

Зміст

Додаток №2. Завдання українською мовою	2
Додаток №3. Завдання російською мовою.....	32
Додаток №4. Завдання англійською мовою.	64

Додаток №2. Завдання українською мовою

Сценарій 1

Повний текст завдання.

Хвора Н., 54 роки, вступила в клініку з головними болями, головокружінням, порушенням зору, сонливістю. Гіпертонічною хворобою (ГХ) страждає з 48 років після початку менопаузи, з максимальними цифрами АТ=180/100 мм рт.ст. З цього часу відзначається прибавка ваги на 25 кг.

Постійного лікування не отримує.

В анамнезі - мати хворої, 74 роки, страждає на ІХС, ГХ, цукровий діабет II типу.

Брат помер у віці 50 років від гострого порушення мозкового кровообігу.

Завдання для студента:

1. Уточніть скарги хворої, проведіть їх деталізацію.
2. Зберіть анамнез захворювання, уточнивши всі особливості його перебігу.
3. Розпитайте анамнез життя, звертаючи особливу увагу на фактори ризику основного захворювання.

Алгоритм дій студента.

Еталони питань студента	Еталон відповідей стандартизованого пацієнта
Добридень! Мене звуть Іван Іванович. Як вас звати?	Здрастуйте. Марія Іванівна
Я лікар. Я буду Вас обстежувати. Ви не заперечуєте?	А що Ви будете робити?
Я опитаю Вас, щоб правильно встановити попередній діагноз, скласти план обстеження і в подальшому призначити Вам ефективне лікування	Так звісно. Я згодна.
Скільки вам років?	54 роки
Ким ви працюєте?	Швачка в приватному швейному цеху
Який тривалості у Вас робочий день?	8-10 годин
Що вас турбує?	У останній рік у мене дуже порушився сон. Вночі сплю погано, а вдень з'являється неймовірна сонливість. Мій чоловік страждає від безсоння і він помітив, що я погано сплю. Це дуже лякає і я звернулася до Вас.
Це все, що Вас турбує, чи є ще якісь скарги?	У мене сильні головні болі, останнім часом - все частіше и частіше. Майже кожен день паморочиться в голові. Дуже погіршився зір, мурашки літають перед очима, часто "темніє в очах". І за останні кілька років я поправилась на 25 кг.
Дозвольте, я уточню: основні Ваші скарги - це головні болі і запаморочення. Плюс ще їм супроводжують порушення сну з частими тривалими зупинками дихання, порушення зору і сонливість? Супутня скарга це набір маси тіла?	Так.
Скажіть будь ласка, Ви періодично вимірюєте собі артеріальний тиск?	Так
Які зазвичай визначаються цифри?	Від 150-160 / 80-85
А яку максимальну тиск Ви у себе реєстрували?	180/100 мм рт ст
Як давно у Вас підвищується артеріальний тиск?	З 48 років, коли почався клімакс

Ви зверталися до когось за допомогою з приводу підвищеного тиску?	Ні.
Ви приймаєте якісь препарати від артеріального тиску?	Коли тиск підвищувався вище 150, то сусідка давала мені корвалол або каптопрес. Коли болить голова, прийомів спазмалгон.
Тобто, постійного лікування Ви не одержуєте?	Ні. Я до Вас за цього и прийшла.
А як часто у Вас підвищується тиск?	Воно майже завжди вище 140/80. Пару раз в тиждень підскакує до 170-180 / 90-100
Як Ви відчуваєте підвищення тиску?	Появляється запаморочення и головний біль
Ви палите?	Ні.
Ви любите солону їжу, соління різні, оселедець?	Так, я люблю смачно поїсти.
Ваша робота змушує Вас цілий день сидіти. А гуляти Ви любите або спортом якимось займатися?	Я так втомлююся на роботі, що приходжу додому, готую вечерю и лягаю. На спорт и прогулянки у мене сил не залишається.
А хтось із Ваших родичів страждав підвищеним тиском або іншими захворюваннями серцево-судинної системи?	Так. У мене майже всі від цього страждають. У мами ІХС, ГХ. Їй зараз 74 роки. Брат помер у 50 років від інсульту - йшов по вулиці, впав и помер.
А цукор в крові Ви коли-небудь у себе перевіряли?	Ні
А захворювання нирок у Вас коли-небудь були?	Ні
Скажіть, а алергія у Вас була коли-небудь на ліки, пил, пилок рослин або на продукти?	Немає.
Добре. Мені все зрозуміло. Ви страждаєте на гіпертонічну хворобу, яка і викликає у Вас головні болі, запаморочення, зниження зору і порушення сну.	

Сценарій 2

Текст сценарію для стандартизованого пацієнта:

Хворий Н., 54 роки, скаржиться на напади стискаючого болю за грудиною (3-5 разів на день) без іррадіації, що виникають при ходьбі більше 250 м і проходять в спокої.

Напади стискаючого болю за грудиною при значних навантаженнях (швидкій ходьбі на відстані більше 3 км) стали турбувати близько 5-ти років тому, самостійно проходили у спокої через 5-10 хвилин.

Не обстежувався, не лікувався. 2 місяці тому додатково почали турбувати нечасті перебої в області серця.

Пацієнт госпіталізований з черговим больовим приступом.

Курить 10 цигарок в день протягом 28 років.

Батько хворого помер від інфаркту міокарда у віці 47 років.

Завдання:

1. Уточніть скарги хворого, проведіть їх деталізацію.
2. Зберіть анамнез захворювання, уточнивши всі особливості його перебігу.
3. З'ясуйте анамнез життя, звертаючи особливу увагу на фактори ризику основного захворювання.

Алгоритм дій студента.

Еталони питань студента	Еталони відповідей стандартизованого пацієнта
Добридень! Мене звуть Іван Іванович. Як вас звати?	Добрий день. Микола Петрович
Я лікар. Я буду Вас обстежувати. Ви не заперечуєте?	А що Ви будете робити?
Я опитаю Вас, щоб правильно встановити попередній діагноз, скласти план обстеження і в подальшому призначити Вам ефективне лікування	Так звісно. Я згоден.
Скільки вам років?	54 роки
Ким ви працюєте?	Охоронець автомобільної стоянки
Який тривалості у Вас робочий день?	8-10 годин
Що вас турбує?	Болі в області серця
Де саме виникає біль?	За грудиною
Біль кудись іррадіює?	Ні
Якого характеру ця біль?	Біль стискаючого характеру.
Як часто виникає цей біль, що його провокує, що сприяє припиненню болю?	Біль виникає 3-5 раз в день, при ходьбі більше 250 м, проходить в спокої
Це все, що Вас турбує, чи є ще якісь скарги?	Так, ще в останні 2 місяці мене турбують нечасті перебої в роботі серця.
Дозвольте, я уточню: основні Ваші скарги - це напади стискаючого болю за грудиною (3-5 разів на день) без іррадіації, що виникають при ходьбі більше 250 м і проходять в спокої. Плюс ще їм супроводжують нечасті перебої в області серця?	Так
Як давно у Вас з'явилися вищевказані скарги?	Близько 5-ти років тому
Як захворювання проявлялось спочатку?	Напади стискаючого болю за грудиною спочатку виникали при значних навантаженнях (швидкій ходьбі на відстані більше 3 км) і самотійно проходили у спокої через 5-10 хвилин.
Ви зверталися за мед. допомогою за ці 5 років, обстежувалися чи, лікувалися, чи приймаєте будь-які препарати?	Ні.

Ви палите?	Так.
Як давно і скільки цигарок в день?	10 цигарок в день протягом 28 років.
Ваша робота змушує Вас цілий день сидіти. А гуляти Ви любите або спортом якимось займатися?	Ні, я не гуляю, спортом не займаюся.
А хтось із Ваших родичів страждав на захворювання серцево-судинної системи?	Так. Мій батько помер від інфаркту міокарда у віці 47 років.
Чим ще Ви хворіли?	Нічим.
Скажіть, а алергія у Вас була коли-небудь на ліки, пил, пилок рослин або на продукти?	Ні, ніколи не відмічав.
Добре. Характер Ваших скарг наштовхує на думку про ішемічну хворобу серця, а саме - стабільної стенокардії напруги. Основними факторами ризику, у Вас є спадковість, паління, низька рухова активність і відсутність регулярної терапії.	

Сценарій 3

Текст сценарію для стандартизованого пацієнта:

Хворий А., 55 років, доставлений бригадою швидкої допомоги в відділення інтенсивної терапії зі скаргами на інтенсивні стискаючі болі в грудях, різку слабкість, пітливість.

Болі з'явилися вперше за 3 години до надходження в стаціонар. АТ - 100/70 мм рт.ст., пульс 100 в 1 хв.

Під час транспортування хворому вводилися допамін, морфін і гепарин.

В молодості кілька років вживав ін'єкційні наркотичні засоби.

Курить до 1 пачки сигарет з 14 років.

Батько хворого помер від інфаркту міокарда у віці 52 років.

Завдання для студента:

1. Уточніть скарги хворого, проведіть їх деталізацію.
2. Зберіть анамнез захворювання, уточнивши всі особливості його перебігу.
3. З'ясуйте анамнез життя, звертаючи особливу увагу на фактори ризику основного захворювання.

Алгоритм дій студента.

Еталони питань студента	Еталони відповідей стандартизованого пацієнта
Добридень! Мене звуть Іван Іванович. Як вас звати?	Добрий день. Анатолій.
Я лікар. Я буду Вас обстежувати. Ви не заперечуєте?	А що Ви будете робити?
Я опитаю Вас, щоб правильно встановити попередній діагноз, скласти план обстеження і в подальшому призначити Вам ефективне лікування	Так, я згоден.
Скільки вам років?	55 років
Ким ви працюєте?	Охоронець автомобільної стоянки
Який тривалості у Вас робочий день?	8-10 годин
Що вас турбує?	Інтенсивні болі в грудях.
Де саме в грудях?	За грудиною.
Біль кудись іррадіює?	Ні.
Якого характеру біль?	Біль стискає характеру
Це все, що Вас турбує, чи є ще якісь скарги?	Різка слабкість, пітливість.
Дозвольте, я уточню: основні Ваші скарги - це інтенсивні стискаючі болі в грудях, сильна слабкість, пітливість?	Так
Коли у Вас з'явилися вищевказані скарги?	3 години тому
Такі болі у Вас вперше?	Раніше, протягом 5 років, бували подібні болі, але значно меншої інтенсивності, виникали при значних фізичних навантаженнях і самостійно минали у спокої через 15-20 хвилин.
Чи намагалися Ви чимось полегшити біль?	Ні. Спочатку я терпів, а потім викликав ШМД. Уже під час транспортування мені вводили допамін, морфін і гепарин.
Ви палите?	Так
Як довго і скільки сигарет в день?	До 1 пачки сигарет з 14 років
У Вас є якісь ще шкідливі звички?	Зараз немає. В молодості кілька років вживав ін'єкційні наркотичні засоби.
А хтось із Ваших родичів страждав на захворювання серцево-судинної системи?	Так. Мій батько помер від інфаркту міокарда у віці 52 років.
Добре. Характер скарг хворого нашої хвороби на думку про ішемічну хворобу серця, а саме - гострим коронарним синдромом. Основними факторами ризику, у нього є спадковість, паління, наявність в анамнезі вживання ін'єкційних наркотиків.	

Сценарій 4

Текст сценарію для стандартизованого пацієнта:

Пацієнт С., 63 років, госпіталізований в стаціонар зі скаргами на задишку при мінімальному фізичному навантаженні, а також підсилюється в горизонтальному положенні; постійну стомлюваність, серцебиття, сухий кашель, набряки на ногах, осиплість голосу, печію.

З анамнезу: 10 років страждає на гіпертонічну хворобу з максимальним підвищенням артеріального тиску до 180/100 мм рт.ст. адаптований до АТ 130/80 мм рт.ст., хоча в останні 1,5 місяці відзначає схильність до зниженого артеріального тиску.

5 років тому переніс гострий інфаркт міокарда, після якого періодично турбують болі за грудиною при фізичному навантаженні.

Від коронарографії та можливого ендovasкулярного лікування відмовився.

Постійно приймає аспірин, бісопролол, аторвастатин.

Погіршення стану відзначає протягом 1 року, коли з'явилися і стали наростати вищеописані скарги.

Куриє протягом 30 років по 1,5 пачки сигарет в день.

Сімейний анамнез: батько хворого переніс інфаркт міокарда в 45 років.

Завдання:

1. Уточніть скарги хворого, проведіть їх деталізацію.
2. Зберіть анамнез захворювання, уточнивши всі особливості його перебігу.
3. З'ясуйте анамнез життя, звертаючи особливу увагу на фактори ризику основного захворювання.

Алгоритм дій студента.

