

Тема занятия: НАРУШЕНИЯ ЭНДОКРИННОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Цель: уметь проводить патофизиологический анализ ситуаций, связанных с расстройствами эндокринной функции поджелудочной железы.

Основные вопросы по теме занятия:

1. Типичные формы нарушений эндокринной функции поджелудочной железы – гипoinsулинизм и гиперинсулинизм.
2. Сахарный диабет: метаболические, структурные и функциональные расстройства в организме при СД.
3. Осложнения сахарного диабета
4. Патогенетические принципы терапии сахарного диабета.

Литература:

1. Патологічна фізіологія /За ред. М.Н. Зайка, Ю.В. Биця. – К.: Вища шк., 1995. – С. 270- 302.
2. Патологическая физиология /Под ред. Н.Н.Зайко, Ю.В.Биця.: 3-е изд., перераб. и доп. – К.: Логос, 1996. – С. 259-293.
3. Посібник для практичних занять з патологічної фізіології /За ред. Ю.В.Биця, Л.Я.Данилової.К.: Здоров'я, 2001. – С.69-76.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ:

№ пп	Указания к выполнению задания	Ответы студентов с дополнениями на занятиях
1.	Какие гормоны принимают участие в регуляции углеводного обмена? – а, б	
2.	На какие органы и ткани действует инсулин? – а, б, в	
3.	Назовите основные биологические эффекты инсулина? – а, б, в	
4.	Как меняется содержание глюкозы в крови при нарушении баланса между инсулином и контринсулярными гормонами? – а, б	

5.	Дайте определение понятия „сахарный диабет”?	
6.	Приведите патогенетическую классификацию сахарного диабета – <i>а, б</i>	
7.	Каковы причины развития сахарного диабета I типа? <i>а, б</i>	
8.	Каковы причины развития сахарного диабета II типа? – <i>а, б.</i>	
9.	Какие виды обмена веществ нарушаются при сахарном диабете? – <i>а, б, в, г, д, е</i>	
10.	Какие клинические признаки сахарного диабета обусловлены нарушением углеводного обмена? – <i>а, б, в, г</i>	

11.	Какие нарушения свидетельствуют о расстройствах жирового обмена при сахарном диабете? – <i>а, б, в, г, д, е.</i>	
12.	Чем проявляются нарушения белкового обмена при сахарном диабете? – <i>а, б.</i>	
13.	Какие нарушения водно – электролитного обмена характерны для сахарного диабета? – <i>а, б, в.</i>	
14.	Какие нарушения кислотно – основного состояния развиваются при сахарном диабете? – <i>а.</i>	
15.	Какие варианты коматозных состояний могут развиваться при сахарном диабете? – <i>а, б, в, г.</i>	
16.	Какие осложнения характерны для сахарного диабета? – <i>а, б, в.</i>	

ЗАДАНИЕ 1. Назовите контринсулярные гормоны и укажите основные механизмы их действия:

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____
- 5- _____

ЗАДАНИЕ 2. Какое нарушение играет роль основного звена патогенеза при диабетической коме у пациента с сахарным диабетом I типа?

ЗАДАНИЕ 3. Что является главным патогенетическим звеном гипогликемической комы?

ЗАДАНИЕ 4. Какие нарушения играют роль основных звеньев патогенеза при гиперосмолярной диабетической коме?

- 1 – _____
- 2 – _____
- 3 – _____

ЗАДАНИЕ 5. Укажите осложнения длительно протекающего сахарного диабета? .

- 1 – _____
- 2 – _____
- 3 – _____
- 4 – _____
- 5 – _____

ЗАДАНИЯ 6-7. Решить¹ клиничко-патофизиологические задачи.

Задача 1. Пациент М., 60 лет, доставлен в приемное отделение в бессознательном состоянии. При осмотре: кожные покровы сухие, тургор кожи и тонус глазных яблок понижены, дыхание поверхностное, пульс 96 в мин., АД = 70/50 мм.рт.ст.; язык сухой, периодически наблюдаются судороги конечностей и мимической мускулатуры лица. Экспресс-анализ крови: гипергликемия (600 мг%), гиперазотемия, гипернатриемия, рН – 7,32. Из опроса родственницы, сопровождавшей пациента, выяснилось, что он болен сахарным диабетом, в связи с чем принимал небольшие дозы пероральных сахаропонижающих средств. В последний месяц страдал обострением хронического холецистита и колита; нередко была рвота, понос; жаловался на постоянную жажду и выделение большого количества мочи.

1. Как называется состояние в котором пациент доставлен в больницу? Ответ обоснуйте.

2. Что послужило причиной возникновения этого состояния?

3. Почему при развитии подобных патологических состояний утрачивается сознание?

