**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЭКЗАМЕНУ**

1. Вызов бригады скорой помощи к ребенку 8 месяцев. 3 дня назад заболел ОРВИ, осмотрен врачом, все рекомендации мама выполняла. Вакцинирован по возрасту, в том числе против гемофильной инфекции. Утром состояние ребенка ухудшилось, температура тела поднялась до 38,40 С, стал беспокойным, при попытке кормления после нескольких глотков отказывается от груди, плачет. При осмотре: температура тела 38,60 С, ЧДД 35 в минуту, ЧСС 150 в минуту, кожа обычной окраски, в зеве умеренная гиперемия дужек, в носовых ходах скудное слизисто-гнойное отделяемое.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мальчику 2,5 лет, который заболел 2 часа назад: подъем температуры до 38,60С, головная боль, слабость, сонливость, светобоязнь, 3х кратная рвота. При осмотре ребенок в сознании, вялый, жалуется на головную боль. Температура тела 38,90С. Отмечается ригидность затылочных мышц, положительные симптомы Кернига и Брудзинского. Кожа чистая, выраженная гиперестезия кожных покровов. Мальчик привит по возрасту.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мальчику 5 лет, который заболел сегодня, когда отмечался подъем температуры до 39,10 С, жалобы на слабость, головную боль, отсутствие аппетита, плохое самочувствие, боли в горле, затруднение дыхания. При осмотре: ребенок сидит в постели с наклоном вперед, рот открыт, гиперсаливация. Температура тела 39,70С, ЧДД 41 в минуту, ЧСС 145 в минуту, сатурация 91%, кожа бледная, мышцы шеи напряжены, цианоз носогубного треугольника, дыхание шумное, выраженная инспираторная одышка, раздувание крыльев носа, втяжение эпигастрия, межреберных промежутков при вдохе.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мальчику 6 лет. 2 дня назад появились симптомы ОРВИ с подъемом температуры до 38,20 С. Вчера к вечеру на коже лица, груди и живота появилась розовая необильная сыпь, которую мать расценила как аллергическую, утром количество сыпи значительно увеличилось. При осмотре на коже лица, шеи, туловища, конечностей, волосистой части головы сыпь, состоящая из розовых пятен, папул, пузырьков с прозрачным содержимым, беспокоит зуд кожи, зев гиперемирован, налетов нет.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мальчику 6 лет, который заболел 2 дня назад, поднялась температура до 37,90С, появились головная боль, слабость, недомогание, боли в ногах, подергивания разных групп мышц, 2х кратно была рвота, однократно разжиженный стул, беспокоили умеренные периодические боли в животе. Сегодня мальчик не смог встать с постели. При осмотре жалобы на головную боль, тошноту, умеренная ригидность затылочных мышц, парез стопы слева, снижение тонуса мышц конечностей, парестезии, сухожильные рефлексы снижены, чувствительность сохранена. Ребенок не вакцинирован (отказ родителей), неделю назад в семье гостили родственники из Средней Азии.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мальчику 7 лет. Заболевание началось вчера, когда ребенок пожаловался на слабость, головную боль, боль в горле при глотании. Температура была 37,90 С. Врача не вызывали. При осмотре температура 38,50 С, от еды отказывается, только пьет. В зеве гиперемия миндалин, небных дужек, задней стенки глотки, миндалины увеличены в размере, на миндалинах с обеих сторон серо-белые блестящие налеты. При попытке снять налет шпателем осталась эрозивная слабо кровоточащая поверхность, налет плотный и в воде не растворяется. При дополнительном опросе выяснилось, что ребенок привит только против туберкулеза, полиомиелита и вирусного гепатита В.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к девочке 8 лет. Заболела 4 часа назад, появились заложенность носа и небольшой насморк, першение в горле, температура тела 37,30С. Через 3 часа появилась тошнота, рвота 6 раз, жидкий стул 4 раза - обильный, водянистый, без патологических примесей, боли в животе, преимущественно в эпигастральной и околопупочной областях. Выяснено, что в классе 1-2 дня назад были подобные случаи заболеваний.