

Задания для дистанционного обучения
студентов факультета высшего сестринского
образования по теме:

**«Препараты для лечения нарушений
гемостаза и гемопоэза»**

Задания оформляются в
электронном документе, а затем
высылаются преподавателям для
проверки.

Задание 1.

**Распределите в таблице
фармакологические группы.**

Распределите в таблице **фармакологические группы** (антиагреганты – блокаторы АДФ-рецепторов P₂Y₁₂, антикоагулянты непрямого действия, фибрин-селективные тромболитики, коагулянты прямого действия, ингибиторы фибринолиза, антикоагулянты - прямые ингибиторы тромбина,) и **препараты** (алтеплаза, дабигатрана этексилат, тикагрелор, протромплекс 600, варфарин, транексамовая кислота) в соответствии с их механизмом действия

Механизм действия препарата	Фармакологическая группа	Препарат
Избирательное прямое ингибирование активности ф. Па		
Угнетение синтеза факторов II, VII, IX, X		
Активация плазминогена, фиксированного на фибрине тромба		
Блокада пуриновых рецепторов тромбоцитов		
Ингибирование плазмина		
Восполнение дефицита факторов свертывания II, VII, IX, X		

Задание 2.

В выписанных рецептах найти ошибку в рецептуре, обосновать и выписать правильный препарат.

Выписать гемостатик системного действия при геморрагическом синдроме

Rp.: Tabl. Warfarinum 0,0025

D.t.d. N.100 in caps.

D.S. Доза подбирается индивидуально под контролем МНО, начальная доза - внутрь по 1-2 таблетке (2,5- 5 мг) 1 раз в сутки, желательно в одно и то же время суток.

