

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		044-67
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша ашық сабақ		7 беттің 1беті

Ашық сабақ

1. **Мамандығы:** 09130200 «Акушерлік іс»
2. **Біліктілігі:** 4S09130201 «Акушер»
3. **Тобы:** С-АҚ- 11-01-22 Б
4. **Курс** – 3
5. **Оқу семестрі** - 4
6. **Кафедра:** «Клиникалық пәндер»
7. **Өткізу күні:** 27.10.2023ж
8. **Өткізу уақыты:** 15:00 – 16:00
9. **Сабақты өткізген:** оқытушы Тіленіш Ж.У.
10. **Іс – шара:** ашық сабақ
11. **Пән:** «Ішкі аурулар пропедевтикасы»
12. **Сабақтың тақырыбы:** «Жедел және созылмалы пиелонефрит. Цистит.»
13. **Сабақтың мақсаты:** студентерге науқастарды қабылдаудағы медбике қызметі мен рөлін, пиелонефрит, цистит ұғымын этиологиясын, клиникасын, түрлерін, емдеу әдістері мен асқынулары жайында түсіндіру.
14. **Сабаққа қатысқандар:**
 Кафедра меңгерушісі: Махмут А.Ә.
 Директордың оқу әдістемелік бөлімінің төрайымы: Мамбеталиева Г.О
 Кафедра оқытушысы: Сламхан.А.Ғ
 Кафедра оқытушысы: Имаш Н.Б.
 Кафедра оқытушысы: Елібай Ж.О.
 Кафедра оқытушысы: Ералиева М.Е.
 Кафедра оқытушысы: Култаева А.Ә.
 Кафедра оқытушысы: Макамшиков Э.Т.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы	044-67
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша ашық сабақ	7 беттің 2беті

1. Оқушы білуі және істей білуі керек:

- Жедел және созылмалы пиелонефрит туралы түсінік;
- Жедел және созылмалы пиелонефрит этиологиясын, клиникасын, зерттеу әдістерін, емін.

2. Өз бетінше дайындалуға арналған сұрақтар :

- 1) Жедел және созылмалы пиелонефрит дегеніміз не?
- 2) Пиелонефриттің этиологиясы, клиникасы патогенезі?
- 3) Пиелонефрит және цистит кезінде зерттеу әдістері?
- 4) Емі, профилактикасы?
- 5) Дифференциалды диагностиканы қай аурумен жасаймыз?

2. Білім берудің, оқытудың әдістері: Кіші топпен жұмыс.

3. Сабақтың тақырыбы: Жедел және созылмалы пиелонефрит. Цистит

4. Сабақтың мақсаты: студенттерге науқастарды қабылдаудағы медбике қызметі мен ролін, артериялық гипертензия ұғымын этиологиясын, клиникасын, түрлерін, емдеу әдістері мен асқинулары жайында түсіндіру.

5. Сабақтың жоспары:

I-бөлім

1. Ашық сабақ тақырыбы мен мақсаты.
2. «Жедел және созылмалы пиелонефрит» тақырыбына презентация.
3. Ашық сабақ студенттердің клиникалық көрініс «Дәрігер мен науқас» қойылымымен басталды.



II-бөлім

4. «Сәйкес жауапты таңда» ойыны.
 5. Сұрақ-жауап айдары.
 6. Дифференциалды диагностика бойынша екі топқа бөлініп, 1 мин жауап жазу арқылы жарысты.
 7. Шарларды жару арқылы сұрақтарға жауап беру.
 8. Қорытындылау.
- Сабақ барысының өтілуіне байланысты баға қойылады.

7.Нәтижесі мен маңыздылығы: сабақ жоспар бойынша және силлабуста көрсетілген өткізу түріне (шағын топпен жұмыс) сәйкес өтті. Шағын топтарда жауапты сұрақтар мен ойын есептерге жауап берді. Жедел және созылмалы пиелонефрит туралы толықтай түсінді. Науқастарға пальпация, ұрғылау симптомын анықтауды үйренді.

1. Пиелонефрит – инфекциядан туындаған бүйректің (бір бүйректің) қабынбалы ауруы, патологиялық процесс басым жағдайда интерстициалды тінде орналасады және тостақша-түбек жүйесінің міндетті зақымдануы.



ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»	044-67 7 беттің 4беті
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша ашық сабақ		

Жіктемесі

1. Орналасуы бойынша: біржақтылық және екіжақтылық.
2. Бүйректік интактілігі бойынша: біріншілік және екіншілік.
3. Бүйрек функциясының жағдайы бойынша – бүйректік созылмалы ауруының халықаралық жіктемесі
 - I стадия, ШФЖ (шумақтық филтация жылдамдығы) – ≥ 90 мл/мин;
 - II стадия, ШФЖ – 89-60 мл/мин;
 - III стадия, ШФЖ – 59-30 мл/мин;
 - IV стадия, ШФЖ – 29-15 мл/мин;
 - V стадия, ШФЖ – 15 мл/мин аз (ТХПН).