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мальчику 9 лет с жалобами на острую боль в области голени правой ноги, невозможность встать на травмированную ногу после того, как упал с дерева и ударился ногой о металлический забор. При осмотре голень левой ноги деформирована, укорочена, стопа развернута внутрь, в середине голени в области большеберцовой кости кровоподтеки, при пальпации травмированной области отмечается острая боль и определяется крепитация.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к девочке 11 лет, которая заболела вчера, беспокоили подъем температуры до 37,70С, головная боль и недомогание. Сегодня жалуется на боли при жевании и открывании рта, появилась припухлость в околоушной области с обеих сторон. В классе неделю назад заболело еще двое детей, диагнозы не известны. Девочка страдает нейродермитом, была вакцинирована против дифтерии, столбняка, туберкулеза, полиомиелита. При осмотре жалуется на сухость во рту, болезненность при жевании. Температура 38,30С, отмечается отек мягких тканей в околоушной области, тестообразной консистенции, кожа не изменена, пальпация болезненная, отмечается гиперемия и отек устья выводных протоков околоушных слюнных желез с обеих сторон, слюна прозрачная.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к девочке 12 лет, у которой в анамнезе проявления пищевой аллергии и нейродермит. Почувствовала себя плохо 30 минут назад, после того, как съела конфету, предложенную подругой. Появился отек губ, ушей, зуд кожи, жалобы на зуд кожи, затрудненное дыхание, навязчивый сухой кашель. При осмотре лицо, губы, уши отечны, глазные щели резко сужены, дыхание шумное, кашель лающий, вдох шумный, голос осипший, ЧДД 25 в минуту, сатурация 98%.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к девушке 15 лет с жалобами на плохое самочувствие, озноб, головную боль, сильную боль в горле при глотании, температуру 39,50 С, сыпь на теле. При осмотре температура 38,80,вялая, от еды отказывается, пьет воду небольшими порциями. В зеве яркая гиперемия с четкими контурами, гиперемия миндалин, небных дужек, задней стенки глотки, миндалины увеличены в размере, налетов нет, язык ярко-розовый. Подчелюстные узлы увеличены до 0,7 см, болезненны при пальпации, подвижны, эластической консистенции. На теле мелкоточечная сыпь на гиперемированном фоне, слегка возвышающаяся над поверхностью кожи, обильно покрывает лицо, грудь, живот, конечности, спину, носогубный треугольник бледный и свободен от сыпи. В локтевых сгибах кожа ярко-красного цвета.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи девушке 17 лет. Заболела 2 дня назад: подъем температуры до 38,60С, озноб, головная боль, снижение аппетита, резь в глазах при ярком свете, конъюнктивит, кашель, насморк. К врачу не обращалась. Температура держалась 2 дня 38,6-38,80С, сегодня появилась сыпь. При осмотре температура 38,20С, вялая, от еды отказывается, лицо одутловатое, в зеве гиперемия, налетов нет, из носа обильное слизисто-гнойное отделяемое, веки отечные, гнойный конъюнктивит. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. На коже тела пятнисто-папулезная ярко-розовая сыпь, местами сливающаяся, сначала появилась на лице и шее, распространялась сверху вниз.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 22 лет с жалобами на постоянною ноющую боль внизу живота, повышение температуры тела до 38,6, выделения из половых путей с неприятным запахом. Сегодня 6-е сутки после естественных родов на сроке 39 недель с безводным периодом 14 часов, беременность осложнялась бактериальным вагинозом в 3-м триместре. Выписана из роддома на 3-и сутки. При осмотре состояние средней тяжести, кожные покровы сухие, горячие на ощупь, АД 120/75 мм рт. ст., ЧСС 94 ударов в мин, температура 38,7, молочные железы без признаков воспаления, при пальпации живота определяется уплотненная болезненная матка, выделения из половых путей умеренные, гнойного характера с неприятным запахом.