4. *Какие методы используются для выведения пациента из такого состояния?*

Задача 2. Больной 45 лет, злоупотребляющий алкоголем, в последние месяцы отмечал слабость, головокружение, жажду. Они были выражены по утрам (особенно при отсутствии завтрака). Обычно связывал слабость с употреблением алкоголя. Накануне вечером перенес психоэмоциональный стресс (напряженные семейные отношения). Утром отметил появление одышки, резкую слабость, потливость. В транспорте потерял сознание. Вызванная бригада скорой помощи при обследовании пациента обнаружила бледные кожные покровы, АД 70/45 мм.рт.ст., тахикардия (ЧСС 120 в мин.), нарушение дыхания (развилась дыхание Чейн – Стокса). Больной был госпитализирован.

1. *Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения ситуации?*

2. *Какая форма патологии углеводного обмена предположительно развилась у больного? Какова роль алкогольной интоксикации в развитии данной формы патологии и комы у пациента?*

ЗАДАНИЕ 10. Решить тесты для самоконтроля

1. Женщина 24 лет, жалуется на сухость во рту, жажду, снижение массы тела, несмотря на повышенный аппетит. При обследовании: рост 162 см, масса тела 65 кг, уровень глюкозы в крови 8,3 ммоль/л, глюкозурия. Для какого из указанных ниже состояний наиболее характерны эти симптомы?

- А. стероидный диабет
- В. несахарный диабет
- С. сахарный диабет
- Д. алиментарная глюкозурия
- Е. почечный диабет

2. Мужчина 48 лет, страдает сахарным диабетом с 6 лет, госпитализирован в бессознательном состоянии, которое наступило после повышенной физической нагрузки. Объективно: кожные покровы влажные, тонус мышц конечностей повышен, сухожильные рефлексы повышены, дыхание поверхностное, пульс 78 уд. в мин, АД 95/60 мм.рт.ст., уровень глюкозы в крови 1,88 ммоль/л. Для какого из перечисленных состояний наиболее характерны эти симптомы?

- А. кетоацидотической комы
- В. гипогликемической комы
- С. лактацидемической комы
- Д. гиперосмолярной комы
- Е. гипотонического состояния

3. Юноша 13 лет страдает сахарным диабетом 4 года, после употребления недоброкачественной пищи появились рвота и частый жидкий стул. Состояние больного быстро ухудшается, появилась жажда, возникли судороги мышц конечностей. Доставлен в стационар в бессознательном состоянии. Объективно: кожа сухая, дыхание частое, поверхностное, запах ацетона отсутствует, пульс 126 уд/мин, АД 70/40 мм.рт.ст., содержание глюкозы в крови – 48 ммоль/л, реакция мочи на ацетон отрицательная. Для какого из перечисленных состояний наиболее характерны эти симптомы?

- А. кетоацидотической комы
- В. лактацидемической комы
- С. гиперосмолярной комы
- Д. пищевой интоксикации
- Е. коллапса

4. Мужчина 42 лет давно болеет инсулинонезависимым сахарным диабетом. В последнее время появились признаки сердечной недостаточности: жалобы на быструю утомляемость, одышку при быстром движении, отеки на нижних конечностях вечером. Какой из перечисленных ниже факторов первично обуславливает поражение сердца?

- А. микроангиопатия

- В. макроангиопатия
- С. метаболические нарушения
- Д. нарушение ВЭО
- Е. ожирение

5. Мужчина 38 лет поступил в реанимационное отделение в бессознательном состоянии. Рефлексы отсутствуют. Признаки глубоких церебральных расстройств. Дегидратации нет. Сахар крови 2,3 ммоль/л. Со слов родственников давно болеет сахарным диабетом. Какая кома имеет место у больного?

- А. кетоацидотическая
- В. лактацидемическая
- С. гиперосмолярной
- Д. гипогликемическая
- Е. гипергликемическая

6. Женщина 22 лет, страдает сахарным диабетом с 10 лет, поступила в стационар с жалобами на общую слабость, жажду, тошноту, рвоту съеденной пищей. Объективно: кожа сухая, бледная, запах ацетона изо рта, дыхание Куссмауля, пульс – 130 уд/мин., АД – 95/60 мм.рт.ст., содержание глюкозы в крови – 37,7 ммоль/л. Для какого из перечисленных состояний наиболее характерны такие симптомы?

- А. гиперосмолярной комы
- В. кетоацидотической комы

С. лактатацидемической комы

Д. длительного голодания

Е. алкогольной интоксикации

7. У женщины 45 лет отсутствуют симптомы диабета, но определяется натошак повышенное содержание глюкозы в крови (7,5 ммоль/л). Какой следующий тест необходимо провести?

А. определение гликолизированного гемоглобина

В. определение ацетоновых тел в моче

С. определение толерантности к глюкозе

Д. определение остаточного азота в моче

Е. определение глюкозы крови натошак

8. У больного в коматозном состоянии чувствуется запах моченных яблок изо

рта. Содержание глюкозы в плазме крови 18 ммоль/л. Какую из ком наиболее вероятно заподозрить в данном случае?

А. гипогликемическую

В. гиперосмолярную

С. кетоацидемическую

Д. лактатацидемическую

Е. токсическую

Для заметок
