**Задание для самоподготовки**

**На период с 23 по 28 марта**

**для студентов группы 2 «Ф» 2 курс специальность 31.02.01 «Лечебное дело» по МДК 02.01 «Лечение пациентов терапевтического профиля»**

По учебнику Э.В.Смолева, Е.Л.Аподиакос «Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи» Ростов-на-Дону, «Феникс», 2017 **изучить темы:**

1. Планирование лечения при атеросклерозе – стр.211-222.
2. Планирование лечения и тактика фельдшера при ИБС: стенокардии и инфаркте миокарда – стр. 222-259
3. Организация и планирование лечения при хронической сердечной недостаточности – с. 285-299
4. Планирование лечения и тактика фельдшера при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки – с.314-326
5. Планирование лечения и тактика фельдшера при хронических гастритах, раке желудка – с.304-314, 328-335.
6. Планирование лечения при хроническом холецистите, Дискинезии ЖВП, ЖКБ – с.357-374
7. Планирование лечения и тактика фельдшера при гепатитах и циррозах печени – с. 335-357
8. Планирование лечения и тактика фельдшера при хроническом панкреатите – с.380-387
9. Планирование лечения и тактика фельдшера при хронических заболеваниях кишечника (болезнь Крона, НЯК, синдром раздраженного кишечника, хронический энтерит) – 388-410

Выполнить задания:

1. Создать буклет для пациента «Диетическое питание при атеросклерозе»
2. Создать плакат форматом А3 «Профилактика стенокардии»
3. Создать буклет для пациента « Рекомендации пациентам с ХСН»
4. Создать мультимедийную презентацию «Современные методы лечения рака желудка»
5. Составить сравнительную таблицу «Лечение хронических гепатитов»
6. Создать постерный доклад «Современные подходы к лечению геликбактер-ассоциированных заболеваний желудка и 12-перстной кишки» (формат А3)
7. Составить сравнительную таблицу «Лечение хронических заболеваний кишечника.

**Решить клиническую задачу**

Пациент 20 лет, отличник учебы, после подготовки к сессии и сдачи экзаменов стал жаловаться на повышенную утомляемость, эмоциональную лабильность, склонность к запорам, чувство неполного опорожнения кишечника после дефекации, периодически боли в разных отделах живота, при осмотре сознание ясное, состояние удовлетворительное, АД 120/80 мм рт ст, ЧСС 88 в 1 мин, тоны сердца звучные, 88 в 1 мин. В легких без патологии. Язык влажный, розовый. Живот умеренно вздут, доступен глубокой пальпации, симптомов раздражения брюшины нет. Стул 1 раз в 4-5 дней, плотной консистенции. Отеков нет. Печень не увеличена. Поставьте предварительный диагноз, план обследования и лечения.