

Ситуаційні завдання для підготовки до практичного заняття

Ситуаційне завдання 1 Хворому З. встановлений діагноз: Неспецифічний виразковий коліт з переважним ураженням прямої кишки (проктит), легкої тяжкості, помірної активності. Вкажіть який препарат похідних аміносаліцилової кислоти слід рекомендувати хворому як препарат вибору для початкової фармакотерапії..

Ситуаційне завдання 2 Хворій К. встановлений діагноз Неспецифічний виразковий коліт з переважним ураженням прямої кишки (проктит), середньої тяжкості, помірної активності. Вкажіть які препарати слід рекомендувати хворій для початкової фармакотерапії для місцевого застосування.

Ситуаційне завдання 3 Хворій Ж. встановлений діагноз: Неспецифічний виразковий коліт з переважним ураженням лівих відділів товстої кишки, активний, помірного перебігу. Вкажіть яку комбіновану фармакотерапію слід рекомендувати хворій для посилення ефективності лікування.

Ситуаційне завдання 4 Хворій Ю. встановлений діагноз: Неспецифічний виразковий коліт з переважним ураженням лівих відділів товстої кишки, активний, помірного перебігу. Хворій проводилося лікування месалазином місцево та всередину, але відсутня позитивна динаміка. Вкажіть яку фармакотерапію слід рекомендувати додати хворій для індукції ремісії.

Ситуаційне завдання 5 Хворій А. встановлений діагноз: Неспецифічний виразковий коліт з переважним ураженням лівих відділів товстої кишки, активний, помірного перебігу. Хворій проводиться лікування месалазином місцево та всередину, а також преднізолоном всередину, але симптоми погіршуються. Вкажіть який імуносупресивний засіб слід рекомендувати додати до фармакотерапії хворій для індукції ремісії.

Ситуаційне завдання 6 Хворій В. встановлений діагноз: Неспецифічний виразковий коліт стійкий до лікування в/в кортикостероїдами. Хворій проводиться лікування месалазином місцево та всередину, преднізолоном, але симптоми погіршуються. Циклоспорин хворий не переносить. Вкажіть яку фармакотерапію слід рекомендувати додати хворій для індукції ремісії з інгібіторів фактору некрозу пухлин α (ФНП- α).

Ситуаційне завдання 7 У хворого, 45 років, встановлено діагноз: Хронічний гастрит з секреторною недостатністю, в стадії загострення. Порекомендуйте хворому препарати для стимуляції шлункової секреції.

Ситуаційне завдання 8. У хворого, 45 років, встановлено діагноз: Неатрофічний *Helicobacter pylori* асоційований антральний хронічний гастрит помірної активності, в стадії загострення. Порекомендуйте хворому антисекреторні препарати із групи блокаторів H_2 -рецепторів гістаміну.

Ситуаційне завдання 9. У хворого, 45 років, якому встановлено діагноз: Неатрофічний *Helicobacter pylori* асоційований антральний хронічний гастрит помірної активності в стадії загострення, відмічається нудота, іноді блювота. Порекомендуйте хворому препарати для усунення дискінетичних порушень.

Ситуаційне завдання 10. Хворому, 45 років, було встановлено діагноз: Неатрофічний *Helicobacter pylori* асоційований антральний хронічний гастрит помірної активності в стадії загострення. Хворий протягом двох тижнів отримує ерадикаційну потрійну терапію. Після порушення дієти з'явилася печія в епігастральній області, кисла відрижка. Порекомендуйте хворому антацидні препарати для усунення порушень, що виникли..

Ситуаційне завдання 11. У хворого, 45 років, встановлено діагноз: Неатрофічний *Helicobacter pylori* асоційований антральний хронічний гастрит помірної активності, в стадії загострення. Порекомендуйте хворому потрійну терапію для ерадикації *Helicobacter pylori*.

Ситуаційне завдання 12. У хворого, 45 років, якому встановлено діагноз: Неатрофічний *Helicobacter pylori* асоційований антральний хронічний гастрит помірної активності в стадії загострення, відмічається виражений біль в епігастральній області. Порекомендуйте хворому препарати для усунення спазму та больового синдрому.

Ситуаційне завдання 13. Хвора 32 р. скаржиться на біль в животі та вздуття, діарею, які з'являються при стресовій ситуації та супроводжуються головним болем, стомлюваністю. Після обстеження був встановлений діагноз: синдром подразненого кишечника із діареєю. Порекомендуйте хворій препарати для купірування діареї.

Ситуаційне завдання 14. Хвора 32 р. скаржиться на діарею, імперативні позиви на дефекацію, метеоризм, які розвиваються частіше ранком, після сніданку, під час емоційної напруги. Після обстеження був встановлений діагноз: синдром подразненого кишечника із діареєю. Дисбіоз кишечника. Порекомендуйте хворій пробіотики для корекції дисбіоза кишечника.

Ситуаційне завдання 15. Хворий 38 р. скаржиться на біль в животі та вздуття, затримка дефекації до 1-2 разів на тиждень. Після обстеження був встановлений діагноз: синдром подразненого кишечника із закрепом. Порекомендуйте хворому проносні препарати для фармакотерапії закрепу.

Ситуаційне завдання 16. Хворий 38 р. скаржиться на тупий біль в животі, який підсилюється після їжі, при стресовій ситуації, перед дефекацією. Після обстеження був встановлений діагноз: синдром подразненого кишечника із змішаним синдромом. Порекомендуйте хворому препарати для фармакотерапії болю в животі.

Ситуаційне завдання 17. Хвора 45 р. скаржиться на тупий, розпираючий біль в животі, який супроводжується здуттям, підсилюється після їжі, при стресовій ситуації. Після обстеження був встановлений діагноз: синдром подразненого

кишечника із змішаним синдромом. Порекомендуйте хворій препарати для фармакотерапії болю метеоризму.

Ситуаційне завдання 18. Хворому 48 р. був встановлений діагноз: синдром подразненого кишечника із змішаним синдромом. Порекомендуйте хворому препарати для фармакотерапії неврологічних порушень.

Ситуаційне завдання 19. У хворого, 28 років, під час перебування у відрядженні з'явився біль в животі та виникла діарея до 7 разів на добу. Порекомендуйте хворому препарат, який інгібує перистальтику кишечника.

Ситуаційне завдання 20. У хворого, 28 років, під час перебування у відрядженні з'явився біль в животі та виникла діарея до 7 разів на добу. Порекомендуйте хворому для попередження зневоднення сольові розчини для оральної регідратації.

Ситуаційне завдання 21. У хворого, 28 років, під час перебування у відрядженні з'явився біль в животі та виникла діарея до 7 разів на добу. Протягом наступних 24 год. стан хворого погіршується: температура тіла підвищилася до 38,3°C, нарастають симптоми інтоксикації, діарея з домішками слизу. Порекомендуйте хворому антибактеріальні засоби.