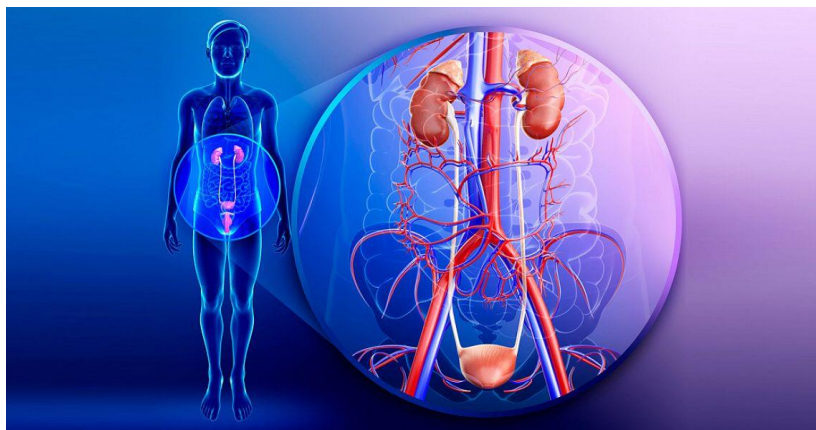
Диагностика критерилері

Шағымдар мен анамнез:

- температураның жоғарылауы;
- белдің ауыруы;
- дизурия;
- макрогематурия эпизодтары;
- полиурия;
- әлсіздік;
- шаршау.

Физикалық тексеру:

- бүйрек орналған ауданды сипалағанда ауыру;
- артериалдық гипертония.



Инструменталдық зерттеулер:

- бүйректі УДЗ: зәрді іркілу белгілері, туа біткен даму аномалиясы;
- цистография - қуық-зәрағарлық рефлюкс немесе антирефлюкстік операциядан кейінгі жағдай;
- нефросцинтиграфия – бүйрек паренхимасының зақымдалу ошақтары;
- диагноз түсініксіз болғанда - бүйректің диагностикалық пункциялы биопсиясы.

Ем мақсаты:

- бүйрек тіндеріндегі қабынбалық процесстерді жою немесе азайту (антибактериалды

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы	044-67
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша ашық сабақ	7 беттің 5беті

терапия);

- симптоматикалық терапия – артериалды гипертензия, гомеостаз бұзылыстары, анемияны түзету;
- диурездік, нефропротективті терапия.

Дәрі-дәрмексіз ем: №5 диета, тағам рационынан ащы тамақты, көп қайнаған сорпаларды, түрлі дәмдеуіштерді, қою кофені алып тастау, қорғанышты режим.

Дәрі-дәрмекті ем

Дезинтоксикациялы терапия:

- көп мөлшерде сұйықтық;
- глюкозаның 5-10% NaCl 0.45% ерітіндісі түріндегі парентералды инфузиялық терапия тек қана диспепсия кезінде көрсетілген (жүрек айну, құсу, диарея).

Антибактериалды терапия

Микробқа қарсы заттарды, олардың микрофлорасына сезімталдылықтың қатаң ерте және ұзақ уақыт тағайындау, негізгі принцип болып табылады. Ерте және ұзақ уақыт бойы микробқа қарсы заттарды тағайындау, негізгі принцип болып табылады. Мұнан басқа, мүмкіндігінше зәрдің қалыпты пассажына кедергілерді жою.

«Сәйкес жауапты таңда» ойыны.

