**ТЕМА ЗАНЯТИЯ студентов педиатрического факультета на период 31.03-06.04.20**

 **Аускультация легких**

**Контрольные вопросы для самостоятельного изучения темы и подготовке к итогу.**

1. Какое дыхание выслушивается в норме над поверхностью легких
2. Какое дыхание в норме выслушивается в верхней части межлопаточной области
3. Где образуется везикулярное дыхание?
4. Как образуется звук везикулярного дыхания?
5. Какие причины локального ослабления везикулярного дыхания, например, при выслушивании ниже угла лопатки справа? (гидроторакс, пневмоторакс, обтурационный ателектаз)
6. Какие причины диффузного ослабления везикулярного дыхания?
7. Какие причины диффузного усиления везикулярного
8. Какие причины локального усиления везикулярного дыхания
9. Где образуется ларинготрахеальное дыхание? Каков механизм?
10. Почему ларинготрахеальное дыхание не выслушивается над всей поверхностью легких?
11. В правой подлопатичной области (8-9-10 межреберье между паравертебральной задней аксиллярной линиями выслушивается бронхиальное дыхание. Как это объяснить? Как это характеризует патологический процесс?
12. Какие причины локального ослабления везикулярного дыхания, например, при выслушивании 3-4 межреберья справа по передней поверхности?
13. Какие причины локального бронховезикулярного дыхания, например, при выслушивании 3-4 межреберья слева по передней поверхности?
14. Какие причины возникновения бронховезикулярного дыхания ?
15. Какие механизмы возникновения бронховезикулярного дыхания ?
16. Каков механизм возникновения жесткого дыхания.
17. Дайте характеристику (опишите характер звука) жесткое дыхание по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с эталоном – отличие от эталона, продолжительность на вдохе и выдохе,
18. Дайте характеристику (опишите характер звука) бронхиальное дыхание по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с эталоном – отличие от эталона, продолжительность на вдохе и выдохе,
19. Дайте характеристику (опишите характер звука) саккадированное дыхание по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с эталоном – отличие от эталона, продолжительность на вдохе и выдохе
20. Дайте характеристику (опишите характер звука) амфорическое дыхание по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с эталоном – отличие от эталона, продолжительность на вдохе и выдохе
21. Дайте характеристику (опишите характер звука) басовые сухие хрипы по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с бытовыми шумами – фаза выслушивания, изменение после дополнительных приемов (покашливание, форсированный выдох, усиление при надавливании стетоскопом, холостой вдох)
22. Дайте характеристику (опишите характер звука) басовые сухие хрипы по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с бытовыми шумами – фаза выслушивания, изменение после дополнительных приемов (покашливание, форсированный выдох, усиление при надавливании стетоскопом, холостой вдох)
23. Дайте характеристику (опишите характер звука) дискантные сухие хрипы по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с бытовыми шумами – фаза выслушивания, изменение после дополнительных приемов (покашливание, форсированный выдох, усиление при надавливании стетоскопом, холостой вдох)
24. Дайте характеристику (опишите характер звука) крепитация по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с бытовыми шумами – фаза выслушивания, изменение после дополнительных приемов (покашливание, форсированный выдох, усиление при надавливании стетоскопом, холостой вдох)
25. Дайте характеристику (опишите характер звука) шум трения плевры по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с бытовыми шумами – фаза выслушивания, изменение после дополнительных приемов (покашливание, форсированный выдох, усиление при надавливании стетоскопом, холостой вдох). Место и механизм их образования.
26. Дайте характеристику (опишите характер звука) мелкопузырчатые хрипы по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с бытовыми шумами – фаза выслушивания, изменение после дополнительных приемов (покашливание, форсированный выдох, усиление при надавливании стетоскопом, холостой вдох) Место и механизм их образования.
27. Дайте характеристику (опишите характер звука) среднепузырчатые хрипы по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с бытовыми шумами – фаза выслушивания, изменение после дополнительных приемов (покашливание, форсированный выдох, усиление при надавливании стетоскопом, холостой вдох) Место и механизм их образования.
28. Дайте характеристику (опишите характер звука) мелкопузырчатые звонкие хрипы по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с бытовыми шумами – фаза выслушивания, изменение после дополнительных приемов (покашливание, форсированный выдох, усиление при надавливании стетоскопом, холостой вдох) Место и механизм их образования.
29. Дайте характеристику (опишите характер звука) мелкопузырчатые незвучные хрипы по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с бытовыми шумами – фаза выслушивания, изменение после дополнительных приемов (покашливание, форсированный выдох, усиление при надавливании стетоскопом, холостой вдох) Место и механизм их образования.

**Алгоритм выслушивания легких:**

**Порядок выслушивания (точки аускультации) по передней, боковой и задней поверхности (см пособие «Обследование пациента в пропедевтической клинике»**

**Оценка данных аускультации:**

1. определить основной дыхательный шум по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с эталоном – отличие от эталона, продолжительность на вдохе и выдохе,

2. определить наличие побочных (дополнительных) шумов по следующему алгоритму: частота, тембр, сравнение с бытовыми шумами – фаза выслушивания, изменение после дополнительных приемов (покашливание, форсированный выдох, усиление при надавливании стетоскопом, холостой вдох). Определите место и механизм их образования.