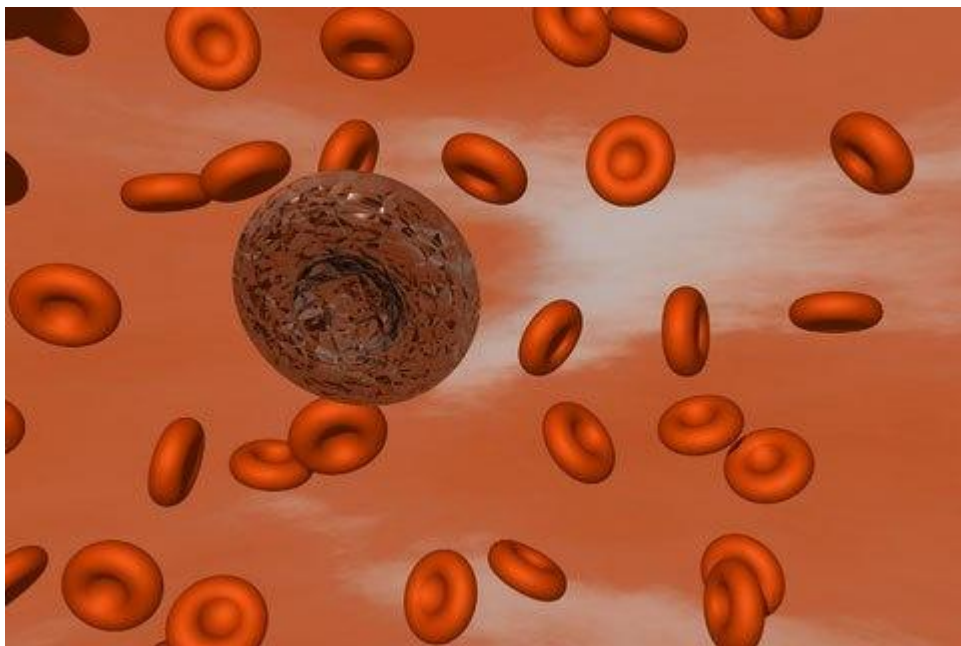


Выписать высокоселективный прямой ингибитор фактора Ха

Rp.: Sol. Enoxaparini natrii 10 000 аХа МЕ/мл - 0,4 ml

D. t. d. N.2

S. Вводить подкожно по 0,4 мл 1 раз в сутки (1 000 аХа МЕ – 10 мг).

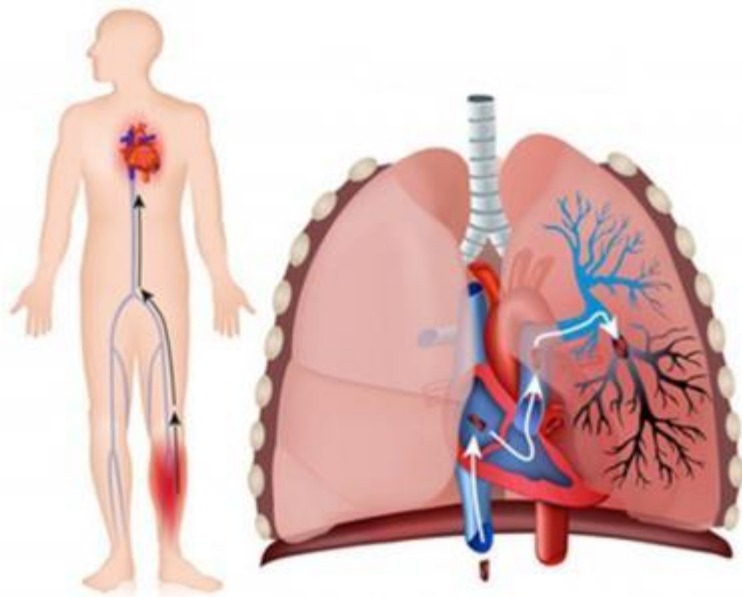


Выписать фибрин-селективный тромболитик (тканевый активатор плазминогена), для лечения массивной тромбоэмболии легочной артерии

Rp.: Pulv. Prourokinasi 2000000 ME

D.t.d. N.5

S. Вводить внутривенно 6 000 000 ME болюсно, разведя в 20 мл физиологического раствора. Затем 4 000 000 ME (содержимое 2 флаконов развести в 40 мл физиологического раствора и довести общий объем до 100 мл) в течение 1 часа.



Выписать препарат для лечения анемии при нарушении абсорбции железа в кишечнике

Rp.: Caps. Ferri fumaratis+Acidi folici N.30

D.S. Внутрь, натощак, за 30 мин до завтрака, по 1 капсуле в сутки, обильно запивая водой.



Задание 3.

Самостоятельно разобрать ситуационную клиническую задачу, объяснить симптомы и патогенез отравления, предложить меры неотложной помощи, выписать препараты для лечения пациента.

- Ребенок 2 лет съел 20 драже из домашней аптечки, приняв их за конфеты. Через час у ребенка появились боль в животе, рвота и диарея с кровью, вялость, сонливость. Спустя сутки ребенок в состоянии комы доставлен в больницу. При обследовании обнаружено: приступы клонико-тонических судорог, пульс - 140 в минуту, слабого наполнения, АД - 50/20 мм рт. ст., в крови - ацидоз, гемолиз. Поставьте диагноз, объясните симптомы и патогенез отравления, предложите меры неотложной помощи.



Задание 4.

Самостоятельно разобрать ситуационную клиническую задачу, выписать препараты для лечения пациента.

- В отделение самостоятельно пришел пациент-спортсмен. После недавней драки у него всю ночь шла кровь из носа. Раньше он не замечал таких последствий. Спортсмен испуган своим состоянием.
- После разговора с ним выяснилось, что по совету друзей «для улучшения спортивных показателей» он сам себе некоторое время назад назначил препараты «Карсил» (Расторопши пятнистой плодов экстракт), «Тромбо АСС» (Ацетилсалициловая кислота), Эутирокс (Левотироксин натрий).
- Какой из препаратов привёл к кровотечению? Какие советы вы дадите спортсмену?



Задание 5.

Самостоятельно разобрать ситуационную клиническую задачу, выписать препараты для лечения пациента.

Пациентка Л, 32 лет

Поступила в неврологическое отделение
Районной больницы города К.



Жалобы при поступлении:

- Несистемное головокружение без четкой траектории, не сопровождается тошнотой и рвотой, не зависит от положения головы в пространстве;
- Выраженную слабость, усиливающуюся при физической нагрузке;
- Одышку при физической нагрузке;
- Шум в ушах;
- Однократный эпизод потери сознания.

Из анамнеза известно, что пациентке амбулаторно неврологом был назначен препарат **Бетагистин** (Бетасерк®) 24 мг по 1 таб. 2 раза в сутки.