Еталони питань студента	Еталони відповідей стандартизованого пацієнта
Добридень! Мене звуть Іван Іванович. Як вас звати?	Добрий день. Сергій Іванович
Я лікар. Я буду Вас обстежувати. Ви не заперечуєте?	А що Ви будете робити?
Я опитаю Вас, щоб правильно встановити попередній діагноз, скласти план обстеження і в подальшому призначити Вам ефективне лікування.	Так звісно. Я згоден.
Скільки вам років?	63 роки
Ким ви працюєте?	Охоронець на автостоянці
Який тривалості у Вас робочий день?	8-10 годин
Що вас турбує?	Найбільше мене турбує задишка, а також сильна стомлюваність і зниження працездатності
Якого характеру задишка? Вам важче вдихнути або видихнути?	Швидше, важче вдихнути.
Коли виникає задишка?	При мінімальному фізичному навантаженні, вона також посилюється в горизонтальному положенні.
Чи бувають у Вас напади задухи вночі?	Ні, тому що я сплю майже сидячи.
Як давно з'явилися у Вас ці скарги?	Протягом останнього року з'явилися і стали поступово наростати ці симптоми.
Це все, що Вас турбує, чи є ще якісь скарги?	Ще турбує серцебиття, сухий кашель, набряки на ногах, осиплість голосу, печія. Бувають болі за грудиною при фізичному навантаженні, до того ж, близько 1,5 місяці тому я став відзначати схильність до зниженого артеріального тиску.
Чи помічали Ви, коли набряки ніг більш виражені - вранці або ввечері?	Більш виражені ввечері.
Дозвольте, я уточню: основні Ваші скарги - це задишка, що виникає при мінімальному фізичному навантаженні, а також посилюється в горизонтальному положенні,	Так

сильна стомлюваність і зниження працездатності. Плюс ще вони супроводжуються серцебиттям, сухим кашлем, набряками на ногах, осиплістю голосу, печією, болями за грудиною при фізичному навантаженні, а також схильність до зниженого артеріального тиску.	
Якими серцево-судинними захворюваннями Ви хворіли?	10 років я хворію на гіпертонічну хворобу з максимальним підвищенням артеріального тиску до 180/100 мм рт.ст., 5 років тому у мене був інфаркт міокарда, після якого з'явилися болі за грудиною при фізичному навантаженні.
Які ліки Ви приймаєте з приводу гіпертонічної хвороби, як Ви лікувалися під час інфаркту міокарда, чи проводилося ендоваскулярне лікування?	Під час інфаркту міокарда я лежав у кардіології, лікувався пігулками і крапельницями, від коронарографії та стентування відмовився. Постійно приймаю аспірин, бісопролол, аторвастатин.
Чим ще Ви хворіли?	У мене хронічний гастрит.
Які шкідливі звички у Вас є?	Я курю.
Як довго і скільки сигарет в день?	Протягом 30 років по 1,5 пачки сигарет в день.
А хтось із Ваших родичів страждав на захворювання серцево-судинної системи?	Мій батько переніс інфаркт міокарда в 45 років.
Ваша робота змушує Вас цілий день сидіти. А гуляти Ви любите або спортом якимось займатися?	Ні, не гуляю, спортом не займаюся.
Скажіть, а алергія у Вас була коли-небудь на ліки, пил, пилок рослин або на продукти?	немає
Добре. Характер Ваших скарг настановує на думку про хронічної серцевої недостатності, яка розвинулася внаслідок довгостроково протікає гіпертонічної хвороби, а також ішемічної хвороби серця, у вигляді перенесеного інфаркту міокарда. Основними факторами ризику, у Вас є чоловіча стать, вік старше 55 років, обтяжена спадковість, паління, низька рухова активність і недостатня терапія.	

Сценарій 5

Текст сценарію для стандартизованого пацієнта:

Чоловік, Н., 56 років, інженер, поступив в стаціонар зі скаргами на підвищення температури тіла максимально до 38,4 ° С протягом останніх двох днів, з ознобом, а також на слабкість, поява кашлю, спочатку сухого, потім з відходженням невеликої кількості мокротиння жовто-зеленого кольору, задишку, прискорене серцебиття, болі в правій половині грудної клітки при кашлі.

Захворів гостро три дні тому, після переохолодження.

З анамнезу-курить близько 38 років по 15-20 сигарет в день, протягом останніх 5 років відзначає ранковий кашель з невеликим виділенням мокротиння.

Число дихальних рухів в спокої 26 в хвилину.

Завдання для студента:

1. Уточніть скарги хворого, проведіть їх деталізацію.
2. Зберіть анамнез захворювання, уточнивши всі особливості його перебігу.
3. З'ясуйте анамнез життя, звертаючи особливу увагу на фактори ризику основного захворювання.

Алгоритм дій студента

Еталони питань студента	Еталони відповідей стандартизованого пацієнта
Добридень! Мене звуть Іван Іванович. Як вас звати?	Добрий день. Микола Іванович
Я лікар. Я буду Вас обстежувати. Ви не заперечуєте?	А що Ви будете робити?
Я опитаю Вас, щоб правильно встановити попередній діагноз, скласти план обстеження і в подальшому призначити Вам ефективне лікування.	Так звісно. Я згоден.
Скільки вам років?	56 років
Ким ви працюєте?	Інженер на заводі
Який тривалості у Вас робочий день?	8:00
Що вас турбує?	Найбільше мене турбує кашель і задишка, а також загальна слабкість і озноб на тлі підвищення температури.
Який у Вас кашель - сухий або щось відкашлюється?	Спочатку кашель був сухим, потім став вологим з відходженням мокротиння.
Яке мокротиння? За кількістю, кольором, консистенції, запаху?	Відкашлюється невелика кількість мокротиння жовто-зеленого кольору, без запаху.
До яких значень підвищувалася температура? В який час доби температура була максимальною?	Максимально температура підвищувалася до 38,4 у вечірній час, вранці вона була дещо нижчою.
Це все, що Вас турбує, чи є ще якісь скарги, наприклад, біль в грудній клітці або щось ще?	Ще турбує прискорене серцебиття і болі в правій половині грудної клітки при кашлі. Також вже протягом 5 років у мене кашель вранці з невеликим виділенням мокротиння.
Коли Ви захворіли, з чим пов'яжете захворювання, як воно протікало спочатку?	Захворів гостро три дні тому, після переохолодження. Спочатку з'явився сухий кашель і температура, потім кашель став вологим.
Чимось лікувалися?	Я приймав Німесіл по 1 пакетику при підвищенні температури.
Чи були Ви напередодні хвороби в контакті з ким-небудь зі схожими симптомами, чи перебували в медичних установах?	У медичних закладах не був, про контакти не пам'ятаю.

Які шкідливі звички у Вас є?	Я курю.
Як довго і скільки сигарет в день?	Близько 38 років до 15-20 сигарет в день,
Діагностовано у Вас якісь хронічні захворювання?	Ні.
Скажіть, а алергія у Вас була коли-небудь на ліки, пил, пилок рослин або на продукти?	Ні.
Добре. Характер Ваших скарг наштовхує на думку про пневмонії, яка розвинулася 3є доби тому після переохолодження. Виходячи з супутніх скарг можна припустити наявність такого фактору ризику, як ХОЗЛ, основним фактором ризику якого є тривалий стаж куріння.	

Сценарій 6

Текст сценарію для стандартизованого пацієнта:

Хворий І., 40 років, поступив в приймальне відділення лікарні зі скаргами на часті, тяжкі напади задухи, експіраторну задишку в спокої, кашель з в'язкою слизовою мокротою, оперезуючий біль в нижніх відділах грудної клітини, слабкість, що повторюються протягом 3 годин незважаючи на повторне використання Беротека.

Хворіє 15 років, захворювання протікає з частими, важкими загостреннями. Гормонозалежний, постійно отримує системні і інгаляційні ГКС.

Справжнє погіршення стану пов'язує з перенесеною вірусною інфекцією, самостійним скасуванням ГКС. Мати хворого боліла на бронхіальну астму. Син хворіє на алергічний риніт.

Куристь 25 років по 1,5-2 пачки сигарет в день. Контактує зі зварювальними аерозолями, фарбами.

Завдання:

1. Уточніть скарги хворого, проведіть їх деталізацію.
2. Зберіть анамнез захворювання, уточнивши всі особливості його перебігу.
3. З'ясуйте анамнез життя, звертаючи особливу увагу на фактори ризику основного захворювання.

Алгоритм дій студента.

Еталони питань студента	Еталони відповідей стандартизованого пацієнта
Добридень! Мене звуть Іван Іванович. Як вас звати?	Добрий день. Мене звуть Микола Іванович Іванов
Я лікар. Я буду Вас обстежувати. Ви не заперечуєте?	А що Ви будете робити?
Я опитаю Вас, щоб правильно встановити попередній діагноз, скласти план обстеження і в подальшому призначити Вам ефективне лікування	Так звісно. Я згоден.
Скільки вам років?	40 років
Ким ви працюєте?	Працюю слюсарем-водопровідником
Який тривалості у Вас робочий день?	8:00
Що вас турбує?	Турбує задишка, кашель.
Який характер носить задишка? Важко вдихнути або видихнути? Кашель з мокротою або без? Який характер мокротиння?	Задишка виникає у вигляді нападів, супроводжується задухою, утруднений і подовжений видих, в грудях все свистить, хрипить. Кашель з мізерною мокротою, вона важко відкашлюється, в'язка, у вигляді слизу.
Це все, що Вас турбує, чи є ще якісь скарги?	Турбує оперізуючий біль в нижніх відділах грудної клітки, слабкість
Дозвольте, я уточню: основні Ваші скарги - це часті напади задишки, ядухи з утрудненим видихом повторювані, напади задухи, кашель з в'язкою, слизовою мокротою, напади супроводжуються дистантними хрипами? Супутня скарга це оперізуючий біль в нижніх відділах грудної клітки, слабкість?	Так
Скажіть будь ласка, як довго Ви хворієте?	15 років
З чим пов'язуєте розвиток захворювання?	З частими застудами та алергією
Розкажіть по докладніше про свою алергії, чим вона провокується?	У мене виражена алергія на амброзію - запалюються ніс, очі. Я не переношу шерсть тварин - чхаю, чешусь. Від контакту з пилом і забрудненими поверхнями на руках з'являється висип, тріщини шкіри.

Скажіть будь ласка, чи є сезонність загострень Вашого захворювання?	У період цвітіння рослини, особливо амброзії мої напади частішають, дихати стає важче, запалюються очі і ніс.
Коли частіше бувають напади задухи днем або вночі?	Найчастіше вночі.
Ви зверталися до когось за допомогою з приводу Вашого захворювання?	Звертався до алерголога і пульмонолога.
Ви приймаєте будь-які препарати і в яких дозах?	Використовую зазвичай інгальатор Беротек по 2 інгаляції в день, приймаю по 2 таблетки преднізолону двічі в день.
Що привело Вас до лікарні?	Я застудився, самостійно відмінив преднізолон і мені чомусь перестав допомагати Беротек
Як змінилися напади?	Раніше напади були один-два рази на день, а після застуди 6-8 разів на добу, стали важче, Беротек задишку знімає не повністю
Ви палите?	Так
Як довго Ви курите і по скільки сигарет в день?	Палю 25 років по 1,5-2 пачки сигарет в день.
Ким ви працюєте?	Працюю слюсарем-водопровідником
Чи є у Вас виробничі шкідливості?	Іноді доводиться вдихати зварювальний аерозоль, пари фарб, контактувати з забрудненими поверхнями
А хтось із Ваших родичів страждав на алергію, захворюваннями бронхів, легенів?	Моя мати хворіла на бронхіальну астму. Син хворіє на алергічний риніт.
Добре. Мені все зрозуміло. Ви страждаєте На бронхіальну астму, яка дала загострення після простутного захворювання і зниження дози преднізолону. Основними факторами ризику, які призвели до розвитку бронхіальної астми саме у Вас є спадковість по алергічних захворювань, алергія на амброзію, шерсть тварин, пил, куріння, контакт зі зварювальним аерозолем, парами фарб, пилом і забрудненими поверхнями, часті застуди. Погіршення стану спровокувала самостійна відміна таблеток преднізолону.	

Сценарій 7

Текст сценарію для стандартизованого пацієнта:

Пацієнт М., 20 років, студент, звернувся в поліклініку зі скаргами на помірні спастичний біль в епігастральній ділянці, що виникають через 20-30 хвилин після прийому їжі, без іррадіації, відрижку кислим, печію, неприємний присмак у роті, запори (стілець - 1 раз в 3-4 дня).

Вважає себе хворим 1 рік.

За медичною допомогою не звертався.

Лікувався самостійно Альмагелем без тривалого позитивного ефекту.

Останні 3 дні після похибки в дієті (прийому гострої, смаженої їжі) відзначає посилення вищеописаних скарг.

Курить 10-15 сигарет в день.

Харчування нерегулярне.

Батько хворого тривало страждав виразковою хворобою шлунку і в віці 44 року помер від раку шлунку.

Завдання:

1. Уточніть скарги хворого, проведіть їх деталізацію.
2. Зберіть анамнез захворювання, уточнивши всі особливості його перебігу.
3. З'ясуйте анамнез життя, звертаючи особливу увагу на фактори ризику основного захворювання.

