

Вопросы к диф.зачету ПМ.04 Профилактическая деятельность

МДК 04.01 Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения

VII семестр 2023-2024 учебный год

31.02.01 «Лечебное дело»

411, 412 группа

1. Перечислите факторы риска развития заболеваний в России и Ставропольском крае: модифицируемые и немодифицируемые
2. Дайте определение «Здоровый образ жизни». Назовите основные элементы ЗОЖ, преимущества ЗОЖ, уровни формирования ЗОЖ
3. Расскажите о проведении специфической и неспецифической профилактики, ее уровнях воздействия.
4. Назовите и дайте характеристику группам риска развития различных неинфекционных заболеваний.
5. Расскажите о методике санитарно-гигиенического просвещения по рациональному и сбалансированному питанию – понятие, основные принципы.
6. Перечислите пути формирования здорового образа жизни населения. Обозначьте их значимость.
7. Дайте определение «Хроническая обструктивная болезнь легких». Опишите скрининговые тесты, средства профилактики, диспансерное наблюдение на терапевтическом участке (ФАПе).
8. Назовите основные направления профилактической деятельности. Охарактеризуйте роль фельдшера в организации и проведении патронажной деятельности.
9. Назовите факторы и группы риска, скрининговые тесты, профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение при туберкулезе органов дыхания.
10. Расскажите о профилактике нерационального питания для населения терапевтического участка (ФАПа).
11. Опишите группы риска возникновения алкоголизма. Расскажите об актуальности заболевания, скрининге, оценке индивидуального риска, о риске развития различных заболеваний при алкоголизме.
12. Перечислите и охарактеризуйте закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека.
13. Дайте определение «Рак кожи». Расскажите об актуальности, факторах и группах риска, профилактических мероприятиях, скрининговой диагностике при проведении диспансеризации населения.
14. Дайте определение «Рак молочной железы». Расскажите об актуальности, факторах и группах риска, профилактических мероприятиях, скрининговой диагностике при проведении диспансеризации населения.
15. Дайте определение «Рак шейки матки». Расскажите об актуальности, факторах и группах риска, профилактических мероприятиях, скрининговой диагностике при проведении диспансеризации населения.
16. Назовите и охарактеризуйте принципы организации прививочной работы с учетом особенностей Ставропольского края.

17. Назовите пути формирования здорового образа жизни населения. Перечислите факторы, влияющие на здоровье человека: укрепляющие и ухудшающие здоровье.
18. Назовите закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека и диагностические критерии факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
19. Дайте определение «Рак щитовидной железы». Расскажите об эпидемиологии, факторах и группах риска развития заболевания в России и Ставропольском крае, скрининге, методах профилактики на терапевтическом участке (ФАПе).
20. Опишите влияние факторов образа жизни на здоровье. Назовите пути формирования здорового образа жизни населения. Приведите примеры.
21. Дайте определение «Рискованное репродуктивное поведение». Назовите профилактические мероприятия, опишите методику санитарно-гигиенического просвещения на терапевтическом участке (ФАПе).
22. Дайте определение «Артериальная гипертензия». Расскажите о факторах и группах риска, скрининге, профилактических мероприятиях. Расскажите о роли и значении диспансерного наблюдения на терапевтическом участке (ФАПе).
23. Перечислите пути формирования здорового образа жизни населения. Расскажите о физической активности – понятие, уровни, рекомендуемые нормы двигательной активности.
24. Дайте определение «Школа здоровья». Перечислите цели и задачи Школ здоровья, методы обучения, критерии эффективности Школ здоровья.
25. Дайте определение «Патронаж». Расскажите о роли фельдшера в организации и проведении патронажной деятельности.
26. Дайте определение «Рак бронхов и легкого». Расскажите о проведении скрининга, факторах и группах риска, профилактических мероприятиях, о роли и значении диспансерного наблюдения.
27. Дайте определение «Психическое здоровье». Назовите причины развития психических болезней, группы риска. Обозначьте роль фельдшера в организации и проведении профилактических осмотров у населения разных возрастных групп и профессий.
28. Дайте определение «Нерационального питания». Расскажите о профилактике нерационального питания населения терапевтического участка (ФАПа).
29. Дайте определение «Сахарного диабета». Расскажите о факторах и группах риска и профилактических мероприятиях, о роли и значении диспансерного наблюдения.
30. Дайте определение «Гиподинамии». Расскажите о профилактике гиподинамии населения терапевтического участка (ФАПа).