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 24 лет. Заболела 2 недели назад, когда появились жалобы на слабость, утомляемость, снижение аппетита. К врачу не обращалась. Неделю назад присоединились горечь во рту, плохой аппетит. Сегодня обратила внимание на пожелтение кожи и склер. При осмотре жалуется на отсутствие аппетита, тошноту, головную боль, боль в суставах. Температура тела 37,70С. Кожа чистая, желтушная, склеры и конъюнктивы глаз иктеричны. Печень +3 см из-под края реберной дуги, умеренно болезненна. Моча темного цвета. Около 4-5 месяцев назад перенесла стоматологические инвазивные манипуляции.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 25 лет, жалуется, что трудно дышать. При осмотре сидит, опираясь на край кровати руками, жалуется на одышку, заложенность носа, подобное состояние возникло 30 минут назад. При опросе выяснилось, что пациентка страдает пищевой аллергией, поллинозом. ЧСС 95 в минуту, ЧДД 27 в минуту, сатурация 92%, температура тела 36,60С, дыхание свистящее, затруднен выдох, кожа бледная, цианоз носогубного треугольника, тоня сердца ясные, ритм правильный, в легких множественные сухие свистящие хрипы.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 26 лет, заболевание началось вчера остро с подъема температуры до 38,50С, беспокоили головная боль, слабость, недомогание, озноб, боль в мышцах. Накануне вернулась с дачи, где сильно покусали комары, расчесы смазывала фенистил-гелем. Страдает инсулинозависимым сахарным диабетом. Сегодня утром на коже левого бедра появилось пятно розово-красного цвета до 6 см в диаметре, в течение дня пятно продолжало увеличиваться в размерах и становилось более ярким. При осмотре температура тела 38,60С, жалуется на плохое самочувствие, боли в области левого бедра. На бедре ярко-красное пятно 9 см в диаметре с четкими возвышающимися краями, плотное, болезненное и горячее на ощупь.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой медицинской помощи к пациенту 26 лет с жалобами на выраженную слабость, тошноту, многократную рвоту, жидкий стул 6 раз, «туман перед глазами», головокружение, сердцебиение. Вчера ел посоленную в домашних условиях рыбу. При осмотре кожные покровы бледные, сухие, температура тела 37,2 0С, зрачки D=S, расширены, реакция на свет вялая, горизонтальный крупноразмашистый нистагм, птоз правого века, живот мягкий, незначительно вздут, слабо болезненный в эпигастрии и по ходу кишечника, перистальтика вялая.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 26 лет с жалобами на боли в левой подвздошной области, усиливающиеся при движениях, выделения из половых путей. При осмотре кожа обычной окраски, температура тела 38,1 С, при пальпации живот болезненный в левой подвздошной области, там же слабоположительный симптом Щеткина-Блюмберга. При опросе выяснено, что беременностей не было, половой жизнью живет, менструальный цикл нерегулярный (25-35 дней), последняя менструация закончилась 2 дня назад.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 28 лет с беременностью 35 недель и жалобами на кровотечение из половых путей. Жалобы появились 30 минут назад, кровотечение не сопровождается болью, родовая деятельность отсутствует. При осмотре кожа бледная, влажная, температура тела 36,30С, живот мягкий, безболезненный, АД 90/50 мм рт. ст., ЧСС 110 в минуту, ЧДД 22 в минуту, из половых путей обильное кровотечение. Гинекологический анамнез: беременность вторая, первая беременность 4 года назад закончилась срочными родами путем кесарева сечения. Настоящая беременность протекала с угрозой аборта, угрозой преждевременных родов, часто наблюдались кровянистые выделения из половых путей.