Алгоритм дій студента

Еталони питань студента	Еталони відповідей стандартизованого пацієнта
Добридень! Мене звуть Іван Іванович. Як вас звати?	Добрий день. Мене звуть Микола Іванович Іванов
Я лікар. Я буду Вас обстежувати. Ви не заперечуєте?	А що Ви будете робити?
Я опитаю Вас, щоб правильно встановити попередній діагноз, скласти план обстеження і в подальшому призначити Вам ефективне лікування	Так звісно. Я згоден.
Скільки вам років?	20 років
Ким ви працюєте?	студент
Який тривалості у Вас робочий день?	6-8 годин
Що вас турбує?	Турбують болі під ложечкою після прийому їжі
Який характер носять болю? Як вони пов'язані з прийомом їжі? Куди віддають болю?	Болі помірні, у вигляді спазмів, виникають через 20-30 хвилин після прийому їжі, нікуди не віддають.
Це все, що Вас турбує, чи є ще якісь скарги?	Ще турбує відрижка кислим, печія, неприємний присмак у роті, запори (стілець - 1 раз в 3-4 дня).
Чи не було епізодів чорного стільця?	немає
Ви схудли за час хвороби?	Так, на 2 кілограми
Чи була у Вас блювота?	Немає не було
Дозвольте, я уточню: основні Ваші скарги - це помірні спастичні болі в епігастральній області, що виникають через 20-30 хвилин після прийому їжі, без іррадіації? Супутні скарги - це відрижка кислим, печія, неприємний присмак у роті, запори (стілець - 1 раз в 3-4 дня)?	Так
Скажіть будь ласка, як довго Ви хворієте?	1 рік
З чим пов'язуєте розвиток захворювання?	З похибками в їжі - часто їм гостру, смажену, солону їжу.
Розкажіть по докладніше про характер харчування, про його регулярності, чи вживаєте приправи, чи має місце харчування без прийому рідкої їжі?	У мене нерегулярне харчування - один-два рази на Добу, в основному бутерброди, гамбургери, часто приправляю кетчупом, гірчицею, гострим майонезом. Дуже рідко

	вживаю рідку і теплу їжу.
Скажіть будь ласка, чи є сезонність загострень Вашого захворювання?	Минулої весни були подібні симптоми, але дещо легше
Ви зверталися до когось за допомогою з приводу Вашого захворювання?	За допомогою не звертався
Ви приймаєте будь-які препарати і в яких дозах?	Ніяких ліків не приймав
Що привело Вас до лікарні?	Три дні тому на пікніку я з'їв багато шашликів з гострим соусом, з'їв багато солоної риби
Як змінилися болі?	Раніше болі у верхній половині живота тривали до 10 хвилин і не повторювалися. Зараз після прийому їжі можуть повторюватися хвилиноподібно до декількох годин
Ви палите?	Так
Як довго Ви курите і по скільки сигарет в день?	Палю 5 років по 1,5-2 пачки сигарет в день.
Ким ви працюєте?	Я студент політехнічного університету.
Чи є у Вас шкідливості або обтяжливі чинники, пов'язані з навчанням?	Тільки нерегулярне харчування і нервову напругу під час сесії
А хтось із Ваших родичів захворюваннями шлунково-кишкового тракту?	Мій батько довго хворів на виразкову хворобу шлунка і в 54 роки помер від раку шлунка
Добре. Мені все зрозуміло. Ви страждаєте на пептичну виразку шлунку, яка дала загострення після похибки в дієті. Основними факторами ризику, які призвели до розвитку виразкової хвороби у Вас є спадковість з боку батька, куріння, нервові стреси, нерегулярне харчування без рідкої їжі, з вживанням гострої, солоної і смаженої їжі, обтяжує все це відсутність нагляду лікаря і лікування.	

Сценарій 8

Текст сценарію для стандартизованого пацієнта:

Хвора М. 35 років, домогосподарка, звернулася до дільничного терапевта зі скаргами на болі в серці, особливо при фізичному навантаженні, легкі запаморочення, серцебиття ночами, відзначає подібні стану після менструацій. Місячні рясні.

Зверталася гінеколога, порушень не виявлено.

Захворіла після третьої вагітності. Вагітність протікала з анемічним синдромом.

В анамнезі у матері також відзначає анемію. Часто спостерігає ламкість нігтів, випадіння волосся, перекручення смаку.

Відноситься до групи часто і тривало хворіють.

Завдання для студента:

1. Уточніть скарги хворого, проведіть їх деталізацію.
2. Зберіть анамнез захворювання, уточнивши всі особливості його перебігу.
3. З'ясуйте анамнез життя, звертаючи особливу увагу на фактори ризику основного захворювання.

Алгоритм дій студента

Еталони питань студента	Еталони відповідей стандартизованого пацієнта
Добридень! Мене звуть Іван Іванович. Як вас звати?	Добрий день. Мене звуть Алла Маринина
Я лікар. Я буду Вас обстежувати. Ви не заперечуєте?	А що Ви будете робити?
Я опитаю Вас, щоб правильно встановити попередній діагноз, скласти план обстеження і в подальшому призначити Вам ефективне лікування	Так звісно. Я згодна.
Скільки вам років?	35 років
Ким ви працюєте?	домогосподарка
Який тривалості у Вас робочий день?	Весь день займаюся домашнім господарством, готую, працюю на городі - у нас приватний будинок.
Що вас турбує?	Турбують болі в області серця, легкі запаморочення, серцебиття ночами
Який характер носять болі? Як вони пов'язані з фізичним навантаженням? Куди віддають?	Болі помірні, колючого і ниючого характеру, частіше виникають після фізичних навантажень, болі нікуди не віддають.
З чим Ви пов'язуєте появу болю?	Найчастіше болі посилюються після місячних
Це все, що Вас турбує, чи є ще якісь скарги?	У мене рясні місячні, перекручення смаку - хочеться їсти крейду, підгорілу картоплю; ламкість нігтів, випадіння волосся, слабкість, швидка стомлюваність
Ви зверталися до гінеколога?	Так, я регулярно відвідую гінеколога - відхилень не виявлено
Чи не було епізодів чорного стільця?	Ні
Ви схудли за час хвороби?	Ні, такого не помічала.
Чи немає у Вас кровоточить геморою чи іншої кровоточивості?	Немає
Дозвольте, я уточню: основні Ваші скарги - це болі в області серця, частіше виникають після фізичних навантажень, без іррадіації? Супутні скарги це: рясні місячні, перекручення смаку - хочеться їсти крейду, підгорілу картоплю, ламкість нігтів, випадіння волосся,	Так

слабкість, швидка стомлюваність?	
Скажіть будь ласка, як довго Ви хворієте?	2 роки
З чим пов'язуєте розвиток захворювання?	Після третьої вагітності, яка протікала з анемією, як тільки відновилися місячні у мене з'явилися ці скарги.
Розкажіть докладніше про характер харчування, про його регулярності.	У мене харчування регулярне - чотири рази в день. Чоловік хворіє на подагру, матеріальне становище сім'ї не високе, тому ми харчуємося кашами, овочами зі свого городу, м'ясо їдять тільки діти.
Ви зверталися до когось за допомогою з приводу Вашого захворювання?	Під час вагітності до сімейного лікаря і акушера, після вагітності до гінеколога
Ви приймаєте будь-які препарати і в яких дозах?	Ніяких ліків не приймала
Чи були у Вас захворювання шлунку або кишечника?	Близько 20 років тому хворіла на гастрит.
Як давно Ви робили ендоскопію шлунку?	20 років тому.
Чи є у вас хронічні захворювання?	Я довго і часто хворію ГРЗ, хронічний гайморит.
Чи є у Вас шкідливі звички - куріння, зловживання алкоголем, пристрасть до наркотиків?	Ні, ніколи цим не зловживала.
Чи працювали Ви коли-небудь на шкідливих виробництвах?	Ні
А хтось із Ваших родичів хворів захворюваннями крові?	Моя мама хворіла на анемію.
Добре. Мені все зрозуміло. Ви страждаєте анемією, яка з'явилася в зв'язку з підвищеними витратами заліза при вагітностях, обтяжена менструальними крововтратами і недостатнім надходженням заліза в організм з їжею. Можливу роль може грати запальне ураження слизової шлунка і спадковість по лінії матері, яка хворіла на анемію. Вам необхідно обстеження і лікування.	

Сценарій 9

Текст сценарію для стандартизованого пацієнта:

Пацієнт 53 року звернув увагу на головний біль, сухість у роті, спрагу (випиває до 4 літрів рідини на добу), загальну слабкість, підвищену активність, прискорене сечовипускання, тимчасові втрати в шкірі, підвищене навантаження, перебої в роботі серця,

З анамнезу: хворіє 12 років, коли вперше з'явилися набряки обличчя, гомілок і стоп, головні болі.

У наступні роки приєдналася артеріальна гіпертензія (АТ 160 / 100-190 / 110 мм рт. Ст.).

Незважаючи на рекомендації лікарів, планове лікування не проводилось.

Лікувався стаціонарно, отримувач преднізолон, аскорутин, сечогінні, після виписки стан поліпшувався.

Головні болі стали носити характер, стали помітні, блювання, сухість у роті, спрагу, свербіж шкіри, знизився апетит, хворий схуд.

Завдання для студента:

1. Уточніть скарги хворого, проведіть їх деталізацію.
2. Зберіть анамнез захворювання, уточнивши всі особливості його перебігу.
3. З'ясуйте анамнез життя, звертаючи особливу увагу на фактори ризику основного захворювання.

Еталони питань студента	Еталони відповідей стандартизованого пацієнта
Добридень! Мене звуть Іван Іванович. Як вас звати?	Привіт, Леонід Іванович.
Я лікар. Я буду Вас обстежувати. Ви не заперечуєте?	Що ви будете робити?
Я опитаю Вас, щоб правильно встановити попередній діагноз, скласти план обстеження і в подальшому призначити Вам ефективне лікування	Так звісно. Згоден.
Скільки вам років?	53 роки
Ким ви працюєте?	Я інженер.
Який тривалості у Вас робочий день?	8-10 годин.
Що вас турбує?	У мене набряк обличчя, ніг і ступней, підвищення артеріального тиску.
Вас це турбує, чи є ще скарги?	У мене головний біль, сухість у роті, спрага, загальна слабкість, втома, нудота, блювота, часте сечовипускання, іноді свербіж шкіри, задишка при фізичному навантаженні, порушення ритму серця.
Дозвольте мені уточнити: ваші основні скарги - головний біль і сухість у роті, спрага (випиваєте до 4 літрів рідини в день), загальна слабкість. Плюс втома, нудота, блювота, часте сечовипускання, іноді свербіж шкіри, задишка при навантаженні, порушення роботи серця? Супровідний скарга - це зменшення маси тіла?	Так.
Скажіть будь ласка, ви періодично вимірюєте артеріальний тиск? Які цифри зазвичай визначаються?	Від 160/100 до 190/110 мм рт.
І який максимальний тиск ви зареєстрували?	180/100 мм рт.ст.
Як довго у вас підвищується артеріальний тиск?	Близько 12 років
Чи зверталися ви до кого-небудь за допомогою з підвищеним тиском?	Так, але я не приймав ніякого лікування.
Ви приймаєте ліки від артеріального тиску?	Іноді сечогінні.

Тобто ви не отримуєте постійного лікування?	Ні.
І як часто у вас високий тиск?	Це майже завжди вище 160/100 мм рт. Пару раз в тиждень скаче до 190/110 мм рт.
Як ви відчуваєте підвищений тиск?	Виникає запаморочення
Ви палите?	Ні
Вам подобається солоні їжа, різні соління, оселедець?	Так, я люблю смачно поїсти.
У вас сидяча робота. Ви любите гуляти або займатися спортом?	Я так втомлююся на роботі, що приходжу додому, готую обід і лягаю. Для занять спортом і прогулянок сил не залишається.
А хто-небудь з ваших родичів страждав від підвищеного тиску або інших захворювань серцево-судинної системи?	Так. Моя мама хворіла ІХС і ГБ. Їй 74 роки.
Ви коли-небудь перевіряли рівень цукру в крові?	Так. У мене було нормально, але у моєї мами був діабет з 60 років.
У вас коли-небудь було захворювання нирок?	немає
Скажіть, а чи була у вас алергія на ліки, пил, рослинний пилок або продукти?	немає

Сценарій 10

Повний текст завдання.

Хворий К., 45 років, інженер - конструктор, звернувся із скаргами на відчуття спраги, сухість у роті, часте сечовиділення.

Хворим себе вважає на протязі року, з 36 років набирає вагу.

У родині всі страждають на ожиріння. Зріст 170 см, вага – 120 кг.

Шкірні покриви чисті, рожеві. Тони серця приглушені. АТ= 200/120, ЧСС - 78.

Мати пацієнта страждала на цукровий діабет.

Завдання:

1. Уточніть скарги хворого, проведіть їх деталізацію.
2. Зберіть анамнез захворювання, уточнивши всі особливості його перебігу.
3. З'ясуйте анамнез життя, звертаючи особливу увагу на фактори ризику основного захворювання.

Алгоритм дій студента.

Еталони питань студента	Еталон відповідей стандартизованого пацієнта
Добридень! Мене звуть Іван Іванович. Як вас звати?	Добридень. Петро Васильович
Я лікар. Я буду Вас обстежувати. Ви не заперечуєте?	А що Ви будете робити?
Я опитаю Вас, щоб правильно встановити попередній діагноз, скласти план обстеження і в подальшому призначити Вам ефективне лікування	Так звісно. Я згоден.
Скільки вам років?	45 років
Ким ви працюєте?	Я, інженер – конструктор. Працюю в офісі.
Якої тривалості у Вас робочий день?	8-10 годин
Що вас турбує?	Я відчуваю постійну спрагу, сухість у роті, часте сечовиділення. Це турбує мене, і тому я звернувся до Вас.
Це все, що Вас турбує, чи є ще якісь скарги?	У мене сильний головний біль у потиличній ділянці і в останній час - все частіше і частіше. Майже кожен день відчуваю запаморочення та відмічаю підвищення АТ. Дуже погіршився зір, літають мурашки перед очима, часто "темніє в очах". Я з дитинства був з надлишковою вагою, але за останні декілька років вага збільшилась на 25 кг.
Дозвольте, я уточню: основні Ваші скарги – відчуття спраги, сухість у роті, часте сечопускання. Плюс ще їм супроводжують головний біль, запаморочення, порушення зору та підвищення АТ? Супутня скарга це набір маси тіла?	Так.
Як давно Ви відмічаєте скарги на спрагу, сухість у роті, часте сечопускання?	На протязі одного року
Скажіть будь ласка, Ви періодично вимірюєте свій рівень цукру крові?	Останнім часом не виміряю. Коли мати була жива, вона контролювала моє харчування та періодично вимірювала рівень цукру крові
Які рівні цукру в крові	В межах 6-7 ммоль/л