## Задачи к диф.зачету по ПМ 04

### Ситуационная задача 1

Пациентке 42 года. В анамнезе повышение АД (диагноз не уточнен), остеохондроз поясничного отдела позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей.

*Анкетирование:* жалоб нет, курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

*Объективно:* АД 130/80 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 35,2 кг/м<sup>2</sup>.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

### Ситуационная задача 2

Пациенту 48 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют. Анкетирование — жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

*Объективно:* АД 162/94мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 6,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

### Ситуационная задача 3

Пациентке 63 года. В анамнезе артериальная гипертония, остеопороз первичный (документирован выпиской), холецистэктомия 15 лет назад.

*Анкетирование:* жалоб нет. Не курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

*Объективно:* АД 132/78 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 7,6 ммоль/л, глюкоза 4,6 ммоль/л, индекс массы тела 38,0. ЭКГ без изменений.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

### Ситуационная задача 4

Пациенту 51 год. В анамнезе артериальная гипертония.

*Анкетирование* — жалобы на боли в области сердца, подозрительные на стенокардию напряжения, длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность.

*Объективно:* АД 148/70 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 7,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

### **Ситуационная задача 5**

Пациенту 42 года. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 7 лет назад.

*Анкетирование:* жалобы на длительный кашель с отделением мокроты. Курит.

*Объективно:* АД 124/80 мм рт. ст., ОХС 6,0 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 18,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

### **Ситуационная задача 6**

Пациенту 65 лет. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 7 лет назад. Черепно-мозговая травма легкой степени со стабильным течением, не сопровождавшаяся нейрохирургическим вмешательством, 3 месяца назад.

*Анкетирование:* жалобы на головные боли, дизурические расстройства (по данным анкетирования), не курит.

*Объективно:* АД 148/80 мм рт. ст., ОХС 7,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 30,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

### **Ситуационная задача 7**

Пациенту 57 лет. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 2 года назад. Остеохондроз шейного отдела позвоночника вне обострения.

*Анкетирование:* жалобы на боли в области живота, похудание, курит.

*Объективно:* АД 128/70 мм рт. ст., ОХС 3,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 17,5 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

### **Ситуационная задача 8**

Пациентке 39 лет. В анамнезе нет хронических заболеваний и травм

*Анкетирование:* наличие неврологических жалоб, нерациональное питание, курит.

*Объективно:* АД 132/84 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 6,4 ммоль/л, глюкоза 6,5 ммоль/л, индекс массы тела 34,2 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

### **Ситуационная задача 9**

Пациентке 34 года. Жалуется на избыточную массу тела, повышенную утомляемость, периодические боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема пищи. Appetit нормальный. Ограничения в питании переносит хорошо. Масса тела значительно увеличилась 5 лет тому назад после родов. Развивалась нормально. Менструации с 13 лет, регулярные. Любит мучные изделия, сладости. Отец и мать страдают ожирением 1-2 ст. Младший брат имеет ожирение 1 ст.

*Объективно:* рост— 168 см, масса тела — 96 кг. Отложение подкожной жировой клетчатки равномерное. Кожа обычной окраски и влажности. Пульс — 78 ударов в мин, ритмичный. АД — 135/80 мм рт. ст. Левая граница относительной сердечной тупости в V межреберье на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца ослаблены. Дыхание везикулярное. Вторичные половые признаки развиты нормально. Щитовидная железа не увеличена.

*Дополнительные исследования:* тест с сахарной нагрузкой: натощак — 5,5 ммоль/л, через 2 часа — 7,5 ммоль/л.

