

Занятие 5.

Тема: Расспрос и осмотр больных с заболеваниями органов кровообращения. Пальпация и перкуссия сердца. Аускультация сердца. Тоны и шумы сердца. Определение артериального давления и свойств периферического пульса.

I. Научно-методическое обоснование темы:

Современная клиническая кардиология достигла значительных успехов в разработке эффективных инструментальных и электрофизиологических методов и диагностического истолкования результатов исследований, получаемых посредством этих методов. В связи с этим сформировалось представление, что общее клиническое исследование больного – это устаревший раздел клинической кардиологии, имеющий ныне лишь историческое значение. Между тем, такие мысли глубоко ошибочны. Ведь законы кровообращения и закономерности различных его нарушений остаются вечными и не меняются в зависимости от новых научных открытий.

Общее клиническое исследование больного ценно именно потому, что оно позволяет посредством элементарно доступных врачу средств выявить множество симптомов, позволяющих быстро диагностировать состояние, угрожающие жизни больного. Не требуя никакого инструментального вооружения, общее клиническое исследование, является весьма серьезным этапом логического мышления врача-стоматолога при диагностике неотложных состояний, которые могут возникнуть на приеме в стоматологическом кабинете.

Подавляющее большинство заболеваний сердца сопровождается разнообразными и в различной степени выраженными изменениями со стороны звуковой симптоматики сердца, которые почти во всех случаях можно обнаружить при тщательной аускультации. Успехи инструментальной диагностики поражений сердечно-сосудистой системы, новые диагностические методики не предназначены для замены аускультации - наоборот, они лишь расширяют ее возможности. Опытный врач, владеющий тонкостями искусства аускультации сердца, гораздо более критичен в оценке результатов вспомогательных методов исследования, способен к более точному логическому объединению инструментально-диагностических данных.

II. Цели и задачи занятия:

1. Научить методике проведения расспроса больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
2. Научить методике общего осмотра крупных сосудов и области сердца.
3. Научить методике пальпации сердца.
4. Научить методике перкуссии сердца.
5. Научить аускультативать сердце, давать характеристику нормальных и патологических тонов сердца.
6. Научить определять шумы сердца, давать им характеристику.
7. Научить пальпаторному методу исследования пульса.
8. Научить определять следующие свойства пульса: ритм, частоту, напряжение, наполнение, величину и форму.
9. Научить измерению артериального давления и оценки его данных.

III. Практические знания и умения:

1. Уметь проводить опрос больных с патологией сердца и сосудов, дать им диагностическую оценку.
2. Уметь провести осмотр крупных сосудов и области сердца, оценить полученные данные.
3. Уметь пальпировать область сердца, оценить полученные данные.
4. Уметь определять относительные границы сердца, размеры поперечника сердца и сосудистого пучка, оценить полученные данные.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Назовите жалобы, наиболее характерные для заболевания сердечно-сосудистой системы.
2. Объясните причины одышки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
3. Что называется "сердечной астмой"? Какие причины приводят к ее развитию?
4. Что может привести к развитию сердечбиения?
5. Что называется перебоями в сердце? Какие причины их вызывают и какие ощущения испытывают при этом больные?
6. Дайте характеристику болей в области сердца и назовите возможные причины, вызывающие их?
7. Объясните механизм возникновения кашля при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
8. Перечислите симптомы, характерные для заболеваний сердечно-сосудистой системы, выявляемые при осмотре.
9. Опишите "лицо Корвизара", для какого состояния оно характерно?
10. Где в первую очередь выявляется цианоз при заболеваниях сердечно-сосудистой системы? Объясните механизм их возникновения.
11. Где в первую очередь появляются отеки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы? Объясните механизм их возникновения.
12. Как осуществляется контроль за колебаниями степени отеков?
13. Какие изменения можно обнаружить при осмотре сосудов? О чем они свидетельствуют?
14. Какие симптомы удастся обнаружить при пальпации области сердца и сосудов?
15. Как осуществляется определение относительной тупости сердца?
16. Как осуществляется определение абсолютной тупости сердца?