реєструвались?	
Чи спостерігаєте Ви відчуття зуду чи пошкодження шкірних покривів?	У мене періодично виникають подібні відчуття. На кінцівках часто з'являються тривало незагоюючі ранки, інколи із гнійним вмістом.
Хто – небудь у Вашій родині страждає на цукровий діабет?	Моя мати страждала на цукровий діабет. Вона померла два роки тому від інсульту.
Яка Ваша вага і зріст?	Мій зріст 170 см, а вага біля 120 кг.
В Вашій родині хто – небудь має надлишкову вагу?	В моїй родині усі страждають ожирінням
Скажіть будь ласка, коли Ви почали відмічати збільшення ваги тіла?	Я відмічаю збільшення ваги з 36 років
Скажіть будь ласка, Ви періодично вимірюєте собі артеріальний тиск?	Так
Які зазвичай визначаються цифри?	Від 140-150 / 80-85
А яку максимальну тиск Ви у себе реєстрували і коли?	Сьогодні вперше виміряв 200/120 мм рт ст
Ви зверталися до когось за допомогою з приводу цукрового діабету?	Так. У минулому році я консультувався у лікаря.
Ви приймаєте якісь препарати для корекції цукру крові?	Я приймав на протязі 8 місяців метформін 850 мг 2 рази на добу та припинив приймати. Я вважаю, що лікування неадекватне.
Ви приймаєте якісь препарати для зниження артеріального тиску?	Коли тиск підвищується вище 150/85, то приймаю каптопресс. Коли болить голова, приймаю спазмалгон або парацетамол.
Тобто, постійного лікування Ви не одержуєте?	Ні. Я до Вас за цього и прийшов.
А як часто у Вас підвищується тиск?	Воно майже завжди вище 140/80. Декілька раз на тиждень підвищується до 170-180 / 90-100
Як Ви відчуваєте підвищення тиску?	Появляється запаморочення и головний біль
Як часто Ви ходите до туалету, і скільки виділяєте сечі за добу?	На протязі доби я 6-7 разів йду до туалету. Об'єм сечі я точно не вимірював, але мені здається, що біля 4 - 5 літрів на добу.
Ви палите?	Ні.
Ви любите солону їжу, соління різні, оселедець?	Так, я люблю смачно поїсти.
Ваша робота змушує Вас цілий день сидіти. А гуляти Ви любите або спортом якимось займатися?	Я так втомлююся на роботі, що приходжу додому, готую вечерю и лягаю. На спорт та прогулянки у мене

	сил не залишається.
А захворювання нирок у Вас коли-небудь були?	Ні
Скажіть, а алергія у Вас була коли-небудь на ліки, пил, пилок рослин або на продукти?	Немає.
Добре. Мені все зрозуміло. Ви страждаєте на Цукровий діабет та гіпертонічну хворобу, які і викликають у Вас відчуття спраги, сухість у роті, часте сечопускання, головний біль, запаморочення, зниження зору. Основними факторами ризику, що призвели до розвитку цукрового діабету та гіпертонії саме у Вас є спадковість, надлишкова вага, відсутність правильного харчування, зловживання сіллю, низька фізична активність та відсутність регулярної терапії.	

Додаток №3. Завдання російською мовою.

Сценарий 1

Полное задание.

Больная Н., 54 года, поступила в клинику с жалобами на головные боли, головокружение, нарушение зрения, сонливость. Гипертонической болезнью (ГБ) страдает с 48 лет после наступления менопаузы с максимальными цифрами АД 180/100 мм рт.ст.. С этого времени отмечает прибавку массы тела на 25 кг.

Постоянного лечения не получает.

В анамнезе – мама больной, 74 года, страдает ИБС, ГБ, сахарным диабетом II типа.

Брат умер в возрасте 50 лет от острого нарушения мозгового кровообращения.

Задания:

1. Выясните жалобы больной, проведите их детализацию.
2. Уточните анамнез болезни, выясните все особенности её прогрессирования.
3. Расспросите анамнез жизни, уточните все факторы риска основного заболевания.

Алгоритм действий студента.

Эталоны вопросов студента	Эталоны ответов стандартизованного пациента
Добрый день! Меня зовут Иван Иванович. Как Вас зовут?	Здравствуйте. Мария Ивановна
Я врач. Я буду Вас обследовать. Вы не возражаете?	А что Вы будете делать?
Я опрошу Вас, чтобы правильно установить предварительный диагноз, составить план обследования и в дальнейшем назначить Вам эффективное лечение	Да, конечно. Я согласна.
Сколько Вам лет?	54 года
Кем Вы работаете?	Швея в частном швейном цеху
Какой длительности у Вас рабочий день?	8-10 часов
Что Вас беспокоит?	В последний год у меня очень нарушился сон. Ночью сплю плохо, а днем появляется невероятная сонливость. Мой муж страдает бессонницей и он заметил, что я стала плохо спать. Это нас очень пугает и я обратилась к Вам.
Это все, что Вас беспокоит, или есть еще какие-то жалобы?	У меня сильные головные боли и в последнее время - все чаще и чаще. Почти каждый день кружится голова. И последнее время у меня такая сонливость, что иногда очень сложно сосредоточиться на работе. Очень снизилось зрение, мурашки летают перед глазами, часто "темнеет в глазах". И за последние несколько лет я поправилась на 25 кг.
Позвольте, я уточню: основные Ваши жалобы - это головные боли и головокружение. Плюс еще им сопутствуют нарушение сна с частыми длительными остановками дыхания, нарушение зрения и сонливость? Сопутствующая жалоба это набор массы тела?	Да
Скажите пожалуйста, Вы периодически измеряете себе артериальное давление?	Да
Какие обычно определяются цифры?	От 150-160/ 80-85

А какое максимальное давление Вы у себя регистрировали?	180/100 мм рт ст
Как давно у Вас повышается артериальное давление?	С 48 лет, когда начался климакс
Вы обращались к кому-то за помощью по поводу повышенного давления?	Нет.
Вы принимаете какие-то препараты от артериального давления?	Когда давление повышалось выше 150\80, соседка давала мне корвалол или каптопресс. Когда болит голова, принимаю спазмалгон.
То есть, постоянного лечения Вы не получаете?	Нет. Я к Вам за этим и пришла.
А как часто у Вас повышается давление?	Оно почти всегда выше 140/80. Пару раз в неделю подскакивает до 170-180/90-100
Как Вы чувствуете повышение давления?	Появляется головокружение и головная боль
Вы курите?	Нет
Вы любите соленую пищу, соленья разные, селедку?	Да, я люблю вкусно покушать.
Ваша работа заставляет Вас целый день сидеть. А гулять Вы любите или спортом каким-то заниматься?	Я так устаю на работе, что прихожу домой, готовлю ужин и ложусь. На спорт и прогулки у меня сил не остается.
А кто-то из Ваших родственников страдал повышенным давлением или другими заболеваниями сердечно-сосудистой системы?	Да. У меня почти все от этого страдают. У мамы ИБС, ГБ. Ей сейчас 74 года. Брат умер в 50 лет от инсульта - шел по улице, упал и умер.
А сахар в крови Вы когда-нибудь у себя проверяли?	Да. У меня был нормальный, но у мамы сахарный диабет. Начался в 60 лет.
А заболевания почек у Вас когда-нибудь были?	Нет.
Скажите, а аллергия у Вас была когда-нибудь на лекарства, пыль, пыльцу растений или на продукты?	Нет
Хорошо. Мне все понятно. Вы страдаете Гипертонической болезнью, которая и вызывает у Вас головные боли, головокружения, снижение зрения и нарушение сна. Основными факторами риска, которые привели к развитию гипертонии именно у Вас являются злоупотребление солью, низкая двигательная активность и отсутствие регулярной терапии.	

Сценарий 2

Текст сценария для стандартизированного пациента:

Больной Н., 54 года, жалуется на приступы сжимающих болей за грудиной (3-5 раз в день) без иррадиации, возникающие при ходьбе более 250 м и проходящие в покое.

Приступы сжимающих болей за грудиной при значительных нагрузках (быстрой ходьбе на расстоянии более 3 км) стали беспокоить около 5-ти лет назад, самостоятельно купировались в покое через 15-20 минут.

Не обследовался, не лечился. 2 месяца тому назад дополнительно стали беспокоить нечастые перебои в области сердца.

Пациент госпитализирован с очередным болевым приступом.

Курит 10 сигарет в день на протяжении 28 лет.

Отец больного умер от инфаркта миокарда в возрасте 47 лет.

Задания:

1. Выясните жалобы больного, проведите их детализацию.
2. Уточните анамнез болезни, выясните все особенности её прогрессирования.
3. Расспросите анамнез жизни, уточните все факторы риска основного заболевания.

Алгоритм действий студента.

Эталоны вопросов студента	Эталоны ответов стандартизованного пациента
Добрый день! Меня зовут Иван Иванович. Как Вас зовут?	Здравствуйте. Николай Петрович
Я врач. Я буду Вас обследовать. Вы не возражаете?	А что Вы будете делать?
Я опрошу Вас, чтобы правильно установить предварительный диагноз, составить план обследования и в дальнейшем назначить Вам эффективное лечение	Да, конечно. Я согласен.
Сколько Вам лет?	54 года
Кем Вы работаете?	Охранник автомобильной стоянки
Какой длительности у Вас рабочий день?	8-10 часов
Что Вас беспокоит?	Боли в области сердца
Где именно возникает боль?	За грудиной
Боль куда-нибудь иррадирует?	Нет
Какого характера эта боль?	Боль сжимающего характера
Как часто возникает эта боль, что ее провоцирует, что способствует прекращению боли?	Боль возникает 3-5 раз в день, при ходьбе более 250 м, проходит в покое
Это все, что Вас беспокоит, или есть еще какие-то жалобы?	Еще, в последние 2 месяца меня беспокоят нечастые перебои в работе сердца
Позвольте, я уточню: основные Ваши жалобы - это приступы сжимающих болей за грудиной (3-5 раз в день) без иррадиации, возникающие при ходьбе более 250 м и проходящие в покое. Плюс еще им сопутствуют нечастые перебои в области сердца?	Да
Как давно у Вас появились вышеуказанные жалобы?	Около 5-ти лет назад
Как заболевание протекало вначале?	Приступы сжимающих болей за грудиной вначале возникали при значительных нагрузках (быстрой ходьбе на расстоянии более 3 км) и самостоятельно купировались в покое через 15-20 минут.
Вы обращались за мед. помощью за эти 5 лет, обследовались ли, лечились, принимаете ли какие-либо	Нет.

препараты?	
Вы курите?	Да.
Как давно и сколько сигарет в день?	10 сигарет в день на протяжении 28 лет.
Ваша работа заставляет Вас целый день сидеть. А гулять Вы любите или спортом каким-то заниматься?	Не гуляю, спортом не занимаюсь.
А кто-то из Ваших родственников страдал заболеваниями сердечно-сосудистой системы?	Да. Мой отец умер от инфаркта миокарда в возрасте 47 лет.
Чем еще Вы болели?	Ничем.
Скажите, а аллергия у Вас была когда-нибудь на лекарства, пыль, пыльцу растений или на продукты?	Нет
Хорошо. Характер Ваших жалоб наталкивает на мысль об ишемической болезни сердца, а именно – стабильной стенокардии напряжения. Основными факторами риска, у Вас являются наследственность, курение, низкая двигательная активность и отсутствие регулярной терапии.	

Сценарий 3

Текст сценария для стандартизированного пациента:

Больной А., 55 лет, доставлен бригадой «Скорой помощи» в отделение интенсивной терапии с жалобами на интенсивные сжимающие боли в груди, резкую слабость, потливость.

Боли появились впервые за 3 часа до поступления в стационар. АД – 100/70 мм рт.ст., пульс 100 в 1 мин.

Во время транспортировки больного вводились допамин, морфин и гепарин.

В молодости несколько лет употреблял инъекционные наркотические средства.

Курит до 1 пачки сигарет с 14 лет.

Отец больного умер от инфаркта миокарда в возрасте 52 лет.

Задания для студента:

1. Выясните жалобы больного, проведите их детализацию.
2. Уточните анамнез болезни, выясните все особенности её прогрессирования.
3. Расспросите анамнез жизни, уточните все факторы риска основного заболевания.

Алгоритм действий студента.

Эталоны вопросов студента	Эталоны ответов стандартизованного пациента
Добрый день! Меня зовут Иван Иванович. Как Вас зовут?	Здравствуйте. Анатолий.
Я врач. Я буду Вас обследовать. Вы не возражаете?	А что Вы будете делать?
Я опрошу Вас, чтобы правильно установить предварительный диагноз, составить план обследования и в дальнейшем назначить Вам эффективное лечение	Да, я согласен.
Сколько Вам лет?	55 лет
Кем Вы работаете?	Охранник автомобильной стоянки
Какой длительности у Вас рабочий день?	8-10 часов
Что Вас беспокоит?	Интенсивные боли в груди.
Где именно в груди?	За грудиной.
Боль куда-нибудь иррадирует?	Нет.
Какого характера боль?	Боль сжимающего характера
Это все, что Вас беспокоит, или есть еще какие-то жалобы?	Резкая слабость, потливость.
Позвольте, я уточню: основные Ваши жалобы - это интенсивные сжимающие боли в груди, сильная слабость, потливость?	Да
Когда у Вас появились вышеуказанные жалобы?	3 часа назад
Такие боли у Вас впервые?	Раньше, на протяжении 5 лет, бывали подобные боли, но значительно меньшей интенсивности, возникали при значительных физических нагрузках и самостоятельно купировались в покое через 15-20 минут.
Пытались ли Вы чем-то купировать боль?	Нет. Сначала я терпел, а потом вызвал СМП. Уже во время транспортировки мне вводили допамин, морфин и гепарин.
Вы курите?	Да
Как долго и сколько сигарет в день?	До 1 пачки сигарет с 14 лет
У Вас есть какие-нибудь еще вредные привычки?	Сейчас нет. В молодости несколько лет употреблял инъекционные наркотические средства.
А кто-то из Ваших родственников	Да. Мой отец умер от инфаркта

страдал заболеваниями сердечно-сосудистой системы?	миокарда в возрасте 52 лет.
Хорошо. Характер жалоб больного наталкивает на мысль об ишемической болезни сердца, а именно – остром коронарном синдроме. Основными факторами риска, у него являются наследственность, курение, наличие в анамнезе употребления инъекционных наркотиков.	