**Задание:** поставьте предварительный диагноз; назначьте диету; определите принципы лечения; определите группу здоровья.

### **Ситуационная задача 10**

Пациентке 40 лет. Жалобы на головные боли, нарушение зрения, смену настроения, сонливость, периодическую гипертермию, жажду, повышенный аппетит, особенно во второй половине дня, чувство голода ночью. Нарушения менструальной функции (опсоменорея). Указанные жалобы возникли 6 лет назад без видимых причин. С этого времени начала увеличиваться масса тела (с 76 до 112 кг в настоящее время при росте 168 см).

*Объективно:* распределение подкожной жировой клетчатки по верхнему типу. Отмечаются пастозность лица, гирсутизм, жирная себорея, трофические нарушения кожи, мелкие розовые стрии на бедрах, животе, гиперпигментация шеи, локтей, лимфостаз нижних конечностей. АД— 150/90 мм рт. ст. Границы относительной сердечной тупости: левая — на 1,5 см кнаружи от среднеключичной линии, правая в IV межреберье на I см кнаружи от правого края грудины. Тоны сердца резко ослаблены, акцент II над легочным стволом. Дыхание везикулярное, ослабленное. ЧДД — 24 в минуту с периодами апноэ. Живот увеличен в объеме, вздут. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см. Щитовидная железа не пальпируется.

*Дополнительные исследования:* холестерин крови — 8,8 ммоль/л, триглицериды — 2,8; 17-ОКС — 20 мкмоль/сут.

**Задание:** поставьте предварительный диагноз; перечислите необходимые дополнительные исследования; оцените результаты исследования; определите группу здоровья.

### **Ситуационная задача 11**

Пациентке 52 года. Жалуется на «приливы», бессонницу, раздражительность, общую слабость, утомляемость, сонливость, головную боль, снижение памяти, периодические боли в области сердца при ходьбе, зябкость.

Аппетит удовлетворительный. Отмечается склонность к запорам.

Беспокоит значительное увеличение массы тела. Считает себя полной около 4 лет, с периода прекращения менструаций. Не лечилась.

*Объективно:* рост — 167 см, масса тела — 110 кг. Распределение подкожной жировой клетчатки равномерное. Кожа сухая, лицо одутловатое, голени, стопы, кисти рук пастозные. Отеки плотные, холодные. Волосы в подмышечных ямках, на лобке редкие. Наблюдается умеренное выпадение волос на голове, в области наружных частей бровей. Щитовидная железа не увеличена. Пульс — 55 в 1 мин, ритмичный, АД — 165/80 мм рт. ст. Левая граница относительной сердечной тупости в V межреберье на 2 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца значительно ослаблены, II тон над аортой с металлическим оттенком. Дыхание везикулярное, ослабленное. Органы брюшной полости без изменений.

*Дополнительные исследования'*, общий анализ крови — гемоглобин 95 г/л; анализ мочи без отклонений от нормы. Холестерин крови — 9 ммоль/л, натрий плазмы крови — 134 ммоль/л; ЭКГ: ритм синусовый, правильный, снижение вольтажа зубцов P, R, отрицательный зубец TV4-5.

**Задание:** определите тип ожирения и его степень; определите клинические проявления гормональных нарушений, поставьте диагноз; назначьте дополнительные исследования; определите группу здоровья.

### **Ситуационная задача 12**

Пациент 27 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют.

*Анкетирование:* жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

*Объективно:* АД 160/90 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ при первой диспансеризации (в 21 год) без изменений. Анализ мочи в норме.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

### **Ситуационная задача 13**

Пациенту 48 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют. Анкетирование — жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

*Объективно:* АД 162/94 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 6,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

#### **Ситуационная задача 14**

Пациентке 63 года. В анамнезе артериальная гипертония, остеопороз первичный (документирован выпиской), холецистэктомия 15 лет назад.

