача № 12

- 1) Назовите средство ухода за стомированными пациентами, его составные части, представленные на иллюстрациях, перечислите типы этого средства. Укажите особенности его применения.

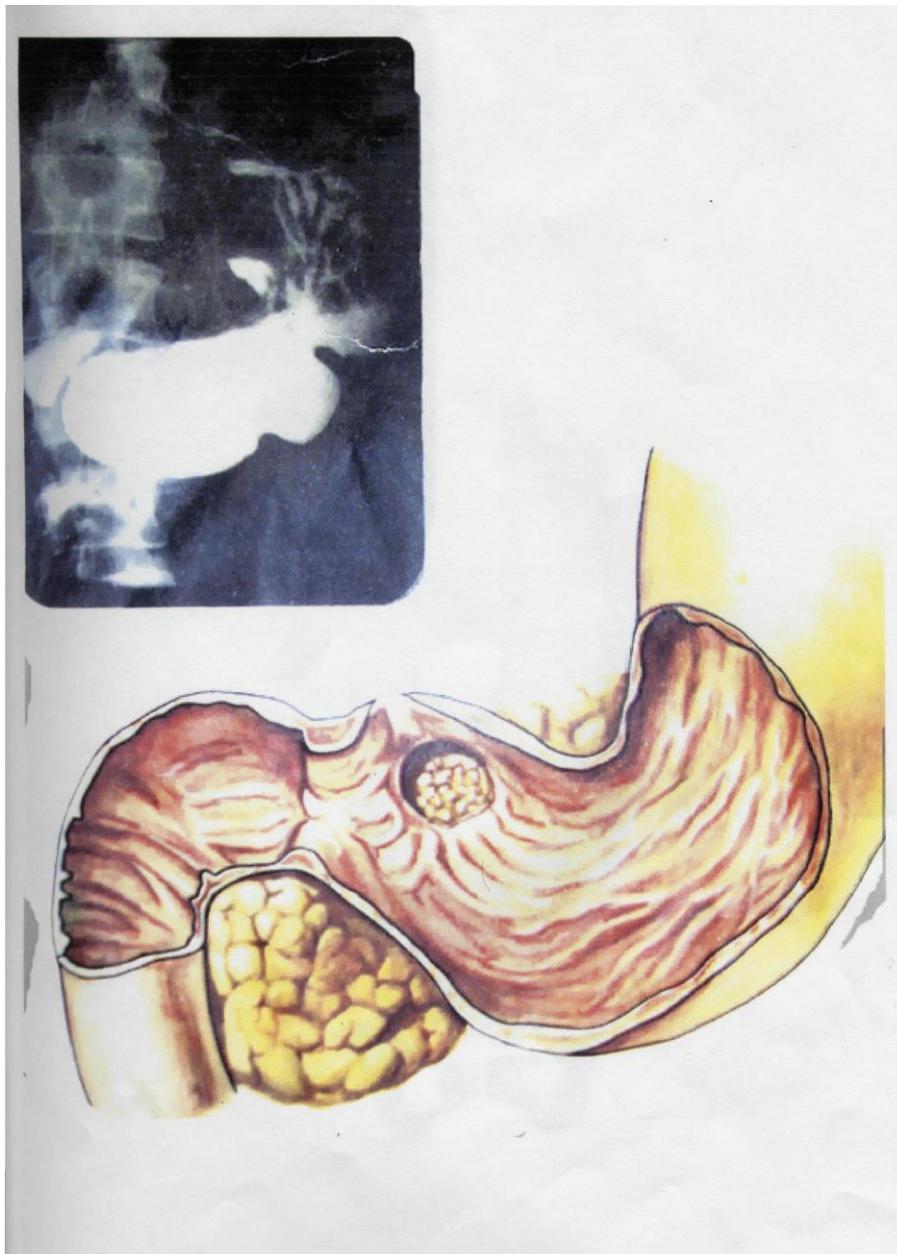


Ответ:

- 1) На иллюстрации изображен двухкомпонентный калоприемник, который состоит из клеящейся пластины, выполняющей функцию «второй кожи», и мешочка. Пластина приклеивается к коже пациента с колостомой на 7 дней, мешочки меняют по мере наполнения. Существует несколько различных типов калоприемников: однокомпонентные и двухкомпонентные, закрытые и дренируемые, с полной пластиной и облегченной, одноразовые и многоразовые и др.