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мужчине 30 лет. Заболевание началось 2 дня назад с подъема температуры до 39,10С, озноба, головной боли, ломоты в суставах, боли в мышцах. К врачу не обращался. Температура продолжала повышаться, самочувствие ухудшалось, появилась резкая сухость во рту и першение в горле (ощущение «веревки в горле»). Сегодня утром появились боли в животе, рвота 5 раз, жидкий стул до 9 раз, в стуле заметил алую кровь. При осмотре вялый, температура тела 39,80С, кожа сухая, язык пурпурного цвета, губы сухие с трещинами, на слизистой полости рта многочисленные афты, десны кровоточат, зев гиперемирован. Стул черного цвета, жидкий. 2 недели назад вернулся из Судана.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мужчине 32 лет с жалобами на приступ очень сильных схваткообразных болей в поясничной области справа, которые иррадиируют по ходу мочеточника, в пах, мошонку. После приема таблетки но-шпы боли уменьшились, но через некоторое время возобновились. При осмотре пациент беспокоен, постоянно меняет положение тела, держится за поясницу, жалуется на боли, мочеиспускание учащенное и болезненное, симптом поколачивания по пояснице положительный справа, умеренная тахикардия.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мужчине 32 лет с жалобами на боли в животе справа. Состояние ухудшилось в течение суток после приема жирной пищи, появились сильные боли в животе справа, отдающие в правой плечо, тошнота, рвота. При осмотре кожные покровы обычной окраски, влажные, температура тела 38,50С, ЧСС 90 в минуту, АД 130/80 мм рт. ст., живот напряжен в правом подреберье, болезненный при пальпации, язык влажный, обложен белым налетом. Отмечаются положительные симптомы Мэрфи, Ортнера.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой медицинской помощи к женщине 33 лет, пострадавшей в ДТП около 20 минут назад. При осмотре состояние тяжелое, сопор (по шкале Глазго 9 баллов), на одежде следы рвотных масс, пульс 80 в минуту, АД 120/80 мм рт. ст., на лице, груди, туловище множественные ссадины, зрачки D=S, реакция на свет сохранена, правая носогубная складка сглажена, менингеальных симптомов нет, умеренная гипотония в мышцах рук и ног.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 34 лет, у которой в течение 5 часов отмечается жидкий, водянистый стул более 35 раз, обильная многократная рвота, пациентка вернулась из поездки из Южной Америки. При осмотре состояние крайне тяжелое, оглушена, афония, тонические судороги в икроножных мышцах, мышцах предплечий. При осмотре рвота «фонтаном», черты лица заострены, глаза запавшие, губы, слизистые сухие, язык покрыт серо-коричневым налетом, кожа холодная на ощупь, сухая, кожная складка расправляется медленно, «руки прачки», температура 35,80С, ЧДД 30 в минуту, ЧСС 128 в минуту, слабый, АД 60/30 мм рт. ст, стул бесцветный и имеет вид рисового отвара.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 35 лет с беременностью 34 недели и жалобами на сильную головную боль и ухудшения зрения в течение суток. Такое состояние возникло впервые, на учете по беременности не состоит, со слов при первых родах было высокое давление. При осмотре отеки ног и кистей рук, АД 165/90 мм рт ст, ЧСС 105 в минуту, живот соответствует сроку беременности 34 недели, сердцебиение плода ясное, 140 ударов в минуту.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мужчине 35 лет с жалобами на интенсивную боль в области середины левого плеча и онемение кисти, боль усиливается при попытке движения рукой. При падении на скользком тротуаре услышал хруст и почувствовал резкую боль. При осмотре пациент поддерживает травмированную левую руку под локоть, отмечается отёк мягких тканей в области середины плеча и укорочение левой верхней конечности. При пальпации области повреждения костный хруст, пальпация болезненна.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой медицинской помощи к мужчине 37 лет с жалобами на боль в левом плече. Обстоятельств происшедшего пациент не помнит, так как находится в алкогольном опьянении. При осмотре в области левого плеча отмечается отечность мягких тканей в надключичной области, там же в проекции ключицы отмечается патологическая подвижность, крепитация отломков, движения в плечевом суставе ограниченны.