Вопросы

- К какой группе препаратов относится Бетагистин?
- Какой механизм действия данного препарата?

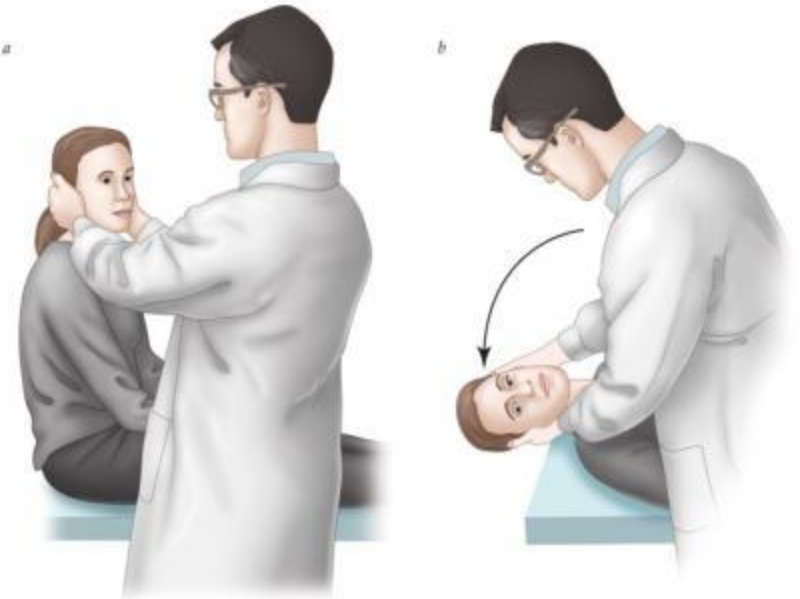
При дальнейшем расспросе пациентка сообщила, что принимала препарат в течение месяца, однако положительного эффекта в плане уменьшения головокружения не наблюдала, в связи с чем была госпитализирована в неврологическое отделение в плановом порядке.

При объективном обследовании выявлено:

- Пульс 90 уд. в мин.
- АД 100/70 мм рт.ст.
- Кожные покровы бледные, холодные на ощупь, сухие
- Ногти на руках ломкие, «слоятся»
- Волосы тонкие, ломкие, со слов «в последнее время стали сильно выпадать»

При неврологическом осмотре проведены пробы на системное головокружение:

пробы отрицательны, что говорит об отсутствии поражения периферической части вестибулярного аппарата.



Вопросы

- Какие исследования необходимо назначить пациентке с данными жалобами?
- Консультации каких специалистов могут потребоваться в данном случае?

При лабораторном исследовании выявлено:

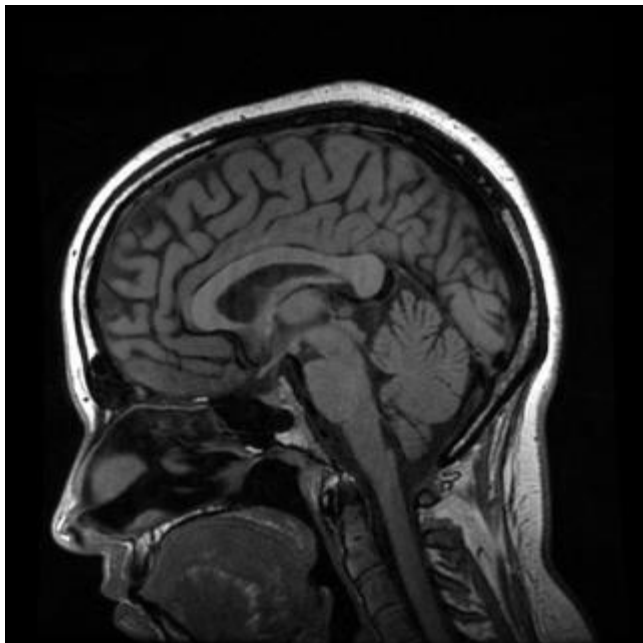
- Эритроциты ($4-5 \cdot 10^{12}/л$) - **$3,64 \cdot 10^{12}/л$**
- Гемоглобин ($120-150$ г/л) - **85** г/л;
- Цветовой показатель ($0,9-1,1$) - **0,7**;
- Средний объем эритроцита (MCV) ($80-100$ фл) - **74** фл;
- Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH) ($25-33$ пг) - **23,3** пг;
- Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC) ($330-370$ г/л) - **300** г/л;
- Распределение эритроцитов по объему (RDW) ($11,5-14,5\%$) - **16%**
- Тромбоциты ($180-320 \cdot 10^9/л$) - $190 \cdot 10^9/л$;
- Ретикулоциты ($0,2-1,4\%$) - $1,2\%$;
- Лейкоциты ($4-8 \cdot 10^9/л$) - $4,5 \cdot 10^9/л$;
- базофилы ($0-1\%$) - 0 ;
- эозинофилы ($1-2\%$) - 2% ;
- юные - 0 ;
- палочкоядерные ($3-6\%$) - 3% ;
- сегментоядерные ($51-67\%$) - 45% ;
- лимфоциты ($23-42\%$) - 46% ;
- моноциты ($4-8\%$) - 4% .
- СОЭ - **13** мм/ч.