### Задача № 13

- 1) Покажите на рентгенограмме и назовите основной признак язвенной болезни желудка. Назовите осложнение язвенной болезни, изображенное на рисунке и рентгенограмме.



Ответ:

- 1) Основной рентгенологический признак язвенной болезни желудка: наличие «ниши» (язвы), определяемой в фазе тугого контрастирования желудка. На рисунке изображена язва желудка, пенетрирующая в поджелудочную железу. На рентгенограмме желудка определяется остроконечная язва-«ниша», распространяющаяся за пределы стенки желудка (пенетрирующая язва).

**ВОПРОСЫ И ИЛЛЮСТРАЦИИ  
ПО ОКАЗАНИЮ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ  
ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ**

**Задача № 1**

- 1) Определите характер повреждения у пациента с травмой предплечья, назовите признаки травмы и покажите их на рентгенограмме предплечья в боковой проекции.



Ответ:

- 1) У пациента перелом локтевой кости. Признаки перелома: наличие линии перелома, смещение отломков, наличие костных осколков. На рентгенограмме – диафизарный оскольчатый перелом локтевой кости с захождением отломков.

### Задача № 3

Вопросы к рис. 1:

- 1) Определите характер повреждения у пациента с травмой голени, назовите признаки травмы и покажите их на рентгенограмме голени в боковой проекции.
- 2) Контуры какой шины видны на рентгенограмме?



Рис. 1

Ответы:

- 1) У пациента перелом костей голени. Признаки: наличие линий перелома, смещение отломков. На рентгенограмме – диафизарные переломы большеберцовой и малоберцовой костей.
- 2) Шина Крамера.

Вопросы к рис. 2, 3, 4::

1) Назовите методы лечения переломов, представленные на иллюстрациях.



рис. 2

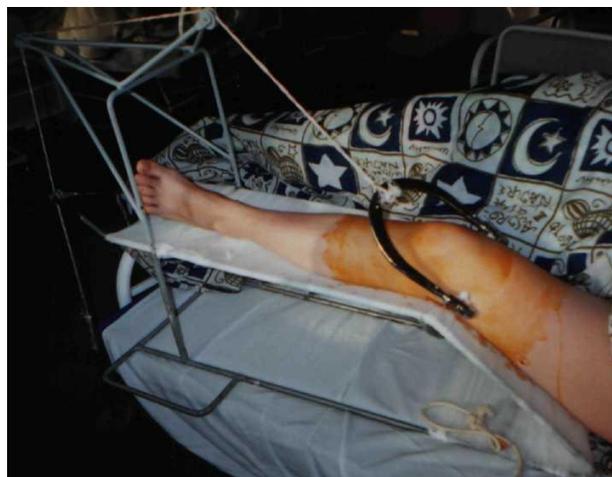


рис. 3



рис. 4

Ответ:

1) На фото 1 – лечение гипсовой повязкой; на фото 2 – лечение скелетным вытяжением; на фото 3 – лечение методом внеочагового компрессионного остеосинтеза.

### Задача № 5

- 1) Назовите осложнения химического ожога пищевода и покажите его признаки на рентгенограмме.



Ответ:

- 1) Рубцовое сужение пищевода. На рентгенограмме – диффузное распространенное сужение дистальной части пищевода. Видно супрастенотическое расширение пищевода.

## Задача № 6

- 1) Назовите представленные на иллюстрациях методы дополнительного исследования пациента с подозрением на опухоль предстательной железы. Какова их диагностическая ценность?

