

ЗАДАЧА 5

Больную 20 лет беспокоит понижение аппетита, тошнота, утомляемость. Полгода назад перенесла скарлатину. При обследовании выявлено: кожные покровы сухие, избыточно пигментированы. Отмечается выраженная астения и мышечная слабость. Артериальное давление - 80/50 мм. рт. ст., ЧСС – 56 ударов в минуту. Содержание сахара в крови составило 2,8 ммоль/л. Со стороны внутренних органов существенных отклонений от нормы не выявлено.

- 1. Какую форму патологии можно предположить в данном случае?**
- 2. Объясните механизмы артериальной гипотензии у данной больной.**

.....

Задача 6

У больного после быстрого выкачивания жидкости из брюшной полости (асцит) внезапно наступила потеря сознания.

- 1. С чем связано ухудшение состояния?**
- 2. Объясните механизмы возникших нарушений.**

.....

ЗАДАЧА 7

Пациентка 25 лет жалуется на слабость, сонливость, апатию, разбитость по утрам, приступы головокружения при длительном нахождении в положении стоя, особенно после завтрака. При обследовании выявлено: астеническое телосложение, готическое небо, санделевидная щель, индекс массы тела 19,2 кг/м². Отеков нет. Частота дыхания 14 в минуту. Дыхание везикулярное. Сердце не расширено. Тона звучные. Расщепление 2-го тона на вдохе над легочной артерией. Дыхательная аритмия. Пульс 62 удара в минуту. АД - 90/60 мм. рт.ст. Нижний край печени по краю реберной дуги.

- 1. Какая форма патологии развилась у пациентки?**
- 2. Каковы возможные механизмы ее развития?**

.....

ЗАДАЧА 8

Больной 47 лет доставлен в больницу машиной скорой помощи в связи с нарастающими болями за грудиной и подложечной области. При поступлении бледен, губы цианотичны, температура тела 38⁰С, АД - 100/75 мм.рт.ст., пульс 100 ударов в минуту, тоны сердца глухие, границы сердца расширены влево. У верхушки выслушивается небольшой систолический шум. На ЭКГ признаки инфаркта миокарда левого желудочка.

Объясните причину и механизмы снижения артериального давления.

.....

ЗАДАЧА 9

На производстве произошел взрыв воспламеняющегося вещества. Находившийся рядом рабочий 32 лет взрывной волной был отброшен на несколько метров. Одежда на нем загорелась. При осмотре врачом скорой медицинской помощи выявлены ожоги I – II – III степени лица, обеих верхних конечностей, передней поверхности грудной клетки. Больной в сознании, заторможен. Жалобы на боли в местах, пораженных пламенем, сильные боли в животе. Цианоз и акроцианоз. Голос «осиплый». На задней стенке глотки следы копоти. Дыхание самостоятельное, затруднено, с участием вспомогательной мускулатуры, ЧДД – 30–32 в минуту. При аускультации выслушиваются сухие и влажные хрипы с обеих сторон. Тоны сердца ясные. АД - 100/40 мм.рт.ст. Пульс 132 удара в минуту, слабого наполнения и напряжения. Живот при пальпации напряжен, болезненный, особенно в эпигастрии.

- 1. Какую форму патологии можно предположить в данном случае?**
- 2. Объясните механизм основных проявлений.**

.....

ЗАДАЧА 10

Рядовой 19 лет доставлен на пункт медицинской помощи через 1,5 часа после взрыва шариковой бомбы с обширной раной левого плеча и ранением левой половины грудной клетки. Состояние тяжелое. Умеренная слабость. Пульс 110 ударов в минуту. АД – 80/40 мм. рт. ст. Кашель с кровавой мокротой. Перкуторно слева притупление до 4-го ребра. Дыхание не проводится. Подкожная эмфизема левой половины грудной клетки. Правая граница относительной тупости сердца расширена. В рану на вдохе поступает воздух. На сортировочной площадке возникло кровотечение из левой подмышечной области.

- 1. Какую форму патологии можно предположить в данном случае?**
- 2. Объясните механизмы основных проявлений.**

.....

ЗАДАЧА 11

При взрыве противопехотной мины ранен военнослужащий 25 лет. Правая стопа оторвана на уровне голеностопного сустава. Обширная рваная рана мягких тканей голени обильно загрязнена землей, кожа закопчена. Общее состояние тяжелое. Мужчина бледен. Пульс - 110 ударов в минуту. АД – 85/55 мм. рт. ст.

- 1. Какую форму патологии можно предположить в данном случае?**
- 2. Объясните механизмы основных проявлений.**

.....