- При лабораторном исследовании выявлено:

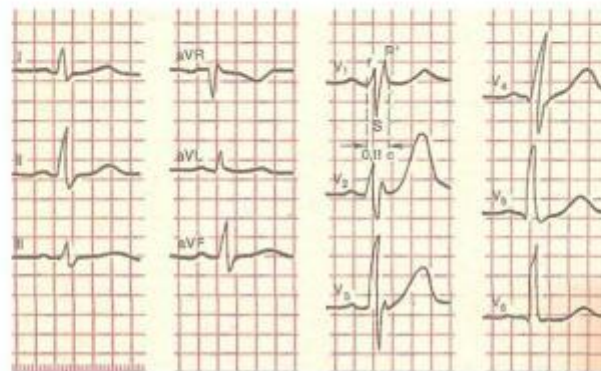
Биохимический анализ крови и общий анализ мочи:
показатели в пределах нормы;

- **ЭКГ:** ритм синусовый, ЧСС 92 уд.в мин. Неполная блокада ПНПГ.
- **МРТ ГМ:** МР-картина в пределах нормы. Отмечается незначительное расширение наружных ликворных пространств.



Неполная блокада правой ножки
пучка Гиса

В V_1-V_3 – комплекс типа rSr' ,
ширина комплекса $< 0,12$ "



● **Консультация оториноларинголога:**

проведены пробы на системное головокружение - пробы отрицательные. При осмотре наружного слухового прохода патологий барабанной перепонки не выявлено. Данных за периферическую вестибулопатию нет. Данных за поражение среднего уха нет.



Вопросы

Какой предварительный диагноз можно поставить пациентке после получения данных результатов лабораторных анализов? На основании каких показателей?

Какие дополнительные лабораторные исследования необходимо провести пациентке?



**В какой форме должна быть назначена терапия?
Назовите классификацию препаратов железа.**

Какие побочные эффекты препаратов железа вы можете назвать?



Задание 6.

Самостоятельно разобрать ситуационную клиническую задачу, выписать препараты для лечения пациента.

- Главному врачу больницы поступила жалоба от пациентки 78 лет, которая недавно проходила в этой больнице лечение по поводу тромбоэмболии лёгочной артерии.
- В жалобе пациентка сообщает, что «вы тут все жулики, дипломы купили в переходе и только думаете, как обмануть бедную пенсионерку».
- Также пациентка обещает написать подобную жалобу в Министерство Здравоохранения и Роспотребнадзор.

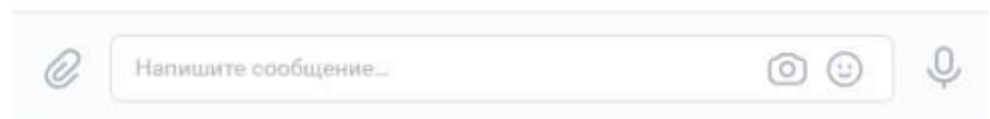
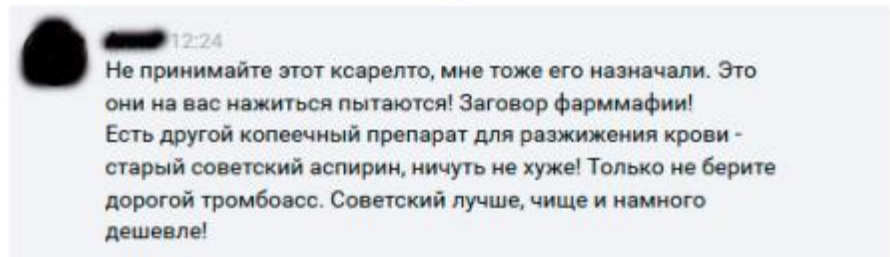