*Анкетирование:* жалоб нет. Не курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

*Объективно:* АД 132/78 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 7,6 ммоль/л, глюкоза 4,6 ммоль/л, индекс массы тела 38,0. ЭКГ без изменений.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

#### **Ситуационная задача 15**

Пациенту 51 год. В анамнезе артериальная гипертония.

*Анкетирование* — жалобы на боли в области сердца, подозрительные на стенокардию напряжения, длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность.

*Объективно:* АД 148/70 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 7,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

#### **Ситуационная задача 16**

Пациенту 42 года. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 7 лет назад.

*Анкетирование:* жалобы на длительный кашель с отделением мокроты. Курит.

*Объективно:* АД 124/80 мм рт. ст., ОХС 6,0 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 18,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; поставьте предварительный диагноз; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

#### **Ситуационная задача 17**

На прием обратился больной с жалобами на отсутствие аппетита и слабость. Из анамнеза известно: заболел 6 дней назад, появилась температура 37,5 °С, утомляемость. Затем появились тошнота, боли в мелких суставах. Нарастала слабость, 4 дня назад отметил потемнение мочи, накануне обращения заметил светлую окраску испражнений. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное, слабая желтушная окраска склер, увеличение печени на 2 см ниже края реберной дуги. Предположительный диагноз — гепатит А.

**Задание:** составьте план противоэпидемических мероприятий; ваша тактика.

#### **Ситуационная задача 18**

В детском саду дети на полдник получили кефир. В раздаче еды принимала участие нянечка, у которой был фурункул кисти. Следующее утро несколько детей поступили в больницу в тяжелом состоянии, с высокой температурой, рвотой, общим токсикозом.

**Задание:** составьте план противоэпидемических мероприятий при пищевой токсикоинфекции.

### **Ситуационная задача 19**

К., 45 лет. Болен 3-й день. Заболевание началось внезапно, с потрясающего озноба, головной боли, боли в мышцах, температуры 40 °С, через несколько часов температура резко упала до 36 °С. Больной обильно потел, уснул, 2 дня чувствовал себя хорошо, температура была нормальная. Сегодня утром вновь появился резкий озноб, подъем температуры до 40 °С, головная боль.

В эпидемическом анамнезе недавняя командировка в Среднюю Азию.

**Задание:** определите тактику фельдшера;

перечислите противоэпидемические мероприятия при малярии

### **Ситуационная задача 20**

Воспитатель детского сада обратилась с жалобами на недомогание, кашель, насморк, боль в горле, высокую температуру 38 °С, больна 4-й день.

При осмотре — гиперемия зева, миндалины увеличены, отечны, пальпируется умеренное увеличение подчелюстных лимфоузлов. В легких без изменений.

Больная рассказывала, что в детском саду, где она работает в течение последних 2 недель, среди детей наблюдается заболевание, протекающее с высокой температурой, кашлем, насморком, конъюнктивитом.

**Задание:** составьте план противоэпидемических мероприятий при ОРВИ.

### **Ситуационная задача 21**

Пациентке 42 года. В анамнезе повышение АД (диагноз не уточнен), остеохондроз поясничного отдела позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей.

*Анкетирование:* жалоб нет, курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

*Объективно:* АД 130/80 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 35,2 кг/м<sup>2</sup>.

**Задание:** назовите факторы риска; определите группу здоровья; определите действия фельдшера смотрового кабинета.

### **Ситуационная задача 22**

Работница свинофермы обратилась с жалобами на общую слабость, потливость, плохой сон, температуру до 39 °С, боли в плечевом и коленном суставах, мышцах. В хозяйстве отмечались преждевременные опоросы.

**Задание:** составьте план противоэпидемических мероприятий при зоонозной инфекции (бруцеллез).

### **Ситуационная задача 23**

Охотник 42 лет был укушен лисой в область левого лучезапястного сустава при извлечении животного из капкана.