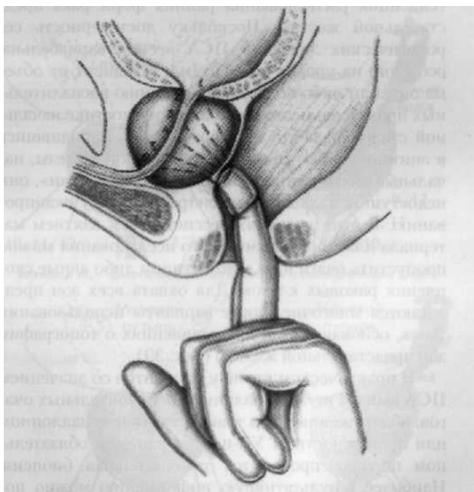


Рис. 1

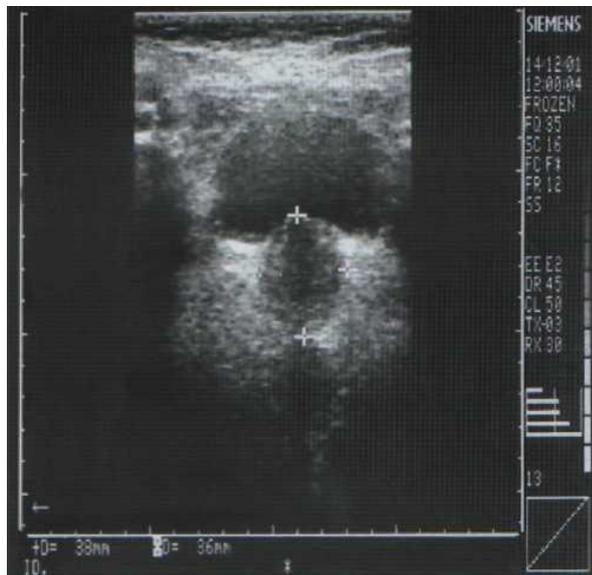


Рис. 2

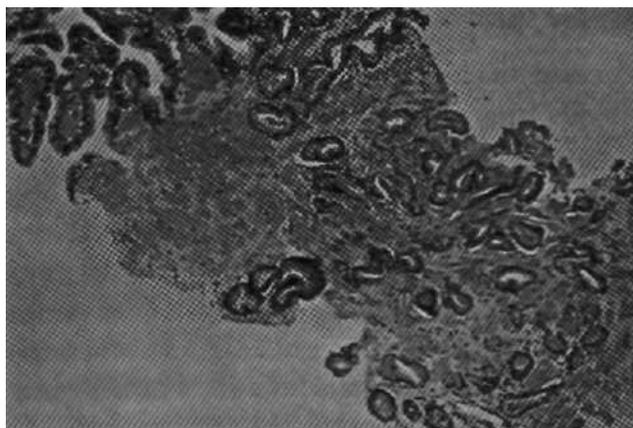


Рис. 3

Ответ:

- 1) Пальцевое ректальное исследование (рис. 1) – базовый метод диагностики опухолей предстательной железы, с его помощью можно выявить наличие опухолевых узлов либо заподозрить новообразование и получить оценочные сведения о сформировавшемся раке предстательной железы. Ультразвуковое исследование (рис. 2) – различные виды ультразвукового исследования предстательной железы дают информацию о наличии опухолевидного образования, его форме, объеме, размере, позволяют выявить изменения в паренхиме предстательной железы, прорастание опухоли в окружающие ткани и органы, позволяют провести сравнительный анализ кровоснабжения участков простаты, используются для контроля проведения биопсии и др. Морфологическое исследование (рис. 3) позволяет поставить окончательный диагноз, определить вид опухоли и ее строение.