Сценарий 4

Текст сценария для стандартизированного пациента:

Пациент С., 63 лет, госпитализирован в стационар с жалобами на одышку при минимальной физической нагрузке, а также усиливающуюся в горизонтальном положении; постоянную утомляемость, сердцебиение, сухой кашель, отеки на ногах, осиплость голоса, изжогу.

Из анамнеза: 10 лет страдает гипертонической болезнью с максимальным повышением АД до 180/100 мм рт.ст. адаптирован к АД 130/80 мм рт.ст., хотя в последние 1,5 месяца отмечает склонность к пониженному АД.

5 лет назад перенес острый инфаркт миокарда, после которого периодически беспокоят боли за грудиной при физической нагрузке.

От коронарографии и возможного эндоваскулярного лечения отказался.

Постоянно принимает аспирин, бисопролол, аторвастатин.

Ухудшение состояния отмечает в течение 1 года, когда появились и стали нарастать вышеописанные жалобы.

Курит в течение 30 лет по 1,5 пачки сигарет в день.

Наследственный анамнез: отец больного перенес инфаркт миокарда в 45 лет.

Задания:

1. Выясните жалобы больного, проведите их детализацию.
2. Уточните анамнез болезни, выясните все особенности её прогрессирования.
3. Расспросите анамнез жизни, уточните все факторы риска основного заболевания.

Алгоритм действий студента.

Эталоны вопросов студента	Эталоны ответов стандартизованного пациента
Добрый день! Меня зовут Иван Иванович. Как Вас зовут?	Здравствуйте. Сергей Иванович
Я врач. Я буду Вас обследовать. Вы не возражаете?	А что Вы будете делать?
Я опрошу Вас, чтобы правильно установить предварительный диагноз, составить план обследования и в дальнейшем назначить Вам эффективное лечение.	Да, конечно. Я согласен.
Сколько Вам лет?	63 года
Кем Вы работаете?	Охранник на автостоянке
Какой длительности у Вас рабочий день?	8-10 часов
Что Вас беспокоит?	Больше всего меня беспокоит одышка, а также сильная утомляемость и снижение работоспособности
Какого характера одышка? Вам труднее вдохнуть или выдохнуть?	Скорее, тяжелее вдохнуть.
Когда возникает одышка?	При минимальной физической нагрузке, она также усиливается в горизонтальном положении.
Бывают ли у Вас приступы удушья ночью?	Нет, т.к. я сплю почти сидя.
Как давно появились у Вас эти жалобы?	В течение последнего года появились и стали постепенно нарастать эти симптомы.
Это все, что Вас беспокоит, или есть еще какие-то жалобы?	Еще беспокоит сердцебиение, сухой кашель, отеки на ногах, осиплость голоса, изжога. Бывают боли за грудиной при физической нагрузке, к тому же, около 1,5 месяца назад я стал отмечать склонность к пониженному артериальному давлению.
Замечали ли Вы, когда отеки ног более выражены – утром или к вечеру?	Более выражены вечером.
Позвольте, я уточню: основные Ваши жалобы - это инспираторная одышка, возникающая при минимальной физической нагрузке, а также усиливающаяся в горизонтальном положении, сильная утомляемость и снижение работоспособности. Плюс еще им сопутствуют сердцебиение,	Да

сухой кашель, отеки на ногах, осиплость голоса, изжога, боли за грудиной при физической нагрузке, а также склонность к пониженному артериальному давлению.	
Какими сердечно-сосудистыми заболеваниями Вы болели?	10 лет я болею гипертонической болезнью с максимальным повышением АД до 180/100 мм рт.ст., 5 лет назад у меня был инфаркт миокарда, после которого появились боли за грудиной при физической нагрузке.
Какие лекарства Вы принимаете по поводу гипертонической болезни, как Вы лечились во время инфаркта миокарда, проводилось ли эндоваскулярное лечение?	Во время инфаркта миокарда я лежал в кардиологии, лечился таблетками и капельницами, от коронарографии и стентирования отказался. Постоянно принимаю аспирин, бисопролол, аторвастатин.
Чем еще Вы болели?	У меня хронический гастрит.
Какие вредные привычки у Вас имеются?	Я курю.
Как долго и сколько сигарет в день?	В течение 30 лет по 1,5 пачки сигарет в день.
А кто-то из Ваших родственников страдал заболеваниями сердечно-сосудистой системы?	Мой отец перенес инфаркт миокарда в 45 лет.
Ваша работа заставляет Вас целый день сидеть. А гулять Вы любите или спортом каким-то заниматься?	Не гуляю, спортом не занимаюсь.
Скажите, а аллергия у Вас была когда-нибудь на лекарства, пыль, пыльцу растений или на продукты?	Нет
Хорошо. Характер Ваших жалоб наталкивает на мысль о хронической сердечной недостаточности, которая развилась вследствие длительно протекающей гипертонической болезни, а также ишемической болезни сердца, в виде перенесенного инфаркта миокарда. Основными факторами риска, у Вас являются мужской пол, возраст старше 55 лет, отягощенная наследственность, курение, низкая двигательная активность и недостаточная терапия.	

Сценарий 5

Текст сценария для стандартизированного пациента:

Мужчина, Н., 56 лет, инженер, поступил в стационар с жалобами на повышение температуры тела максимально до 38,4°C в течение последних двух дней, с ознобом, а также на слабость, появление кашля, вначале сухого, затем с отхождением небольшого количества мокроты желто-зеленого цвета, одышку, учащенное сердцебиение, боли в правой половине грудной клетки при кашле.

Заболел остро три дня назад, после переохлаждения.

Из анамнеза—курит около 38 лет до 15-20 сигарет в день, в течение последних 5 лет отмечает утренний кашель с небольшим выделением мокроты.

Число дыхательных движений в покое 26 в минуту.

Задания для студента:

1. Выясните жалобы больного, проведите их детализацию.
2. Уточните анамнез болезни, выясните все особенности её прогрессирования.
3. Расспросите анамнез жизни, уточните все факторы риска основного заболевания.

Алгоритм действий студента.

Эталоны вопросов студента	Эталоны ответов стандартизованного пациента
Добрый день! Меня зовут Иван Иванович. Как Вас зовут?	Здравствуйте. Николай Иванович
Я врач. Я буду Вас обследовать. Вы не возражаете?	А что Вы будете делать?
Я опрошу Вас, чтобы правильно установить предварительный диагноз, составить план обследования и в дальнейшем назначить Вам эффективное лечение.	Да, конечно. Я согласен.
Сколько Вам лет?	56 лет
Кем Вы работаете?	Инженер на заводе
Какой длительности у Вас рабочий день?	8 часов
Что Вас беспокоит?	Больше всего меня беспокоит кашель и одышка, а также общая слабость и озноб на фоне повышения температуры.
Какой у Вас кашель – сухой или что-то откашливается?	Вначале кашель был сухим, затем стал влажным с отхождением мокроты.
Какая мокрота? По количеству, цвету, консистенции, запаху?	Откашливается небольшое количество мокроты желто-зеленого цвета, без запаха.
До сколько повышалась температура? В какое время суток температура была максимальной?	Максимально температура повышалась до 38,4 в вечернее время, по утрам она была несколько ниже.
Это все, что Вас беспокоит, или есть еще какие-то жалобы, например, боли в грудной клетке или что-то еще?	Еще беспокоит учащенное сердцебиение и боли в правой половине грудной клетки при кашле. Также уже в течение 5 лет у меня кашель по утрам с небольшим выделением мокроты.
Когда Вы заболели, с чем связываете заболевание, как оно протекало вначале?	Заболел остро три дня назад, после переохлаждения. Вначале появился сухой кашель и температура, затем кашель стал влажным.
Чем-то лечились?	Я принимал нимесил по 1 пакетику при повышении температуры.
Были ли Вы накануне болезни в контакте с кем-либо с похожими	В медицинских учреждениях не был, о контактах не помню.

симптомами, находились ли в медицинских учреждениях?	
Какие вредные привычки у Вас имеются?	Я курю.
Как долго и сколько сигарет в день?	Около 38 лет до 15-20 сигарет в день,
Диагностированы ли у Вас какие-нибудь хронические заболевания?	Нет.
Скажите, а аллергия у Вас была когда-нибудь на лекарства, пыль, пыльцу растений или на продукты?	Нет.
Хорошо. Характер Ваших жалоб наталкивает на мысль о внебольничной пневмонии, которая развилась 3е суток назад после переохлаждения. Исходя из сопутствующих жалоб можно предположить наличие такого предрасполагающего фактора, как ХОЗЛ, сновным фактором риска которого является длительный стаж курения.	

Сценарий 6

Текст сценария для стандартизированного пациента:

Больной И., 40 лет, поступил в приемное отделение больницы с жалобами на частые, повторяющиеся, тяжелые, не купирующиеся в течение 3 часов беротеком, приступы удушья, экспираторную одышку в покое, кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой, опоясывающую боль в нижних отделах грудной клетки, слабость.

Болеет 15 лет, заболевание протекает с частыми, тяжелыми обострениями.

Гормонозависим, постоянно получает системные и ингаляционные ГКС.

Настоящее ухудшение состояния связывает с перенесенной вирусной инфекцией, самостоятельной отменой ГКС. Мать больного болела бронхиальной астмой. Сын болеет аллергическим ринитом.

Курит 25 лет по 1,5-2 пачки сигарет в день. Контактует со сварочными аэрозолями, красками.

Задания:

1. Выясните жалобы больного, проведите их детализацию.
2. Уточните анамнез болезни, выясните все особенности её прогрессирования.
3. Расспросите анамнез жизни, уточните все факторы риска основного заболевания.

Алгоритм действий студента.

Эталоны вопросов студента	Эталоны ответов стандартизованного пациента
Добрый день! Меня зовут Иван Иванович. Как Вас зовут?	Здравствуйте. Меня зовут Николай Иванович Иванов
Я врач. Я буду Вас обследовать. Вы не возражаете?	А что Вы будете делать?
Я опрошу Вас, чтобы правильно установить предварительный диагноз, составить план обследования и в дальнейшем назначить Вам эффективное лечение	Да, конечно. Я согласен.
Сколько Вам лет?	40 лет
Кем Вы работаете?	Работаю слесарем-водопроводчиком
Какой длительности у Вас рабочий день?	8 часов
Что Вас беспокоит?	Беспокоит одышка, кашель.
Какой характер носит одышка? Трудно вдохнуть или выдохнуть? Кашель с мокротой или без? Какой характер мокроты?	Одышка возникает в виде приступов, сопровождается удушьем, затруднён и удлинён выдох, в груди всё свистит, хрипит. Кашель со скудной мокротой, она трудно откашливается, вязкая, в виде слизи.
Это все, что Вас беспокоит, или есть еще какие-то жалобы?	Беспокоит опоясывающая боль в нижних отделах грудной клетки, слабость
Позвольте, я уточню: основные Ваши жалобы – это частые приступы одышки, удушья с затруднённым выдохом повторяющиеся, приступы удушья, кашель с трудноотделяемой, вязкой, слизистой мокротой, приступ сопровождается дистантными хрипами? Сопутствующая жалоба это опоясывающая боль в нижних отделах грудной клетки, слабость?	Да
Скажите пожалуйста, как долго Вы болеете?	15 лет
С чем связываете развитие заболевания?	С частыми простудами и аллергией
Расскажите по подробнее о своей аллергии, чем она провоцируется?	У меня выраженная аллергия на амброзию – воспаляются нос, глаза. Я не переношу шерсть животных – чихаю, чешусь. От контакта с пылью и загрязнёнными поверхностями на руках появляется

	сыпь, трещины кожи.
Скажите пожалуйста, имеется ли сезонность обострений Вашего заболевания?	В период цветения растений, особенно амброзии мои приступы учащаются, дышать становится тяжелее, воспаляются глаза и нос.
Когда чаще бывают приступы удушья днём или ночью?	Чаще ночью.
Вы обращались к кому-то за помощью по поводу Вашего заболевания?	Обращался к аллергологу и пульмонологу.
Вы принимаете какие-либо препараты и в каких дозах?	Использую обычно ингалятор беротек по 2 ингаляции в день, принимаю по 2 таблетки преднизолона дважды в день.
Что привело Вас в больницу?	Я простудился, самостоятельно отменил преднизолон и мне перерестал помогать беротек
Как изменились приступы?	Раньше приступы были один-два раза в день, а после простуды 6-8 раз в сутки, стали тяжелее, беротек одышку снимает не полностью
Вы курите?	Да
Как долго Вы курите и по сколько сигарет в день?	Курю 25 лет по 1,5-2 пачки сигарет в день.
Кем Вы работаете?	Работаю слесарем-водопроводчиком
Есть ли у Вас производственные вредности?	Иногда приходится вдыхать сварочный аэрозоль, пары красок, контактировать с пыльными и загрязнёнными поверхностями
А кто-то из Ваших родственников страдал аллергией, заболеваниями бронхов, лёгких?	Моя мать болела бронхиальной астмой. Сын болеет аллергическим ринитом.
Хорошо. Мне все понятно. Вы страдаете Бронхиальной астмой, которая дала обострение после простудного заболевания и снижения дозы преднизолона. Основными факторами риска, которые привели к развитию бронхиальной астмы именно у Вас являются наследственность по аллергическим заболеваниям, аллергия на амброзию, шерсть животных, пыль, курение, контакт со сварочным аэрозолем, парами красок, пылью и загрязнёнными поверхностями, частые простуды. Утяжеление состояния вызвала самостоятельная отмена таблеток преднизолона.	

Сценарий 7

Текст сценария для стандартизированного пациента:

Пациент М., 20 лет, студент, обратился в поликлинику с жалобами на умеренные спастические боли в эпигастральной области, возникающие через 20-30 минут после приема пищи, без иррадиации, отрыжку кислым, изжогу, неприятный привкус во рту, запоры (стул – 1 раз в 3-4 дня).

Считает себя больным 1 год.