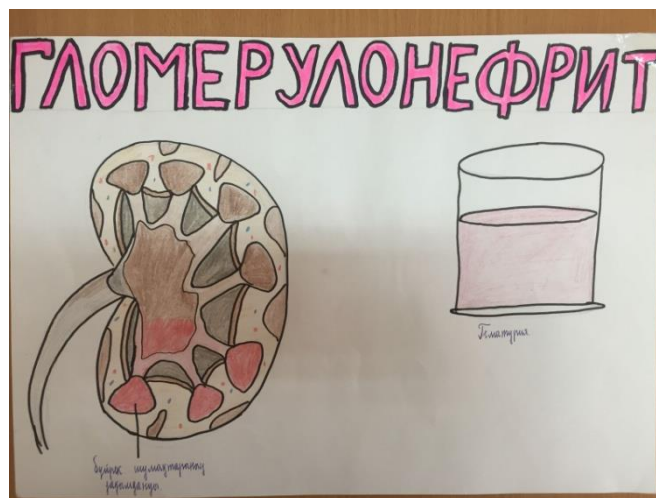
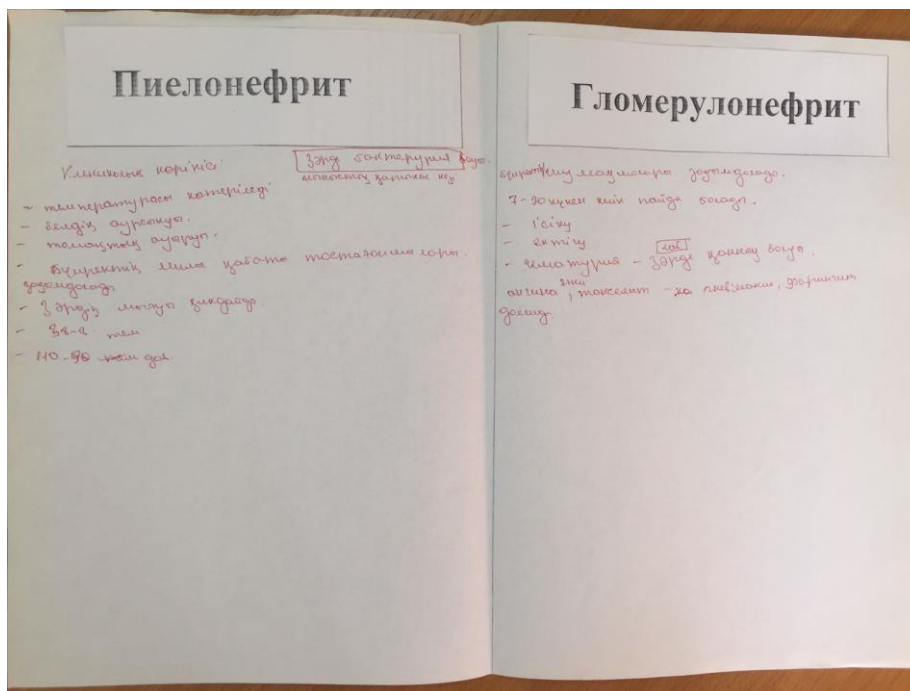
3 студент Жедел пиелонефрит, Созылмалы пиелонефрит және цистит деген варианттарды бөліп алды. Және оларға 15 сұрақ қойылды. Кімнің диагнозына сәйкес келсе, сол студент қолындағы қағазды көтеруі тиіс.



Сұрақ-жауап айдары.



Дифференциалды диагностика бойынша екі топқа бөлініп, 1 мин жауап жазу арқылы жарысты.



Қорытынды.

Қортындылай келе жедел және созылмалы пиелонефриттің клиникасын, этиологиясын, шағымдарын, емін, жедел пиелонефриттің ұстамалы ауру сезімі кезінде алғашқы медициналық көмекті толықтай түсінді.

8. Қолданылатын әдебиеттер:

Негізгі:

1. Қалимұрзина, Б. С. Ішкі аурулар. Т. 1. : оқулық. - Алматы : Эверо, 2010. - 540 бет
2. Қалимұрзина, Б. С. Ішкі аурулар. Т. 2. : оқулық. - Алматы : Эверо, 2010. - 504 бет
3. Қалимұрзина Б. С. Ішкі аурулар. 2 томдық. 1-том: оқулық. – А., 2007.

Қосымша

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
«Клиникалық пәндер» кафедрасы		044-67
«Ішкі аурулар пропедевтикасы» пәні бойынша ашық сабақ		7 беттің 8беті

4. Алпысова, А. Р. Неотложные состояния в практике врача скорой помощи: учебно-методическое пособие / А. Р. Алпысова. - Караганда : АҚНҰР, 2016. - 176 с. -
5. Круглов, В. Скорая доврачебная помощь : монография / В. Круглов. - Ростов н/Д : Феникс ; СПб. : ООО Изд-во "Северо-Запад", 2008. - 352 с. - (Попул. медицина).
6. Ішкі аурулар бойынша объективтендірілген құрамдастырылған клиникалық емтихан: оқу-әдістемелік құрал = Объективный структурированный клинический экзамен по внутренним болезням : учебно методическое пособие / М. Оспанов атындағы БҚММУ ; құрас. Қ. Ж. Ахметов - М. : "Литterra", 2016. - 368 б
7. Сырқатнама оқу-әдістемелік құрал. - Қарағанды : ЖК "Ақнұр", 2015. - 80 с

Электронды ресурстар.

1. <https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B0%D1%80%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D0%B4%D1%8B%D2%9B-%D0%B3%D0%B8%D0%BF%D0%B5%D1%80%D1%82%D0%B5%D0%BD%D0%B7%D0%B8%D1%8F/12849>
2. <https://www.studentlibrary.ru/kk/book/ISBN9785970432891.html>