**Задание:** опишите тактику фельдшера в отношении всех трех звеньев эпидемического процесса.

#### **Ситуационная задача 24**

На прием обратился больной 43 лет с жалобами на резкую отечность правой кисти и наличие язвы. Заболел 5 дней назад. Примерно за 7-8 дней до заболевания участвовал в разделке туши забитого животного. При объективном исследовании отмечаются выраженный безболезненный отек кисти, язва, дно которой покрыто черной безболезненной корочкой. Увеличен правый подмышечный лимфоузел.

**Задание:** составьте план противоэпидемических мероприятий при сибирской язве.

#### **Ситуационная задача 25**

Больной Е. 18 лет 1 -й день болезни. Жалуется на головную боль, боль в глазных яблоках при движении глаз, сухой кашель, царапанье за грудиной. Объективно: температура 39 °С, яркое лицо, инъекция сосудов склер, пульс ритмичный 104 в минуту, удовлетворительного наполнения, АД 100/65 мм рт. ст.

**Задание:** составьте план противоэпидемических мероприятий при гриппе.

#### **Ситуационная задача 26**

Пациент С. 38 лет. Жалобы на схваткообразные боли в животе, учащенный жидкий стул со слизью (выделения скудные, частота стула 9 раз), повышение температуры, слабость. Считает себя больным в течение одного дня. За 5 дней до заболевания ел немытые фрукты, купленные на рынке. Объективно: температура 37,8 °С, ЧДД 17 в минуту, пульс 80 ударов в минуту, АД 120/80 мм рт. ст. Сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, влажные, горячие на ощупь, нормальной окраски. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот правильной формы, участвует в акте дыхания, мягкий, болезненный в левой подвздошной области. Стул неоформленный слизистый. Диурез в норме.

**Задание:** составьте план противоэпидемических мероприятий дизентерии

#### **Ситуационная задача 27**

Фельдшер скорой помощи заподозрил у больного менингококковую инфекцию.

**Задание:** опишите тактику фельдшера в отношении всех трех звеньев эпидемического процесса.

#### **Ситуационная задача 28**

Вызов на дом. Больной М. 47 лет жалуется на повышение температуры, озноб, заложенность носа. В течение 7 дней отмечает общую утомляемость организма, нарастание слабости и усиление головных болей. Неделю назад был однократный жидкий стул.

У больного наблюдаются признаки заторможенности, движения замедленны, а ответы на любые вопросы даются с трудом. Пациент бледный, несмотря на то, что термометр показывает 39 °С. Пульс 45 ударов в минуту, АД 90/60 мм рт. ст.

При обследовании наблюдается утолщение языка, который покрыт серовато-белым налетом. Отмечается отсутствие налета только на кончике языка; покраснение зева, увеличены миндалины. Живот вздут, при пальпации правой подвздошной области наблюдаются урчание и болевые ощущения.

**Задание:** поставьте предварительный диагноз и составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге брюшного тифа.

### **Ситуационная задача 29**

Вызов в семью беженцев. Больная С. 54 лет жалуется на повышение температуры тела до 39 °С, усталость, головные боли и ломоту в мышцах, бессонницу. Заболела 2 дня назад.

При осмотре: покраснение и отечность кожи лица; кожа сухая; появление геморрагий на теле после ее щипания, в складках конъюнктивы кровоизлияния. Пульс 95 ударов в минуту, АД 90/60 мм рт. ст.

**Задание:** поставьте предварительный диагноз и составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге сыпного тифа.

### **Ситуационная задача 30**

Фельдшер впервые посетил семью беженцев. В семье трое детей, младший, 3-летний ребенок, болен второй день, беспокоят повышение температуры, слабость, отсутствие аппетита, боли при глотании. История развития ребенка утеряна, со слов мамы, ребенок не привит.

При осмотре: температура тела 38,5 °С, кожа чистая, горячая на ощупь, в зеве неяркая гиперемия дужек, миндалины отечные, покрыты сероватым налетом, при попытке снять налет, кровоточат. Пульс — 130 ударов в минуту, ЧД — 30 в минуту.

**Задание:** поставьте предположительный медицинский диагноз. Смоделируйте тактику фельдшера.