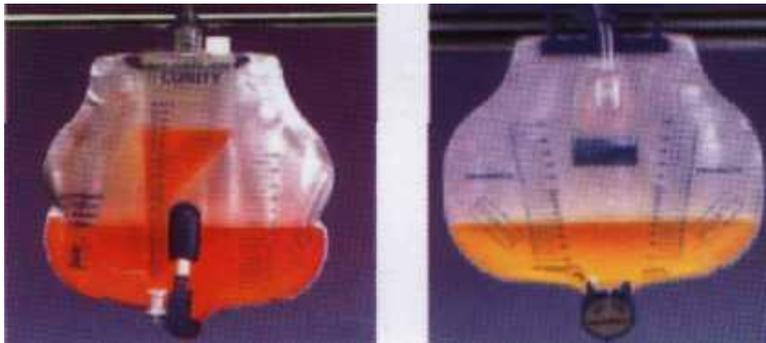
## Задача № 7

- 1) Назовите средства ухода за урологическими пациентами, изображенные на иллюстрациях. Каково устройство средства, изображенного на рис. 1 и 3, для чего оно предназначено и какова длительность использования его *in situ* (на месте) в зависимости от покрытия?

Рис. 1



Рис. 2



тефлоновое покрытие



латекс-силиконовое покрытие

гидрогелевое покрытие



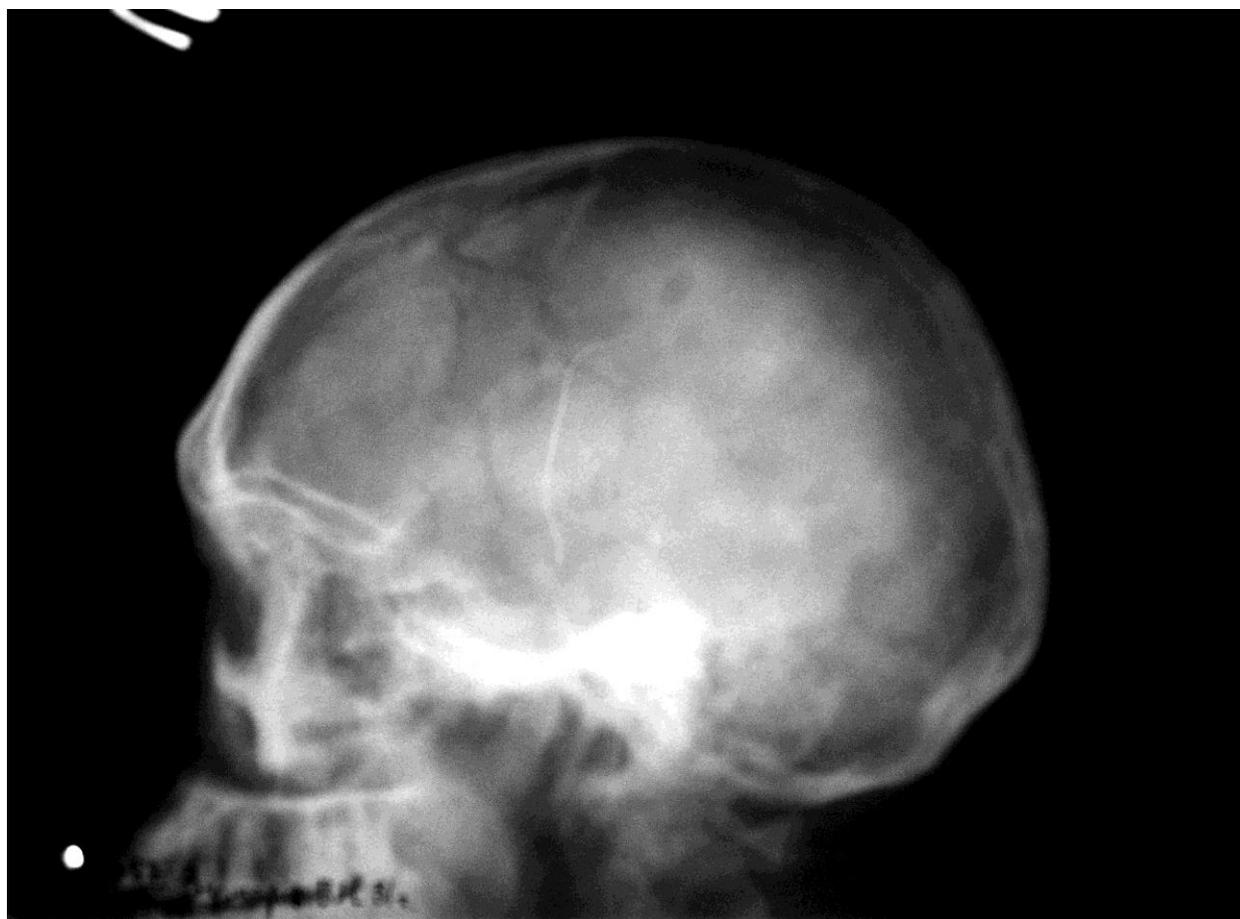
Рис. 3

Ответ:

- 1) На рис. 1 и 3 – катетер Фолея, который используется для пролонгированной катетеризации мочевого пузыря. Катетер имеет поддерживающий баллончик, который наполняется стерильной жидкостью. Это позволяет удерживать катетер в мочевом пузыре. Катетер с тефлоновым покрытием используется до 4 недель, с латекс-силиконовым и гидрогелевым покрытием – до 12 недель. На рис. 2 – дренажные мешки – мочеприемники.

### Задача № 8

- 1) Как называется рентгенологическое исследование черепа?
- 2) Назовите признак перелома кости свода черепа и покажите его на рентгенограмме.



Ответы:

- 1) Краниография.
- 2) На рентгенограмме – линейный перелом теменной кости. Признак: линия просветления, указывающая зону перелома.

**Задачи №№ 11, 19**

- 1) Как называется скопление крови в плевральной полости? Назовите его признак и покажите на рентгенограмме пациента с травмой грудной клетки.



Ответ:

- 1) Гемоторакс. На рентгенограмме правой половины грудной клетки наличие жидкости с косым уровнем в плевральной полости.

## Задача № 12

- 1) Назовите методы временной остановки артериального кровотечения, представленные на иллюстрации. При повреждении каких артерий использованы эти методы?



Ответ:

- 1) У пациента слева наложен жгут с противоупором при артериальном кровотечении из левой сонной артерии. У пациента справа наложен жгут-закрутка при артериальном кровотечении из правой плечевой артерии.

### Задача № 13

1) Определите визуально пригодность крови к переливанию. Ответ обоснуйте.