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой медицинской помощи к женщине 38 лет с жалобами на головную боль, сонливость, тошноту, слабость в правой руке. Заболела 2 дня назад, когда отмечался подъем температуры до 38,50С, озноб, боли в мышцах, головная боль, тошнота, подергивания в отдельных группах мышц, сегодня появилась слабость в руке. При осмотре в сознании, очень вялая, температура тела 39,20С, кожа чистая, умеренная ригидность затылочных мышц, небольшая асимметрия лица, нистагм, анизорефлексия, парез правой руки. При опросе выяснено, что примерно 3 недели назад в отпуске много времени проводила в лесу, собирая грибы и ягоды. Однократно обнаружила присасывание клеща, удалила самостоятельно, обработала ранку антисептиком, иммуноглобулин не вводился, не вакцинирована.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мужчине 38 лет с жалобами на очень сильную боль в животе, резкую слабость. 40 минут назад внезапно почувствовал острую, кинжальную боль в верхней половине живота, тошноту. Страдает язвенной болезнью желудка. При осмотре кожные покровы бледные, влажные, язык сухой, обложен налетом, АД 100/60 мм рт. ст., живот не участвует в акте дыхания, умеренно вздут, диффузно болезнен и напряжен при пальпации, перистальтика почти не выслушивается.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мужчине 38 лет, потерявшему сознание. Страдает инсулин-зависимым сахарным диабетом. Жаловался родственникам на слабость, сердцебиение, дрожание, парестезии кончика языка, губ, подбородка, затем потерял сознание. Последний прием пищи неизвестен. При осмотре без сознания, кожа бледная, влажная, дыхание самостоятельное, ЧДД 26 в минуту, ЧСС 108 в минуту, запах ацетона не ощущается, зрачки симметричные, на свет вяло реагируют, очаговой симптоматики нет.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 39 лет с жалобами на боли в области наружных половых органов. Неделю назад обнаружила образование на половой губе слева, которое увеличивалось в размере и стало болезненным, в течение суток боль приняла пульсирующий характер. При осмотре температура 38,3°С, в нижней трети левой большой половой губы отек и гиперемия, пальпируется плотное эластичное образование диаметром 4 см, резко болезненное, контуры четкие, симптом флюктуации положительный, паховые лимфоузлы увеличены слева до 2 см.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой медицинской помощи к мужчине 43 лет, заболевание началось остро, жалуется на интенсивную мучительную головную боль, озноб, ломоту в костях и суставах, головокружение, повышение температуры тела до 40,5 0С. Вчера вернулся из командировки в Забайкалье, где изучал заболевания диких грызунов. При осмотре: состояние тяжелое, пациент возбужден, беспокоен, жалуется на резкую интенсивную боль в грудной клетке, головную боль, одышку, влажный кашель с отделением большого количества прозрачной пенистой жидкой мокроты. В легких выслушивается небольшое количество влажных мелкопузырчатых хрипов в нижних отделах правого легкого, ЧДД 45 в минуту, тоны сердца аритмичны, ЧСС 145 ударов в минуту, АД 80/45 мм рт. ст.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой медицинской помощи к мужчине 50 лет с жалобами на слабость, головокружение, однократную рвоту цвета "кофейной гущи". В анамнезе вирусный гепатит С, цирроз печени. При осмотре состояние тяжелое, кожные покровы и склеры желтушные, на коже живота расширенная венозная сеть, следы расчесов на коже, в положении на спине притупление в боковых отделах живота, ЧСС 105 ударов в минуту, пульс слабого наполнения и напряжения, АД 80/60 мм рт. ст., печень выступает из-под края реберной дуги на 6 см, край плотный бугристый.