Ответьте на вопросы:

1. В каких случаях имеет место изменение границ сердечно - сосудистой тупости?
2. В каких случаях определяется смещение границ сердечно - сосудистой тупости?
3. У больного определяется симптом "кошачье мурлыканье". О чем оно свидетельствует?
4. Что называется "пляской каротид"? когда встречается данный феномен?
5. Когда определяется синдром Мюссе?
6. Больной жалуется на одышку, появляющуюся во время сна. Объясните патогенез ее развития.
7. Больной жалуется на приступы кратковременных болей за грудиной, возникающих после физической нагрузки. Объясните патогенез болей.
8. Назовите наиболее вероятную причину значительного расширения абсолютной тупости сердца: а) дилатация правого предсердия б) дилатация правого желудочка в) гипертрофия правого желудочка г) дилатация левого желудочка д) гипертрофия левого желудочка
9. Значительное расширения сердца влево и вниз наблюдается при дилатации а) правого предсердия б) правого желудочка в) левого предсердия г) левого желудочка
10. Где определяется сердечный толчок? О чем свидетельствует его появление?

Ответьте на вопросы:

1. Каковы отличия I и II тона?
2. Каковы места наилучшего выслушивания шумов сердца при митральных пороках?
3. Каковы места наилучшего выслушивания шумов сердца при аортальных пороках?
4. Какое из отверстий сердца проецируется позади левого края грудины на уровне на уровне третьего межреберного промежутка? а) левое предсердно-желудочковое отверстие б) правое предсердно-желудочковое отверстие в) отверстие аорты г) отверстие легочного ствола.
5. Опишите свойства шумов.

6. Каковы отличия функционального и органического систолического шума на верхушке?
7. У мальчика 6 лет с выраженным цианозом в 4 межреберье слева от грудины выслушивается громкий грубый систолический шум. Дайте диагностическую оценку.
8. У девушки 18 лет на верхушке выслушивается диастолический шум и трехчленная мелодия с высоким звонким дополнительным компонентом. Дайте диагностическую оценку.
9. У больного обнаруживается акцент второго тона над аортой. О чем это свидетельствует?
10. У больного обнаруживается акцент второго тона над легочной артерией. О чем это свидетельствует?
11. У больного отмечается ослабление сердечных тонов. При каких заболеваниях оно встречается?
12. Какое из следующих состояний не сопровождается усилением первого тона сердца? а) анемия б) укорочение интервала PQ на ЭКГ в) стеноз митрального отверстия г) первая степень атриовентрикулярной блокады д) тиреотоксикоз
13. Ответ: г. При атриовентрикулярной блокаде предсердный компонент первого тона отделен от остальных компонентов первого тона, что может приводить к снижению его звучности.
14. Чем отличается систолический шум изгнания от систолического шума регургитации? а) сливается с первым тоном б) возникает в последнюю треть систолы в) сопровождается третьим тоном г) возникает через небольшой интервал после первого тона и имеет ромбовидную форму на фонокардиограмме д) сопровождается добавочным тоном в систолу. Ответ: г. Особенностью систолического шума регургитации является слияние его с первым тоном сердца, звучность которого закономерно снижается. При значительной митральной регургитации обычно появляется третий тон, как проявление колебаний стенок левого желудочка вследствие поступления в его полость увеличенной массы крови из левого предсердия.
15. При каком пороке сердца встречается скорый пульс?
16. При каком пороке сердца встречается медленный пульс?
17. При каком заболевании наблюдается малый пульс?
18. При каком нарушении ритма встречается дефицит пульса?
19. Для каких заболеваний характерно повышение артериального давления?
20. В каких случаях наблюдается понижение артериального давления?
21. При каких заболеваниях встречается большое пульсовое давление?

Решите следующие задачи:

1. Громкость I и II тона на верхушке одинакова, II тон на аорте почти не слышен. Грубый систолический шум на аорте, проводится на ключицу. Как называются такие изменения I и II тона? Чем могут быть вызваны такие аускультативные данные?
2. I тон на верхушке тише II тона, грубый систолический шум на верхушке, проводится в аксиллярную область. Как назвать такое изменение I тона, его возможная причина, причина систолического шума?
3. У больного пульс твердый, I тон не изменен, II тон аорте значительно громче, чем на легочной артерии. Как называется такое изменение II тона, возможные его причины?