За медицинской помощью не обращался.

Лечился самостоятельно альмагелем без продолжительного положительного эффекта.

Последние 3 дня после погрешности в диете (приема острой, жареной пищи) отмечает усиление вышеописанных жалоб.

Курит 10-15 сигарет в день.

Питание нерегулярное.

Отец больного длительно страдал язвенной болезнью желудка и в возрасте 44 года умер от рака желудка.

Задания для студента:

1. Выясните жалобы больного, проведите их детализацию.
2. Уточните анамнез болезни, выясните все особенности её прогрессирования.
3. Расспросите анамнез жизни, уточните все факторы риска основного заболевания.

Алгоритм действий студента.

Эталоны вопросов студента	Эталоны ответов стандартизованного пациента
Добрый день! Меня зовут Иван Иванович. Как Вас зовут?	Здравствуйте. Меня зовут Николай Иванович Иванов
Я врач. Я буду Вас обследовать. Вы не возражаете?	А что Вы будете делать?
Я опрошу Вас, чтобы правильно установить предварительный диагноз, составить план обследования и в дальнейшем назначить Вам эффективное лечение	Да, конечно. Я согласен.
Сколько Вам лет?	20 лет
Кем Вы работаете?	Студент
Какой длительности у Вас рабочий день?	6-8 часов
Что Вас беспокоит?	Беспокоят боли под ложечкой после приёма пищи
Какой характер носят боли? Как они связаны с приёмом пищи? Куда отдают боли?	Боли умеренные, в виде спазмов, возникают через 20-30 минут после приема пищи, никуда не отдают.
Это все, что Вас беспокоит, или есть еще какие-то жалобы?	Ещё беспокоит отрыжка кислым, изжога, неприятный привкус во рту, запоры (стул – 1 раз в 3-4 дня).
Не было ли эпизодов чёрного стула?	Нет
Вы похудели за время болезни?	Да, на 2 килограмма
Была ли у Вас рвота?	Нет не было
Позвольте, я уточню: основные Ваши жалобы – это умеренные спастические боли в эпигастральной (подложечной) области, возникающие через 20-30 минут после приема пищи, без иррадиации? Сопутствующие жалобы - это отрыжка кислым, изжога, неприятный привкус во рту, запоры (стул – 1 раз в 3-4 дня)?	Да
Скажите пожалуйста, как долго Вы болеете?	1 год
С чем связываете развитие заболевания?	С погрешностями в еде – часто ем острую, жареную, солёную пищу.
Расскажите по подробнее о характере питания, о его	У меня питание нерегулярное – один-два раза в сутк, в основном

регулярности, употребляете ли приправы, имеет ли место питание без приёма жидкой пищи?	бутерброды, гамбургеры, часто приправляю кетчупом, горчицей, острым майонезом. Очень редко употребляю жидкую и тёплую пищу.
Скажите пожалуйста, имеется ли сезонность обострений Вашего заболевания?	Прошлой весной были подобные симптомы, но несколько легче
Вы обращались к кому-то за помощью по поводу Вашего заболевания?	За помощью не обращался
Вы принимаете какие-либо препараты и в каких дозах?	Никаких лекарств не принимал
Что привело Вас в больницу?	Три дня назад на пикнике я съел много шашлыков с острым соусом, съел много солёной рыбы
Как изменились боли?	Раньше боли в верхней половине живота длились до 10 минут и не повторялись. Сейчас после приёма пищи могут повторяться схваткообразно до нескольких часов
Вы курите?	Да
Как долго Вы курите и по сколько сигарет в день?	Курю 25 лет по 1,5-2 пачки сигарет в день.
Кем Вы работаете?	Я студент политехнического университета.
Есть ли у Вас вредности или отягощающие факторы, связанные с учёбой?	Только нерегулярное питание и нервное напряжение во время сессии
А кто-то из Ваших родственников заболеваниями желудочно-кишечного тракта?	Мой отец длительно болел язвенной болезнью желудка и в 44 года умер от рака желудка
Хорошо. Мне все понятно. Вы страдаете Язвенной болезнью желудка, которая дала обострение после погрешности в диете. Основными факторами риска, которые привели к развитию язвенной болезни у Вас являются наследственность со стороны отца, курение, нервные стрессы, нерегулярное питание без жидкой пищи, с употреблением острой, солёной и жареной пищи, отягощает всё это отсутствие наблюдения врача и лечения.	

Сценарий 8

Текст сценария для стандартизированного пациента:

Больная М. 35 лет, домохозяйка, обратилась к участковому терапевту с жалобами на боли в сердце, особенно при физической нагрузке, лёгкие головокружения, сердцебиение по ночам, отмечает подобные состояния после менструаций. Месячные обильные.

Обращалась гинекологу, нарушений не отмечено.

Заболела после третьей беременности. Беременность протекала с анемическим синдромом.

В анамнезе у матери также отмечает анемию. Часто наблюдает ломкость ногтей, выпадение волос, извращение вкуса.

Относится к группе часто и длительно болеющих.

Задания для студента:

1. Выясните жалобы больного, проведите их детализацию.
2. Уточните анамнез болезни, выясните все особенности её прогрессирования.
3. Расспросите анамнез жизни, уточните все факторы риска основного заболевания.

Алгоритм действий студента.

Эталоны вопросов студента	Эталоны ответов стандартизованного пациента
Добрый день! Меня зовут Иван Иванович. Как Вас зовут?	Здравствуйте. Меня зовут Алла Маринина
Я врач. Я буду Вас обследовать. Вы не возражаете?	А что Вы будете делать?
Я опрошу Вас, чтобы правильно установить предварительный диагноз, составить план обследования и в дальнейшем назначить Вам эффективное лечение	Да, конечно. Я согласна.
Сколько Вам лет?	35 лет
Кем Вы работаете?	Домохозяйка
Какой длительности у Вас рабочий день?	Весь день занимаюсь домашним хозяйством, готовлю, работаю в огороде – у нас частный дом.
Что Вас беспокоит?	Беспокоят боли в области сердца, лёгкие головокружения, сердцебиения по ночам
Какой характер носят боли? Как они связаны с физической нагрузкой? Куда отдают боли?	Боли умеренные, колющего и ноющего характера, чаще возникают после физических нагрузок, боли никуда не отдают.
С чем Вы связываете появление болей?	Чаще боли усиливаются после месячных
Это все, что Вас беспокоит, или есть еще какие-то жалобы?	У меня обильные месячные, извращение вкуса – хочется есть мел, подгоревшую картошку, ломкость ногтей, выпадение волос, слабость, быстрая утомляемость
Вы обращались к гинекологу?	Да, я регулярно посещаю гинеколога – отклонений не выявлено
Не было ли эпизодов чёрного стула?	Нет
Вы похудели за время болезни?	Нет
Нет ли у Вас кровоточащего геморроя или иной кровоточивости?	Нет

Позвольте, я уточню: основные Ваши жалобы – это боли в области сердца, чаще возникают после физических нагрузок, без иррадиации? Сопутствующие жалобы это: обильные месячные, извращение вкуса – хочется есть мел, подгоревшую картошку, ломкость ногтей, выпадение волос, слабость, быстрая утомляемость?	Да
Скажите пожалуйста, как долго Вы болеете?	2 года
С чем связываете развитие заболевания?	После третьей беременности, которая протекала с анемией, как только возобновились месячные у меня появились эти жалобы.
Расскажите подробнее о характере питания, о его регулярности.	У меня питание регулярное – четыре раза в день. Муж болеет подагрой, материальное положение семьи не высокое, поэтому мы питаемся кашами, овощами со своего огорода, мясо едят только дети.
Вы обращались к кому-то за помощью по поводу Вашего заболевания?	Во время беременности к семейному врачу и акушеру, после беременности к гинекологу
Вы принимаете какие-либо препараты и в каких дозах?	Никаких лекарств не принимала
Были ли у Вас заболевания желудка или кишечника?	Около 20 лет назад болела гастритом.
Как давно Вы делали эндоскопию желудка?	20 лет назад.
Когда Вы последний обращались к гинекологу?	Недавно, я регулярно посещаю гинеколога – отклонений не выявлено
Не было ли эпизодов чёрного стула?	Нет
Вы похудели за время болезни?	Нет
Нет ли у Вас кровоточащего геморроя или иной кровоточивости?	Нет
Есть ли у вас хронические заболевания?	Я длительно и часто болею ОРЗ, хроническим гайморитом.
Есть ли у Вас вредные привычки – курение, злоупотребление алкоголем, пристрастие к наркотикам?	Нет
Работали ли Вы когда-либо на вредных производствах?	Нет

А кто-то из Ваших родственников болел заболеваниями крови?	Моя мама болела анемией.
Хорошо. Мне все понятно. Вы страдаете Анемией, которая появилась в связи с повышенными расходами железа при беременностях, утяжелилась менструальными кровопотерями и недостаточным поступлением железа в организм с пищей. Возможную роль может играть воспалительное поражение слизистой желудка и наследственность по линии матери, которая болела анемией. Вам необходимо обследование и лечение.	

Сценарий 9

Текст сценария для стандартизированного пациента:

Пациент 53 лет обратился с жалобами на головные боли, сухость во рту, жажду (выпивает до 4 литров жидкости в сутки), общую слабость, утомляемость, тошноту, рвоту, учащенное мочеиспускание, временами зуд кожи, одышку при физической нагрузке, перебои в работе сердца.

Из анамнеза: болеет 12 лет, когда впервые появились отеки лица, голеней и стоп, головные боли.

В последующие годы присоединилась артериальная гипертензия (АД 160/100-190/110 мм рт. ст.).

Несмотря на рекомендации врачей, планового лечения не проводил.

Лечился стационарно, получал преднизолон, аскорутин, мочегонные, после выписки состояние улучшалось, отеки сходили.

В последнее время головные боли стали носить упорный характер, стал отмечать тошноту, рвоту, сухость во рту, жажду, кожный зуд, снизился аппетит, больной похудел.

Задачи для студента:

1. Выясните жалобы больного, проведите их детализацию.
2. Уточните анамнез болезни, выясните все особенности её прогрессирования.
3. Расспросите анамнез жизни, уточните все факторы риска основного заболевания.

Эталоны вопросов студента	Эталоны ответов стандартизованного пациента
Добрый день! Меня зовут Иван Иванович. Как Вас зовут?	Здравствуйте, Леонид Иванович.
Я врач. Я буду Вас обследовать. Вы не возражаете?	Что вы будете делать?
Я опрошу Вас, чтобы правильно установить предварительный диагноз, составить план обследования и в дальнейшем назначить Вам эффективное лечение	Да, конечно. Согласен.
Сколько Вам лет?	53 года
Кем Вы работаете?	Я инженер.
Какой длительности у Вас рабочий день?	8-10 часов.
Что Вас беспокоит?	У меня отек лица, ног и ступней, повышение артериального давления.
Вас это беспокоит, или есть еще жалобы?	У меня головная боль, сухость во рту, жажда, общая слабость, усталость, тошнота, рвота, частое мочеиспускание, иногда зуд кожи, одышка при физической нагрузке, нарушение функции сердца.
Позвольте мне уточнить: ваши основные жалобы - головная боль и сухость во рту, жажда (выпивает до 4 литров жидкости в день), общая слабость. Плюс усталость, тошнота, рвота, частое мочеиспускание, иногда зуд кожи, одышка при нагрузке, нарушение работы сердца? Сопровождающая жалоба - это уменьшение массы тела?	да
Скажите пожалуйста, вы периодически измеряете артериальное давление? Какие цифры обычно определяются?	От 160/100 до 190/110 мм рт.
И какое максимальное давление вы зарегистрировали?	180/100 мм рт.ст.
Как долго у вас повышается артериальное давление?	Около 12 лет
Обращались ли вы к кому-нибудь за помощью с повышенным давлением?	Да, но я не принимал никакого лечения.

Вы принимаете лекарства от артериального давления?	Иногда мочегонные.
То есть вы не получаете постоянного лечения?	нет
И как часто у вас высокое давление?	Это почти всегда выше 160/100 мм рт. Пару раз в неделю скачет до 190/110 мм рт.
Как вы чувствуете повышенное давление?	Головокружение
Вы курите?	нет
Вам нравится соленая еда, разные соленья, сельдь?	Да, я люблю вкусно покушать.
У вас сидячая работа. Вы любите гулять или заниматься спортом?	Я так устаю на работе, что прихожу домой, готовлю обед и ложусь. Для занятий спортом и прогулок сил не остается.
А кто-нибудь из ваших родственников страдал от повышенного давления или других заболеваний сердечно-сосудистой системы?	Да. Моя мама болела ИБС и ГБ. Ей 74 года.
Вы когда-нибудь проверяли уровень сахара в крови?	Да. У меня было нормально, но у моей мамы был диабет с 60 лет.
У вас когда-нибудь было заболевание почек?	нет
Скажите, а была ли у вас аллергия на лекарства, пыль, растительную пыльцу или продукты?	нет
Хорошо, я все понимаю.	

Сценарий 10

Полное задание.

Больной К., 45 лет, инженер-конструктор, обратился с жалобами на жажду, сухость во рту, учащённое мочеиспускание.

Больным себя считает около года, с 36 лет полнеет.

В семье все страдают ожирением. Рост - 170 см, вес - 120 кг.

Кожные покровы чистые, розовые. Тоны сердца приглушены. АД - 200/120, ЧСС - 78.

Мать пациента страдала сахарным диабетом.

Задания:

1. Выясните жалобы больного, проведите их детализацию.
2. Уточните анамнез болезни, выясните все особенности её прогрессирования.
3. Расспросите анамнез жизни, уточните все факторы риска основного заболевания.

Алгоритм действий студента.