Главный врач позвонил пациентке. Выяснилось, что после хирургического вмешательства ей в больнице назначили препарат «Ксарелто» (Ривароксабан) в дозировке 15 мг.

Но по совету знакомой из соцсети пациентка решила заменить этот дорогостоящий препарат на ацетилсалициловую кислоту, потому что она «тоже разжижает кровь». Препарат принимался в дозировке 500 мг.

Также пациентка в жалобе указала, что уверена, что «ваши доктора забыли у меня в животе скальпель, когда оперировали», потому что через 3 недели после операции она стала замечать разлитую боль в области живота, слабость, повышение температуры и изменение цвета кала, которое она с помощью интернета определила как «мелена», а значит – это желудочное кровотечение «из-за того самого скальпеля».

сегодня



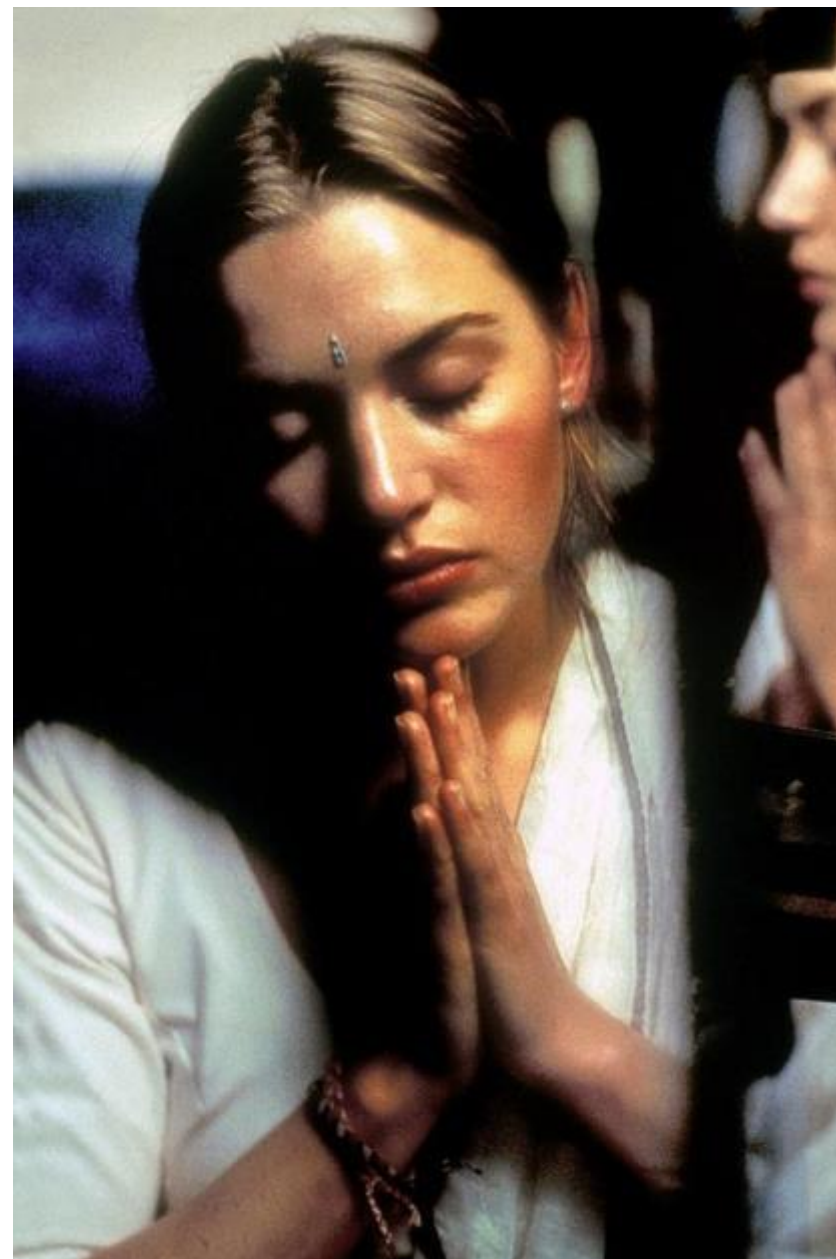
- Можно ли было производить замену ривароксабана 15 мг ацетилсалициловой кислотой 500 мг? К чему приведет подобная замена и почему? Объясните свой ответ.
- Что послужило причиной боли в животе и сопутствующих симптомов у пациентки? Каков дальнейший план действий врача? Какое лечение назначить?