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 53 лет с жалобами на повышение температуры тела, общую слабость, кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку. Заболела 7 дней назад, заболевание началось с насморка, боли в горле, через 5 дней присоединился влажный кашель, появилась одышка, за медицинской помощью не обращалась. В анамнезе сахарный диабет 2 типа. При осмотре кожа обычной окраски, в легких дыхание везикулярное, в нижних отделах справа выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы, там же притупление перкуторного звук, ЧДД 18 в минуту, ЧСС 94 в минуту, температура тела 38,50С, сатурация 94%.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мужчине 59 лет с жалобами на боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, челюсть, чувство нехватки воздуха, слабость, холодный пот. Жалобы появились 30 минут назад во время физической нагрузки. Страдает гипертонической болезнью 2 стадии. При осмотре кожные покровы бледные, влажные, в легких дыхание ослаблено в нижних отделах, там же влажные мелкопузырчатые рассеянные хрипы с двух сторон, притупление перкуторного звука в нижних отделах, ЧДД 27 в минуту, тоны сердца приглушены, ЧСС 115 в минуту, АД 120/70 мм рт. ст. (адаптирован к 145/80 мм рт. ст.), сатурация 92%.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 57 лет с жалобами на сильные боли в верхнем отделе живота, тошноту, двукратную рвоту. Страдает гипертонической болезнью 2 ст., боли описывает как «опоясывающие» с иррадиацией в левую ключицу, в нижний задний отдел ребер слева, связывает с погрешностью в питании (отмечали юбилей). При осмотре температура тела 36,2°С, ЧДД 16 в минуту, ЧСС 70 в минуту, АД 130/80 мм рт. ст. (адаптирована к 130/80), кожные покровы обычной окраски, чистые, язык обложен беловатым налетом. При пальпации живот напряжен в левом подреберье, эпигастральной области и болезненный в левом подреберье и эпигастральной области, симптомы Мэйо-Робсона, Щеткина-Блюмберга положительные, перистальтика снижена.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 60 лет с жалобами на головную боль пульсирующего характера в затылочной области, мелькание мушек перед глазами, тошноту, слабость. Пациентка сообщила, что страдает гипертонической болезнью в течение 10 лет, постоянно принимает эналаприл, кардиомагнил, привычные цифры АД 130/70 мм рт. ст. При осмотре АД 195/90 мм рт. ст., на ЭКГ покоя выявлены признаки гипертрофии левого желудочка.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к женщине 60 лет с жалобами на сильные боли в сердце. Страдает ИБС, гипертонической болезнью 2 ст,, препараты принимает нерегулярно. При осмотре лежит в кровати, жалуется на давящую боль за грудиной, выраженную общую слабость, холодный пот, кожа бледная, АД 110/60 мм рт. ст., ЧСС 93 в минуту, ЧДД 17 в минуту, сатурация 97%. На ЭКГ синусовая тахикардия с ЧСС 93 в минуту, элевация сегмента ST в отведениях I, aVL, V5-6.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мужчине 67 лет, который заболел остро 4 дня назад, отмечался подъем температуры до 37,80 С, слабость, ломота в мышцах, головная боль, заложенность носа, першение в горле. К врачу не обращался. Температура в течение 4 дней была субфебрильной. Сегодня вечером температура опять поднялась до 39,80 С, жалуется на озноб, сильную слабость, головную боль, боль в мышцах, сухой кашель. Зев гиперемирован, носовое дыхание затруднено. ЧСС - 113 в минуту, ЧДД - 26 в минуту, сатурация - 93% . В легких дыхание жесткое, ослаблено в нижних отделах слева, там же притупление перкуторного звука, при аускультации влажные разнокалиберные хрипы.

 **Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**

1. Вызов бригады скорой помощи к мужчине 71 года, длительно страдающему ХОБЛ. Сегодня внезапно возникли интенсивные боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся при дыхании, сухой кашель, удушье. При осмотре: отставание в дыхание левой половины грудной клетки, там же – ослабление голосового дрожания, тимпанический перкуторный звук и отсутствие дыхания.

**Задание: определите диагноз и тактику бригады скорой медицинской помощи**