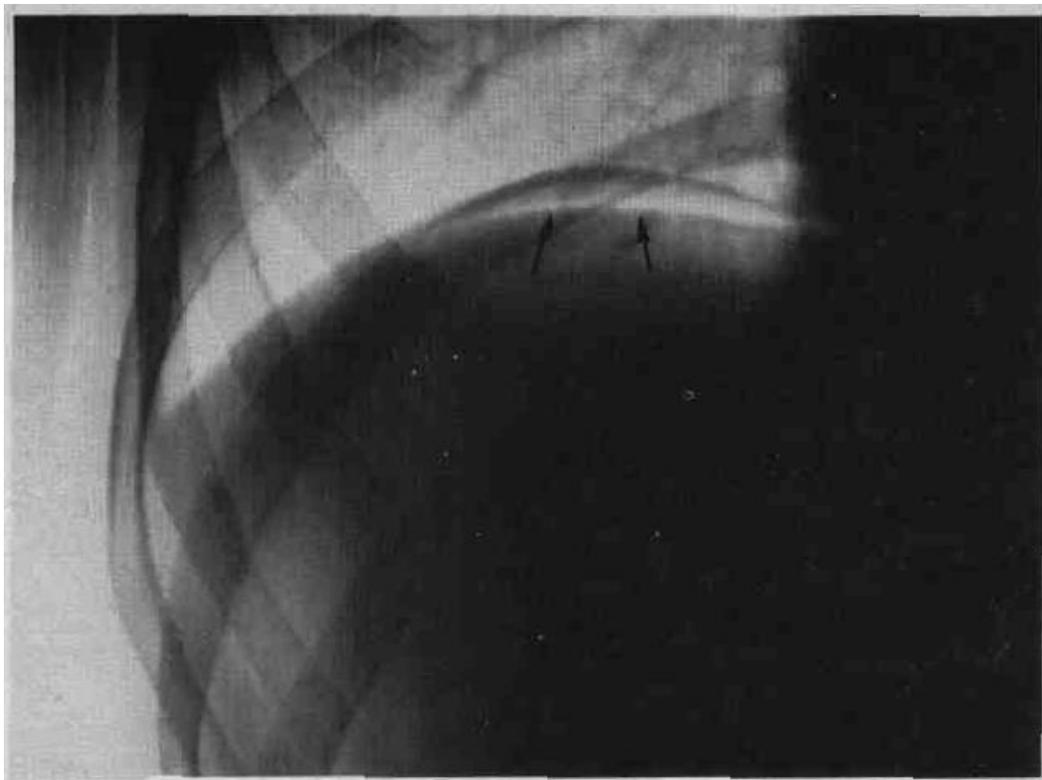


Ответ:

- 1) 1 – кровь, пригодная к переливанию (упаковка герметичная, имеется паспорт-этикетка, плазма прозрачная, равномерный верхний слой эритроцитов, наличие четкой границы между эритроцитами и плазмой); 2 – кровь, не пригодная к переливанию: отсутствует разделение на слои, гемолизированная; 3 – кровь, не пригодная к переливанию из-за отсутствия этикетки и нарушения герметичности упаковки; 4 – кровь, не пригодная к переливанию из-за нарушения герметичности упаковки.

### Задача № 15

- 1) Назовите признак перфорации полого органа при повреждениях живота и укажите его на рентгенограмме.



Ответ:

- 1) Пневмоперитонеум. Признак пневмоперитонеума на рентгенограмме – наличие воздушной прослойки между куполом диафрагмы и тенью печени справа (признак перфорации полого органа).

### Задача № 16

- 1) Назовите признаки остеомиелита большеберцовой кости и покажите их на рентгенограмме. Какая часть кости поражена? Назовите и покажите некротизированный участок кости.



Ответ:

- 1) На рентгенограмме – зона деструкции овальной формы в метадиафизарной области большеберцовой кости с наличием сформировавшегося секвестра.

### Задача № 18

- 1) Оцените результаты общего анализа крови пациентки с осложненным аппендицитом, выявите патологические изменения и назовите их, используя медицинские термины.

