

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Новосибирский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

Кафедра факультетской терапии им. проф. Г. Д. Залесского лечебного факультета

## УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

*«Особенности течения артериальной гипертензии у пациентов геронтрического профиля»*

Работа выполнена студентом 4 курса \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_

факультета

ФИО \_\_\_\_\_

Наименование ЛПУ \_\_\_\_\_

Базовый руководитель от НГМУ \_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_

- I. Цель УИРС: проанализировать особенности течения артериальной гипертензии у пациентов гериатрического профиля.

II. Задачи исследования:

1. Проанализировать отечественную и мировую литературу по анализируемой теме
2. Провести опрос 5-ти пациентов гериатрического профиля, страдающих АГ.
3. Ознакомиться с документами, подтверждающими диагноз АГ (амбулаторная карта, выписка из стационара).
4. Провести клинический общеврачебный осмотр пациентов.
5. Предложить рекомендации пациентам (по диспансеризации, по дополнительному обследованию, по лечению, реабилитационным мероприятиям) с учетом имеющейся соматической патологии.

III. Литературный обзор изучаемой теме на основании анализа мировой и отечественной литературы (объем 4 - 5 страниц машинописного текста).

IV. Характеристика пациентов (данные анамнеза, результаты общетерапевтического врачебного осмотра и лабораторно - инструментальных обследований):

	ФИО пациента	ФИО пациента	ФИО пациента	ФИО пациента	ФИО пациента
Возраст					
Пол					

Профессия							
Стаж заболевания							
Регулярная терапия							
Результаты общетерапевтического врачебного осмотра и лабораторно - инструментальных исследований							
АД на правой руке (мм рт.ст)							
АД на левой руке (мм рт.ст)							
Пульсовое давление							
ЧСС в мин							
ЧДД в мин							
ИМТ (кг/м <sup>2</sup> )							
Отеки на ногах, лице							
Уровень гемоглобина в ОАК							
Число эритроцитов в ОАК							
СОЭ в ОАК							
Общий анализ мочи (указать патологические отклонения)							
Уровень ОХС сыворотки крови (ммоль/л)							
Уровень ХС ЛПНП сыворотки крови (ммоль/л)							
Уровень ТГ сыворотки крови (ммоль/л)							

Уровень гликемии натощак (ммоль/л)						
СКФ (рассчитать)						
Фибриноген/СРБ						
Уровень сывороточного креатинина (мкмоль/л)						
ЭКГ (интерпретация)						
Комплекс интима-медиа общей сонной артерии (мм)						
Наличие атеросклеротического поражения БЦА по данным УЗИ						
ГЛЖ по Эхо-КС						
ФВ по Эхо-КС						
Распределение признаков и симптомов						
Слабость, утомляемость						
Боли в мышцах, костях и суставах						
Невозможность выполнения обычных нагрузок						
Бессонница, сонливость						



<b>Днем</b>						
<b>из них:</b> — плохо засыпает — поверхностный сон — часто просыпается — имеется сонливость днем — просыпается не выспавшийся, разбитым - стали снится необычные яркие сны						
Заложенность в груди, проблемы с дыханием						
<b>Головные боли</b>						
<b>из них:</b> — постоянные — приступообразные						
<b>Головокружения</b>						
<b>из них:</b> — внезапное головокружение — появилась нарушения походки						
Подраивают руки						
Нарушение походки						
Шум в ушах, нарушение слуха						
<b>Нарушение зрения</b>						
<b>из них:</b> — нарушение фокусировки — снижение остроты зрения — мелькание перед						

глазами					
<b>Боль в области сердца</b>					
<b>из них:</b> — боль за грудиной в середине груди — <b>из них:</b> — нестерпимая боль — пронзает спереди назад — сопровождается холодным потом, слабостью, перебоями, одышкой — были подобные боли — боли возникли ночью — боль кратковременная, несколько минут — боль слева от грудины — из них: — боль усиливается при надавливании на болезненное место — боли появляются при движении или поворотах — боль разлитая					
<b>из них:</b> — боли постоянные — сопровождается слабостью, перебоими, потливостью — проходят после приема вагидола, корвалола					
<b>Сердцебиения, нарушения ритма</b>					
<b>Ощущение неровного ритма сердца</b>					

<b>из них:</b> – прием мочегонных препаратов – ставили диагноз заболевания щитовидной железы – приступообразный характер				
---	--	--	--	--

Примечания: 1. Для выполнения УИРС необходимо изучить истории болезни и выписные эпикризы 5 пациентов гериатрического профиля, страдающих АГ; осуществить их общеклинический врачебный осмотр. ФИО пациентов указывать по первым буквам имени, отчества, фамилии.

2. При заполнении таблицы допустимы сокращения с их расшифровкой ниже. Например, АГ – артериальная гипертензия.

3. Необходимо заполнять в таблице все графы. При отрицательном ответе указывать «Нет», если информация, касающаяся анамнеза, осмотра, результатов обследования и пр. отсутствует в медицинской документации, указывать - «не обследовался».

## V. Результаты исследования и Выводы

### **В результатах исследования отразить:**

- общую характеристику исследуемой группы пациентов (средний возраст, распределение по полу, сопутствующая патология);
- % наиболее часто встречаемых симптомов;
- % встречаемости отклонений от нормы липидов крови, глюкозы, данных ЭКГ, УЗИ сердца и сонных артерий и пр.

### **В выводах отразить:**

- какие, с Вашей точки зрения, необходимо дополнительно назначить пациентам дообследования, лечение, реабилитационные мероприятия и меры профилактики.

#### **IV. Список литературы**