**ИБС: стенокардия.**

Задача № 1

Больной 52-х лет отмечает в течение полугода появление сжимающих ощущений за грудиной при подъеме на 3-й этаж, быстрой ходьбе. В покое – облегчение. Из анамнеза жизни: неоднократно беспокоили боли и опухание плюснефалангового сустава 1 пальца левой стопы. Последний год отмечены боли в икроножных мышцах при быстрой ходьбе с облегчением в покое. Курит 30 лет. Отец умер от ИМ в 56 лет.

Вопросы:

1. Предположительный развёрнутый диагноз и его обоснование.
2. Инструментальное обследование для уточнения основного диагноза и сопутствующих заболеваний.
3. Необходимые лабораторные исследования.
4. Оптимальная терапия основного заболевания с учётом сопутствующей патологии.

Задача № 2

У больного 52-х лет в течение 15 лет отмечены повышенные цифры АД (максимально до 170/100 мм.рт.ст.), в течение 8 лет – загрудинные боли.Три года назад выявлен сахарный диабет II типа. За последний год – перемежающая хромота. В течение последних 2-х месяцев приступы загрудинных болей появляются при прохождении расстояния в 400-500 м, а также подъеме на первый этаж. В последнее время боли стали беспокоить больного при выходе на мороз.Объективно: АД 160/100 мм.рт.ст. Биохимический анализ крови: креатинин - 120 ммоль/л., холестерин – 8,3 ммоль/л.; уровень гликемии – 9,1 ммоль/л.

Вопросы:

1. Развёрнутый клинический диагноз и его обоснование.
2. Укажите дополнительные показатели липидного обмена.
3. Оптимальная терапия.
4. Препараты, применение которых больному противопоказано.

Задача №3

Больной 52-х лет в течение последнего года страдает загрудинными болями продолжительностью до 15-20 минут при ходьбе на расстояние более 100 м. Регулярно принимает нитраты (кардикет-ретард до 80 мг/сутки). За последнюю неделю количество приступов участилось, снизилась толерантность к физическим нагрузкам (иногда возникают и в покое), отмечена неэффективность обычной терапии. Анамнез жизни: курит в течение 30 лет до 1 пачки в сутки, страдает гипотиреозом.

Вопросы:

1. Предположительный клинический диагноз и его обоснование.
2. Опишите ЭКГ больного в момент приступа.
3. Необходимые методы обследования для определения прогноза и тактики дальнейшего лечения.
4. Возможные исходы, тактика лечения, современные методы лечения основного заболевания.

Задача № 4

У больного 52-х лет, гипертоника, 10 дней назад впервые во время ходьбы появилось ощущение сжатия за грудиной с иррадиацией в левый плечевой сустав; продолжительность приступа до 10 минут. При остановке движения, в покое больной чувствует себя комфортно. Из анамнеза жизни: известно, что больной курит 30 сигарет в сутки, злоупотребляет алкоголем, предпочитает мясную и жирную пищу. Отец умер в возрасте 60 лет от инфаркта миокарда. Объективно: повышенного питания, перкуторно над легкими коробочный звук. Аускультативно: жесткое дыхание, свистящие сухие хрипы. Перкуторно: расширение границ сердца влево, тоны сердца приглушены, ритмичны, акцент II тона во II-ой точке аускультации, систолический шум на верхушке. АД 160/100 мм.рт.ст.

Вопросы:

1. Развёрнутый предположительный диагноз, обоснование.
2. Факторы риска основного заболевания.
3. Какие методы обследования необходимы для подтверждения диагноза?

Лечебная тактика.