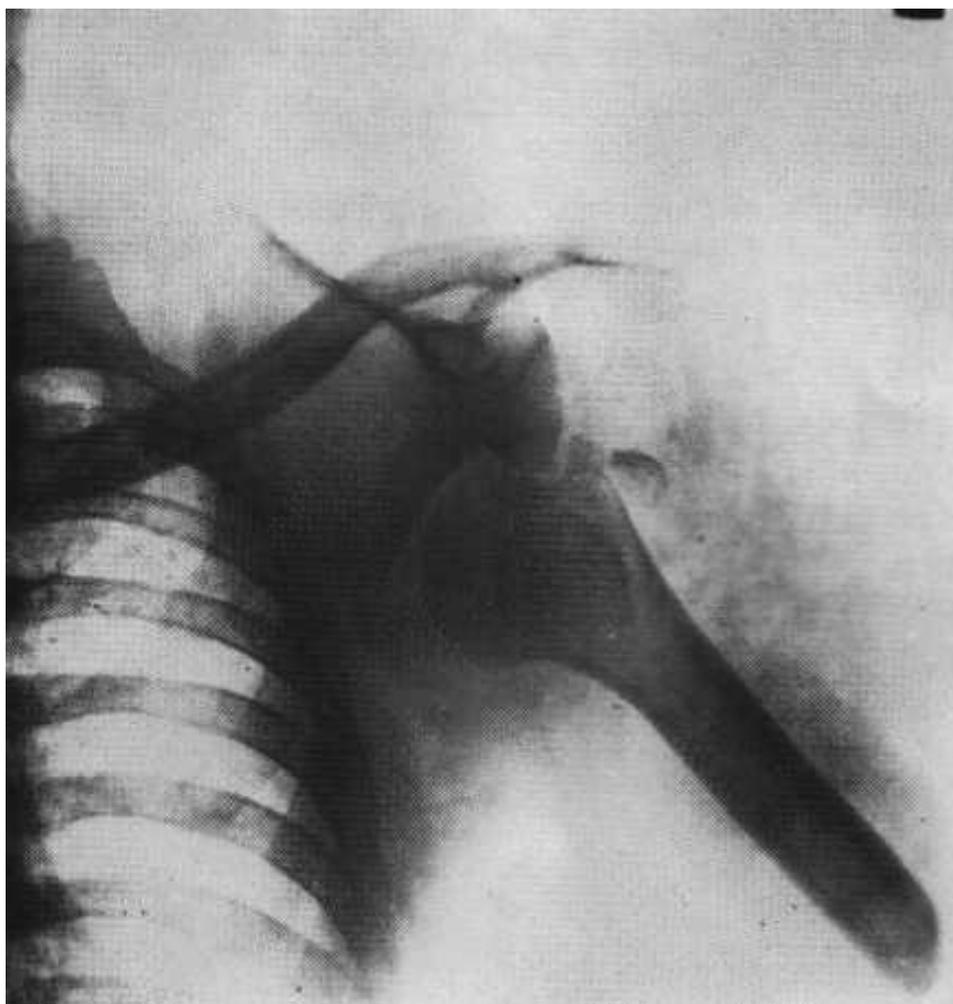
ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ								
Ф.И.О. Лаврова И.Я., 31 год								
Диагноз <u>острый аппендицит, перитонит</u>								
Гемоглобин		122 г/л						
Эритроциты		$3,9 \times 10^{12}/л$						
Цветовой показатель		0,94						
СОЭ		36 мм/ч						
Лейкоциты		$21 \times 10^9/л$						
<b>Лейкоцитарная формула</b>								
Б	Э	М	Мг	П/я	С/я	Лф	Мон	Прим.
–	–	1	2	12	72	11	2	токсигенная зернистость нейтрофилов
Подпись _____								

Ответ:

- 1) Лейкоцитоз, нейтрофилез, увеличение СОЭ.

#### Задача № 24

- 1) Какой сустав изображен на рентгенограмме?
- 2) Назовите основной признак вывиха и покажите его на рентгенограмме.



Ответы:

- 1) Плечевой сустав.
- 2) На рентгенограмме – вывих левого плечевого сустава: полное нарушение соответствия (смещение) суставных концов.

### Задача № 25

- 1) Повреждение какой кости изображено на рентгенограмме? Назовите вид травмы, ее признаки и покажите их на рентгенограмме.



Ответ:

- 1) Бедренная кость. На рентгенограмме бедра в боковой проекции – косой перелом диафиза бедренной кости со смещением отломков. Признаки: наличие линии перелома, смещение отломков.

**СБОРНИК**  
**клинических задач**  
**для итоговой государственной аттестации**  
**по специальности 0406 Сестринское дело**  
**Базовый уровень среднего профессионального образования**

**Часть II**

**ВОПРОСЫ И ИЛЛЮСТРАЦИИ**  
**К КЛИНИЧЕСКИМ ЗАДАЧАМ ПО ДИСЦИПЛИНАМ**  
**«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ТЕРАПИИ»**  
**«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В ХИРУРГИ»**

(Налоговая льгота в соответствии с Общероссийским классификатором продукции ОК 005-93, Том 2, код 953000 – книги и брошюры)

Верстка **О.Ю. Благова**  
Корректор **Г.Л. Познанская**

---

Лицензия ИД № 01379 от 30.03.2000  
Подписано в печать 02.03.2005 г. Формат бумаги 60x90/16  
Бумага офсетная. Гарнитура Таймс.  
Тираж 420 экз.

---

Государственное образовательное учреждение  
Всероссийский учебно-научно-методический центр  
по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию  
Минздрава России  
107564, Москва, ул. Лосиноостровская, 2.  
Тел./Факс: (095) 963-8310, 963-8303