

## Образец эталон-задачи

### Ситуационная задача:

Пациент С., 20 лет, жалуется на головную боль, отёки на лице, боли в пояснице, слабость, повышение Т тела до 37,6.

Объективно: кожные покровы бледные, отёки на лице и в области лодыжек справа, увеличены подчелюстные лимфоузлы величиной до горошины. Над лёгкими перкуторный звук ясный, лёгочный. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца: правая - по правому краю грудины, левая - в V межреберье по среднеключичной линии, верхняя - III ребро. Тоны сердца ритмичные, I тон приглушен, систолический шум на верхушке. АД - 160/110 мм. рт. ст. Пульс -84 удара в минуту, напряжён. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю рёберной дуги. Симптом Пастернацкого (+) с обеих сторон.

Анализ мочи: красноватая, удельный вес 1021, мутная, белок 3 г/л, лейкоциты 3 в поле зрения, эритроциты 18-20 в поле зрения, гиалиновые цилиндры (++)

### Задание:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Составьте диагностическую таблицу.
3. Назовите необходимые дополнительные исследования и возможные при данной патологии результаты.
4. Далее, переходите к выполнению задания части С.

### Примерный эталон ответа и критерии оценки

Симптомы	Синдромы	Заболевание	1 Верно	0 Неверно
Головная боль боли в пояснице	Болевой		1	
Повышение Т тела до 37,6 С Слабость	Лихорадки и интоксикации		1	
Головная боль Левая граница сердца - в V межреберье по среднеключичной линии I тон приглушен 160/110 мм. рт. Ст. Пульс - напряжённый	Синдром артериальной гипертензии		1	
Моча красноватая. мутная, белок 3 г/л, лейкоциты 3 в поле зрения эритроциты 18-20 в поле зрения, гиалиновые цилиндры (++)	Мочевой синдром		1	

Отёки на лице и в области лодыжек	Отёчный синдром		1	
Отёки на лице и в области лодыжек	Синдром лимфоаденопатии		1	
Массивная потеря белка 3г/л и развитие отёков может свидетельствовать о развитии	Нефротический синдром?		1	
		На основании выявленных синдромов, в особенности сочетания отёчного, мочевого (с преобладанием эритроцитов, белка и цилиндров) и артериальной гипертензии можно предположить у пациента <b>хронический гломерулонефрит, в фазе обострения</b> (т.к. лихорадка и интоксикация)	1	

2.

Исследование	Ожидаемый результат	1 Верно	0 Неверно
Анализ крови клинический	Признаки воспаления- лейкоцитоз со сдвигом формулы влево (увеличение палочкоядерных), повышение СОЭ, анемия	1	
Биохимический анализ крови	СРБ, повышение креатинина и мочевины при развитии ХПН. липиды крови (повышение при НС). Калий, натрий. фосфаты	1	
Иммунологическое исследование крови	Диагностика титров иммуноглобулинов G и M, антистрептолизина,	1	
УЗИ почек	Форму, размеры, структуру почек	1	
Внутривенная урография	Функционирование почек по снижению скорости выведения контраста, форму лоханок и их деформацию при сопутствующем	1	

	пиелонефрите)		
Анализы мочи	Суточная потеря белка для уточнения наличия НС Более 3,5 г/сут), проба по Зимницкому суточный диурез, никтурию при развитии хпн). Проба Реберга,	1	
Пункционная биопсия.	Определить гистологические изменения клкбочков. Позволяет уточнить форму ГН	1	
Итого:		15	

11-15 баллов – освоено

10 баллов и менее – не освоено

14-15 баллов – «отлично»

12-13 баллов – «хорошо»

11-13 баллов – «удовлетворительно»

10 баллов и менее – «неудовлетворительно»