Эталоны вопросов студента	Эталоны ответов стандартизованного пациента
Добрый день! Меня зовут Иван Иванович. Как Вас зовут?	Здравствуйте. Петр Васильевич
Я врач. Я буду Вас обследовать. Вы не возражаете?	А что Вы будете делать?
Я опрошу Вас, чтобы правильно установить предварительный диагноз, составить план обследования и в дальнейшем назначить Вам эффективное лечение	Да, конечно. Я согласен.
Сколько Вам лет?	45 лет
Кем Вы работаете?	Я, инженер – конструктор. Работа офисная.
Какой длительности у Вас рабочий день?	8-10 часов
Что Вас беспокоит?	Я чувствую постоянную жажду, сухость во рту, учащённое мочеиспускание. Это меня беспокоит, и я обратился к Вам.
Это все, что Вас беспокоит, или есть еще какие-то жалобы?	У меня сильные головные боли в затылочной области и в последнее время - все чаще и чаще. Почти каждый день кружится голова, повышается АД. Очень снизилось зрение, мурашки летают перед глазами, часто "темнеет в глазах". Я с детства был с избыточным весом, но за последние несколько лет я поправился на 25 кг.
Позвольте, я уточню: основные Ваши жалобы - это чувство жажды, сухость во рту, учащенное мочеиспускание. Плюс еще им сопутствуют головные боли, головокружение, нарушение зрения и повышение АД? Сопутствующая жалоба это набор массы тела?	Да
Как давно у Вас жалобы на жажду, сухость во рту и учащенное мочеиспускание?	В течение одного года

Скажите пожалуйста, Вы периодически измеряете свой уровень глюкозы крови?	В последнее время не измеряю. Когда мама была жива, она контролировала мое питание и периодически измеряла уровень глюкозы крови.
Какие уровни глюкозы крови регистрировались?	В пределах 6 -7 ммоль/л
Вы отмечаете чувство зуда или повреждения кожных покровов?	У меня периодически возникают подобные ощущения. На ногах часто появляются долго заживающие ранки, иногда с гнойным содержимым.
Кто – либо в Вашей семье страдает на сахарный диабет?	Моя мама страдала на сахарный диабет. Она умерла два года назад от инсульта.
Сколько Вы весите и какой Ваш рост?	Мой рост 170 см, а вес около 120 кг.
В Вашей семье у кого – то есть избыточный вес?	В моей семье все страдают ожирением.
Скажите пожалуйста, когда Вы стали отмечать увеличение веса тела?	Я отмечаю увеличение веса с 36 лет
Скажите пожалуйста, Вы периодически измеряете себе артериальное давление?	Да
Какие обычно определяются цифры?	От 140-150/ 80-85
А какое максимальное давление Вы у себя регистрировали и когда?	Сегодня я намерял 200/120 мм рт. ст.
Вы обращались к кому-то за помощью по поводу сахарного диабета?	Да. В прошлом году я консультировался у доктора.
Вы принимаете какие-то препараты для коррекции глюкозы крови?	Я принимал в течение 8 месяцев метформин 850 мг 2 раза в сутки, и перестал принимать дальше. Я думаю, что лечение неадекватное.
Вы принимаете какие-то препараты для снижения артериального давления?	Когда давление повышалось выше 150\85, я принимал каптопресс. Когда болит голова, принимаю спазмалгон или парацетамол.
То есть, постоянного лечения Вы не получаете?	Нет. Я к Вам поэтому и пришел.
А как часто у Вас повышается давление?	Оно почти всегда выше 140/80. Пару раз в неделю подскакивает до 170-180/90-100
Как Вы чувствуете повышение давления?	Появляется головокружение и головная боль

Как часто Вы ходите в туалет и сколько Вы выделяете мочи в течение суток?	В течение дня я 6-7 раз хожу в туалет. Объем мочи я точно не измерял, но мне кажется, что около 4-5 литров в сутки.
Вы курите?	Нет
Вы любите соленую пищу, соленья разные, селедку?	Да, я люблю вкусно покушать.
Ваша работа заставляет Вас целый день сидеть. А гулять Вы любите или спортом каким-то заниматься?	Я так устаю на работе, что прихожу домой, готовлю ужин и ложусь. На спорт и прогулки у меня сил не остается.
А заболевания почек у Вас когда-нибудь были?	Нет.
Скажите, а аллергия у Вас была когда-нибудь на лекарства, пыль, пыльцу растений или на продукты?	Нет
Хорошо. Мне все понятно. Вы страдаете Сахарным диабетом и гипертонической болезнью, которые и вызывает у Вас жажду, сухость во рту, учащенное мочеиспускание, головные боли, головокружения, снижение зрения. Основными факторами риска, которые привели к развитию сахарного диабета и гипертонии именно у Вас являются избыточная масса тела, отсутствие правильного питания, злоупотребление солью, низкая двигательная активность и отсутствие регулярной терапии.	

Scenario #1

Situational problem:

Patient N., 54, female, entered the clinic with complaints of headaches, dizziness, disturbance of vision, drowsiness. Hypertension (GB) suffers from 48 years after the onset of menopause with a maximum number of 180/100 mm Hg BP. From now on, the body weight gain is 25 kg.

She does not receive permanent treatment. Has problems waking up frequently in the night.

In anamnesis - the mother of a patient, 74 years old, suffers from CAD, Hypertension, type II diabetes mellitus.

Brother died at the age of 50 years from an acute stroke.

Tasks for the student:

1. Find out the complaints of the patient, detail them.
2. Get the complete past medical history, find out all the features of disease progression.
3. Ask the life history, specify all the risk factors for the underlying disease.

Reference student questions	Reference standards for standardized patient responses
Good afternoon! My name is Ivan Ivanovich. What is your name?	Hello, Maria Ivanovna
I am a doctor. I will examine you. Do not you mind	What will you do?
I will interview you to correctly establish a preliminary diagnosis, to draw up an examination plan and to prescribe an effective treatment for you.	Yes of course. I agree.
How old are you?	54 years
Who are you working with?	Seam in a private garment shop
How long do you have a working day?	8-10 hours
What bother you?	In the last year, I was very disturbed by sleep. At night, I sleep badly, and in the afternoon there is an incredible drowsiness. My husband suffers from insomnia and he noticed that I wake up frequently. It is very frightening to us and I turned to you.
Is this all that worries you, or there are still some complaints?	I have severe headaches and lately - more and more often. Almost every day I have dizziness. And last time I have such drowsiness that sometimes it is very difficult to focus on work. Also I noted worsened vision, "flies" in front of the eyes, often "darkens in the eyes." And over the past few years, I gained 25 kg.
Let me clarify: your main complaints are headaches and dizziness. Plus, you have a sleep problems, disorientation and drowsiness? The accompanying complaint is body mass gain?	Yes
Tell me please, do you periodically measure your blood pressure?	Yes
What are the numbers usually determined?	Around 150-160 / 80-85
And what maximum pressure did you register at?	180/100 mm Hg Art
How long have you had an arterial pressure?	From the age of 48, when the climax began
Have you addressed someone for help	Not really, except asking my neighbors

with increased pressure?	for an advice.
Do you take any hypotensive drugs?	I tried taking Captopril and Spasmalgon which my neighbor gave me. With some effect.
That is, you do not receive constant treatment?	No
And how often do you have high blood pressure?	It is almost always above 140/80. A couple of times a week jumps to 170-180 / 90-100
How do you feel increased pressure?	There is dizziness and headache
Do you smoke?	No
Do you like salty food, different pickles, herring?	Yes, I love to eat tasty.
Your work makes you sit all day. And do you like to go for a walk or do some sports to do sports?	I'm so tired at work that I'm coming home, preparing dinner and lying down. no strength remains for sports and walks.
And some of your relatives suffered from increased pressure or other diseases of the cardiovascular system?	Yes, I have almost all them had something from this list. Mother suffered from CAD, hypertension. She is 74 years old. Brother died at 50 years from a stroke - walked down the street, suddenly fell and died.
Have you ever tested blood sugar?	Yes, I had it normal, but my mother had diabetes. Began 60 years old.
Have you ever had kidney disease?	No
Tell me, and have you ever had an allergy to drugs, dust, plant pollen or products?	No
Okay I understand everything. You suffer from hypertension, which causes you headaches, dizziness, vision loss, and sleep disturbances.	

Scenario #2

Text for standardized patient:

Patient N., 54 years old, complains of compressive pain behind the sternum (3-5 times a day) without irradiation, occurring when walking more than 250 m and passing at rest.

Attacks of compressive pains behind the sternum after significant loads (fast walking at a distance of more than 3 km), which disappear at rest after 15-20 minutes. Attacks began about 5 years ago.

Patient has not been examined and treated. 2 months ago, in addition, infrequent interruptions in the heart area began to disturb.

The patient was hospitalized after another attack of the pain.

Smokes 10 cigarettes a day for 28 years.

The father of the patient died of a myocardial infarction at the age of 47 years.

Tasks:

1. Find out the complaints of the patient, detail them.
2. Get the complete past medical history, find out all the features of disease progression.
3. Ask the life history, specify all the risk factors for the underlying disease.

Student Action Algorithm.

Student question standards	Standards for standardized patient responses
Good afternoon! My name is Ivan Ivanovich. What is your name?	Hello. I am Nikolai Petrovich
I am a doctor. I will examine you. Do not you mind?	What are you going to do?
I am going to interview you in order to correctly establish a preliminary diagnosis, drawing up a survey plan and subsequently assigning you an effective treatment.	Yes of course. I agree.
How old are you?	54 years old
What is your job?	Car Parking Guard
How long is your working day?	8-10 hours
What are your complaints?	Pain in the heart
Where exactly does the pain occur?	Behind the sternum
Does pain radiate anywhere?	Not
What character is this pain?	Squeezing pain
How often does this pain occur, what provokes it, what relieves the pain?	The pain occurs 3-5 times a day, when walking more than 250 m, passes at rest
Is this all that bothers you, or are there any other complaints?	Also, in the last 2 months I have been disturbed by infrequent interruptions in the work of the heart.
Let me clarify: your main complaints are attacks of squeezing pain in the chest (3-5 times a day) without irradiation, occurring when walking more than 250 m and passing at rest. Plus, they are accompanied by infrequent interruptions in the heart area?	Yes
How long have you had these complaints?	About 5 years
How did the disease occur at the beginning?	Attacks of squeezing pain behind the sternum initially occurred with significant loads (fast walking at a distance of more than 3 km) and were stopped independently at rest after 5-10 minutes.
Did you get any medical help for these 5 years, were you examined, treated, are you taking any medications now?	No.
Do you smoke?	Yes.
How long and how many cigarettes a	10 cigarettes a day for 28 years.

day?	
Your job makes you sit all day. Do you like walking or playing some kind of sport?	I don't walk and don't play sports.
Have your relatives suffered from cardiovascular diseases?	Yes. My father died of myocardial infarction at the age of 47.
What else did you have?	Nothing.
Tell me, please, have you ever had an allergy to drugs, dust, pollen or food products?	No
Well. The nature of your complaints suggests an idea of coronary heart disease, specifically, stable angina. The main risk factors for you are; heredity, smoking, low physical activity and the lack of regular therapy.	

Scenario 3

Script text for standardized patient:

Patient A., 55 years old, was taken by an ambulance team to the intensive care unit with complaints of intense compressive chest pain, severe weakness, sweating.

Pain appeared for the first time 3 hours before admission to the hospital. BP - 100/70 mm Hg, pulse 100 in 1 min.

During patient transportation, dopamine, morphine and heparin were administered.

He used injecting drugs for several years in young age.

From the age of 14 he smokes up to 1 pack of cigarettes a day.

The patient's father died of myocardial infarction at the age of 52.

Student tasks:

1. Find out the complaints of the patient, detail them.
2. Get the complete past medical history, find out all the features of disease progression.
3. Ask the life history, specify all the risk factors for the underlying disease.

Student Action Algorithm.

Student question standards	Standards for standardized patient responses
Good afternoon! My name is Ivan Ivanovich. What is your name?	Hello. I am Anatoly.
I am a doctor. I will examine you. Do not you mind?	And what will you do?
I am going to interview you in order to correctly establish a preliminary diagnosis, drawing up a survey plan and subsequently assigning you an effective treatment.	Yes I agree.
How old are you?	55 years old
What is your job?	Car Parking Guard
How long is your working day?	8-10 hours
What are your complaints?	Intense pain in the chest.
Where exactly in the chest?	Behind the sternum.
Does pain radiate anywhere?	Not.
What kind of pain?	Squeezing pain
Is this all that bothers you, or are there any other complaints?	Severe weakness, sweating.
Let me clarify: your main complaints are intense Squeezing chest pains, severe weakness, sweating?	Yes
When did the above complaints begin?	3 hours ago
Do you have such pain for the first time?	Previously, for 5 years, there were similar pains, but much less intense, occurred during significant physical exertion and were stopped at rest after 15-20 minutes.
Did you try to stop the pain?	Not. At first I put up with it, and then I called the Ambulance. Already during transportation I was injected with dopamine, morphine and heparin.
Do you smoke?	Yes
How long and how many cigarettes a day?	Up to 1 pack of cigarettes from age of 14
Do you have any another bad habits?	Not now. In my youth I used injecting drugs for several years.
Have any your relatives suffered from cardiovascular disease?	Yes. My father died of myocardial infarction at the age of 52.
Well. The nature of the patient's complaints suggests the idea of coronary heart disease, specifically, acute coronary syndrome. The main risk factors for him are heredity, smoking, a history of injecting drug use.	

Scenario 4

Script text for standardized patient:

Patient S., 63 years old, was hospitalized with complaints of shortness of breath after minimal exertion, as well as aggravated in a horizontal position; constant fatigue, palpitations, dry cough, swelling in his legs, hoarseness, heartburn.

From the anamnesis: 10 years suffer from arterial hypertension with a maximum BP up to 180/100 mm Hg, average BP 130/80 mm Hg, although during last 1.5 months there is a tendency to low blood pressure.

5 years ago, he suffered an acute myocardial infarction, after which he has noted periodically pains behind the sternum during exercise.