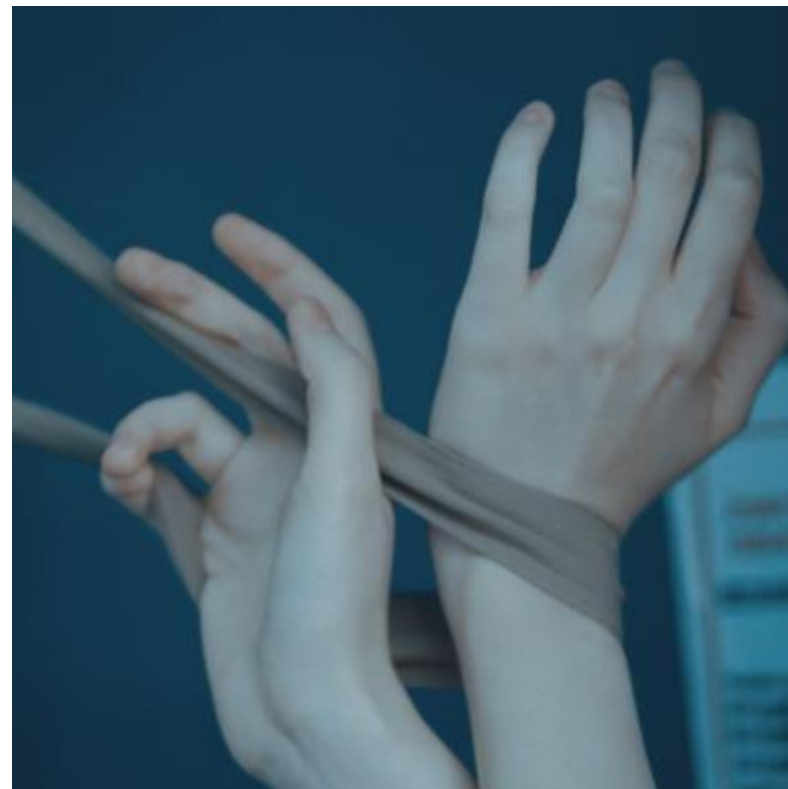
Задание 7.

Самостоятельно разобрать ситуационную клиническую задачу, выписать препараты для лечения пациента.

- В поликлинику обратилась мать студентки. По её рассказам, студентка – очень впечатлительная девушка. На новогодние каникулы она съездила в Индию и вернулась оттуда «совершенно другим человеком».
- Девушка, побывавшая в Индии и очарованная этой страной, решила жить по ее законам и обычаям.
- Она отказалась есть мясо, перешла на полное веганство, читает молитвы, жжет в квартире какие-то ароматические смеси. Даже носит национальную индийскую одежду и бинди – специальное украшение на лбу.



- Мать девушки беспокоится, что её там «подсадили на какие-то наркотики», потому что студентка стала бледной, часто жалуется на усталость, но при этом у неё отмечается повышенная ЧСС, одышка и головные боли.





- Что послужило причиной ухудшения состояния пациентки? Какой предварительный диагноз вы можете ей поставить?
- Какое лечение ей необходимо назначить?
- Какие гигиенические советы (диета, образ жизни) вы можете ей дать?
- Что такое веганство?
- Многие препараты витаминов и железа выпускаются в желатиновых капсулах. Из чего делается желатин?
- Как поступить человеку, который хочет придерживаться идей веганства, но при этом принимать препараты витаминов и микроэлементов? Какие формы выпуска препаратов ему выбрать?