He has refused from coronary angiography and possible endovascular treatment.

Constantly takes aspirin, bisoprolol, atorvastatin.

The deterioration of the state has noted for 1 year, when the above-listed complaints appeared and began to grow.

Smokes 1.5 packs of cigarettes per day for 30 years.

Hereditary history: the patient's father suffered a myocardial infarction at the age of 45.

Tasks:

1. Find out the complaints of the patient, detail them.
2. Get the complete past medical history, find out all the features of disease progression.
3. Ask the life history, specify all the risk factors for the underlying disease.

Student Action Algorithm.

Student question standards	Standards for standardized patient responses
Good afternoon! My name is Ivan Ivanovich. What is your name?	Hello.I am Sergey Ivanovich
I am a doctor. I will examine you. Do not you mind?	What will you do?
I am going to interview you in order to correctly establish a preliminary diagnosis, drawing up a survey plan and then prescribing an effective treatment for you.	Yes of course. I agree.
How old are you?	63 years old
What is your job?	Security guard in the parking lot
How long is your working day?	8-10 hours
What are your complaints?	What bothers me most is shortness of breath, as well as severe fatigue and decreased working capacity
What is the kind of shortness of breath? Do you find it harder to inhale or exhale?	Rather, harder to inhale.
When does dyspnea occur?	With minimal exertion, it also increases in a horizontal position.
Do you have shortness of breath attacks at night?	No, because I sleep almost sitting.
How long have you had these complaints?	Over the past year, these symptoms have appeared and gradually increased.
Is this all that bothers you, or are there any other complaints?	The heartbeat, dry cough, swelling in the legs, hoarseness, heartburn are bothering me. There are pains behind the sternum during physical exertion, moreover, about 1.5 months ago, I began to notice a tendency towards low blood pressure.
Have you noticed when leg swelling is more pronounced - in the morning or in the evening?	More pronounced in the evening.
Let me clarify: your main complaints are inspiratory dyspnea, which occurs with minimal exertion, as well as aggravated in a horizontal position, severe fatigue and decreased working capacity. Plus, they are accompanied by a heartbeat, dry cough, swelling in the legs, hoarseness, heartburn, chest	Yes

pain during exertion, and a tendency to low blood pressure.	
What cardiovascular diseases did you have?	For 10 years I have been suffering from hypertension with a maximum blood pressure up to 180/100 mm Hg, 5 years ago I had a myocardial infarction, after which there was pain behind the sternum during exercise.
What medications do you take for hypertension, how were you treated during myocardial infarction, did you undergo endovascular treatment?	During myocardial infarction, I was in cardiology, I was treated with pills and i/v infusions, refused coronary angiography and stenting. I constantly take aspirin, bisoprolol, atorvastatin.
What else did you have?	I have chronic gastritis.
What is your bad habits?	I smoke.
How long and how many cigarettes a day?	For 30 years, 1.5 packs of cigarettes a day.
Has one of your relatives suffered from the cardiovascular diseases?	My father suffered a myocardial infarction at the age of 45.
Your job makes you sit all day. Do you like walking or playing some kind of sport?	Do not walk, do not play sports.
Tell me, have you ever has an allergy to drugs, dust, pollen or food products?	Not
Well. The nature of your complaints suggests the idea of chronic heart failure, which has developed as a result of long-running hypertension, as well as coronary heart disease, in the form of a myocardial infarction. The main risk factors for you are male gender, age over 55 years old, burdened heredity, smoking, low physical activity and insufficient therapy.	

Scenario 5

Script text for standardized patient:

Male, N., 56 years old, engineer, admitted to hospital with complaints of fever up to 38.4 ° C in the last two days, with chills, as well as weakness, the appearance of a cough, dry at first, then with small the amount of sputum is yellow-green, shortness of breath, rapid heartbeat, pain in the right half of the chest when coughing.

Fell ill acutely three days ago, after hypothermia.

From the anamnesis, smokes about 38 years to 15-20 cigarettes a day, during the last 5 years he has noticed a morning cough with a small amount of sputum.

The respiratory rate is 26 per minute.

Student tasks:

1. Find out the complaints of the patient, detail them.
2. Get the complete past medical history, find out all the features of disease progression.
3. Ask the life history, specify all the risk factors for the underlying disease.

Student Action Algorithm.

Student question standards	Standards for standardized patient responses
Good afternoon! My name is Ivan Ivanovich. What is your name?	Hello. Nikolay Ivanovich
I am a doctor. I am going to examine you. Do not you mind?	And what will you do?
I will interview you in order to correctly establish a preliminary diagnosis, draw up a survey plan and then prescribe an effective treatment for you.	Yes of course. I agree.
How old are you?	56 years old
What is your job?	Engineer at the factory
How long is your working day?	8 hours
What worries you?	Mostly its coughing and shortness of breath, as well as general weakness and chills with a high temperature.
Is your cough dry or is it coughing?	Initially, the cough was dry, then became wet with expectoration.
What kind of sputum? By quantity, color, consistency, smell?	A small amount of sputum is yellow-green, odorless.
How long have you got the high temperature? At what time of day was the highest temperature?	The highest temperature was 38.4 in the evening, in the morning it was slightly lower.
Is this all that bothers you, or are there any other complaints, such as chest pain or something else?	I have palpitations and pain in the right side of the chest when coughing. Also, for the past 5 years, I have had a cough in the morning with a small amount of sputum.
When did you get sick? What you connect the disease with? How did it proceed at the beginning?	I got sick acutely three days ago, after hypothermia. Initially, a dry cough and fever appeared, then the cough became wet.
Have you received any treatment?	I took Nimesulide when temperature was high.
Have you been in contact with someone with similar symptoms on the eve of the disease, have you been in health facilities?	I had never been to healthcare facilities; I don't remember about any contacts.
What bad habits do you have?	I smoke.
How long and how many cigarettes a day?	About 38 years to 15-20 cigarettes a day,

Are you diagnosed with any chronic diseases?	Not.
Tell me, have you ever had an allergy to drugs, dust, pollen or food products?	Not.
Well. The nature of your complaints suggests an idea of community-acquired pneumonia, which developed 3 days ago after hypothermia. Based on the accompanying complaints, it is possible to assume the presence of such a predisposing factor, as COPD, the main risk factor of which is a long smoking experience.	

Scenario 6

Script text for standardized patient:

Patient I., 40 years old, was admitted to the emergency department of the hospital with complaints of frequent, recurring, severe, not stopped for 3 hours by a Berotec, dyspnea, expiratory dyspnea at rest, cough with difficult mucous sputum, shingles in the lower chest. weakness

Sick 15 years, the disease occurs with frequent, severe exacerbations.

Hormone-dependent, constantly receives systemic and inhaled GCS.

This deterioration is associated with a previous viral infection, self-cancellation of the corticosteroids. The mother of the patient suffered from bronchial asthma. The son suffers from allergic rhinitis.

Smokes 25 years for 1.5-2 packs of cigarettes per day. Contact with welding aerosols, paints.

Tasks:

1. Find out the complaints of the patient, detail them.
2. Get the complete past medical history, find out all the features of disease progression.
3. Ask the life history, specify all the risk factors for the underlying disease.

Algorithm of student action

Student question standards	Standards for standardized patient responses
Good day! My name is Ivan Ivanovich. What is your name?	Hello. My name is Nikolai Ivanovich Ivanov
I am a doctor. I will examine you. Do not you mind?	And what will you do?
I will interview you in order to correctly establish a preliminary diagnosis, draw up a survey plan and subsequently assign you an effective treatment.	Yes of course. I agree.
How old are you?	40 years
What is your job?	I work as a plumber
How long is your working day?	8 ocloc'k
What worries you?	Disturbed by shortness of breath, cough.
What character is shortness of breath? Is it difficult to inhale or exhale?	Shortness of breath occurs in the form of attacks, accompanied by suffocation, exhalation is difficult and prolonged, everything in the chest whistles, wheezes. Cough with scanty sputum, it is hard to cough, sticky, in the form of mucus.
Cough with or without phlegm? What is the nature of sputum?	Trouble surrounding pain in the lower chest, weakness
Is this all that bothers you, or are there any other complaints?	Yes
Let me clarify: your main complaints are frequent bouts of shortness of breath, choking with difficulty exhaling, recurring attacks of choking, cough with difficult to separate, viscous, mucous sputum, attack accompanied by distant wheezing? Concomitant complaint is shingles in the lower chest, weakness?	15 years
Tell me please, how long have you been sick?	With frequent colds and allergies
What is the reason for the development of the disease?	I have severe allergies to ambrosia - my nose and eyes become inflamed. I can not stand animal hair - sneezing, itching. From contact with dust and contaminated surfaces on the hands rash appears, skin cracks.
Tell me more about your allergy, what is it provoked by?	During the flowering period of the plant, especially ambrosia, my attacks

	become more frequent, my breathing becomes harder, my eyes and nose become inflamed.
Please tell me if there is a seasonality of exacerbations of your disease?	Mostly spring and summer time.
When are choking attacks more frequent during the day or at night?	More often at night.
Did you contact someone for help about your illness?	Appealed to an allergist and pulmonologist.
Do you take any medications and in what doses?	I usually use Berotec inhaler with 2 inhalations per day, I take 2 tablets of prednisone twice a day.
What brought you to the hospital?	I caught cold, discontinued prednisone, and Berotec stopped helping me.
How have attacks changed?	Previously, dyspnea episodes were once or twice a day, and after catching cold - 6-8 times a day, they became more severe, Berotec does not completely relieve shortness of breath.
Do you smoke? How long do you smoke and how many cigarettes a day?	I smoke 25 years for 1.5-2 packs of cigarettes a day.
What is your job?	I work as a plumber
Do you have any occupational hazards?	Sometimes I am in contact with welding fumes, paints, in contact with dusty and contaminated surfaces.
And one of your relatives suffered from allergies, diseases of the bronchi, lungs?	My mother had asthma. The son suffers from allergic rhinitis.
Good. I understand everything. You suffer from Bronchial asthma, which caused an exacerbation after prostate disease and prednisone dose reduction. The main risk factors that led to the development of asthma are hereditary allergies, allergies to ambrosia, animal dander, dust, smoking, contact with welding aerosol , vapor paint, dust and contaminated surfaces, frequent colds. Weighting of the condition was caused by the self-cancellation of prednisone tablets.	

Scenario 7

Script text for standardized patient:

Patient M., 20 years old, student, went to the clinic with complaints of moderate spastic pain in the epigastric region, arising 20-30 minutes after eating, without irradiation, sour belching, heartburn, unpleasant taste in the mouth, constipation (stool - 1 every 3-4 days).

Considers himself ill for 1 year.

He did not seek medical care.

He was treated on his own by Almagel without a lasting positive effect.

The last 3 days after the error in the diet (ingestion of spicy, fried foods) indicates an increase in the above complaints.

Smokes 10-15 cigarettes a day.

Nutrition irregular.

The father of the patient suffered from a peptic ulcer for a long time and, at the age of 44, died of stomach cancer.

Student tasks:

1. Find out the complaints of the patient, detail them.
2. Get the complete past medical history, find out all the features of disease progression.
3. Ask the life history, specify all the risk factors for the underlying disease.

Algorithm of student action.

Student question standards	Standards for standardized patient responses
Good day! My name is Ivan Ivanovich. What is your name?	Hello. My name is Nikolai Ivanovich Ivanov
I am a doctor. I will examine you. Do not you mind?	And what will you do?
I will interview you in order to correctly establish a preliminary diagnosis, draw up a survey plan and subsequently assign you an effective treatment.	Yes of course. I agree.
How old are you?	20 years
What is your job?	Student
How long is your working day?	6-8 hours
What worries you?	Concerned about pain in the stomach after eating
What is the nature of pain? How are they related to eating? Where do the pains go?	Moderate pain, in the form of spasms, occurs 20-30 minutes after a meal, does not give up anywhere.
Is this all that bothers you, or are there any other complaints?	Still worried about belching sour, heartburn, unpleasant taste in the mouth, constipation (stool - 1 every 3-4 days).
Were there any black chair episodes?	Not
Have you lost weight during your illness?	Yes, at 2 kilograms
Did you have vomiting?	No, it was not
Let me clarify: your main complaints are moderate spastic pains in the epigastric (epigastric) region, arising 20-30 minutes after eating, without irradiation? Accompanying complaints - is belching sour, heartburn, unpleasant taste in the mouth, constipation (stool - 1 every 3-4 days)?	Yes
Tell me please, how long have you been sick?	1 year
What is the reason for the development of the disease?	With errors in food - often eat spicy, fried, salty foods.
Tell me more about the nature of the food, about its regularity, do you use seasonings, is there food without	I have irregular meals - once or twice a day, mainly sandwiches, hamburgers, often seasoning with ketchup, mustard,

taking liquid food?	spicy mayonnaise. Very rarely eat liquid and warm food.
Please tell me if there is a seasonality of exacerbations of your disease?	There were similar symptoms last spring, but somewhat lighter.
Did you contact someone for help about your illness?	I didn't ask for help
Do you take any medications and in what doses?	I didn't take any medicine.
What brought you to the hospital?	Three days ago, at a picnic, I ate a lot of kebabs with spicy sauce, ate a lot of salted fish
How have the pains changed?	Previously, pain in the upper abdomen lasted up to 10 minutes and did not recur. Now, after a meal can be repeated stitched up to several hours.
Do you smoke?	Yes
How long do you smoke and how many cigarettes a day?	I smoke 5 years for 1.5-2 packs of cigarettes a day.
What is your job?	I am a student at the Polytechnic University.
Do you have any harmfulness or aggravating factors related to your studies?	Only irregular meals and nervous tension during the session.
And someone from your relatives of diseases of the gastrointestinal tract?	My father was ill for a long time with a stomach ulcer and at 44 he died of stomach cancer.
Good. I understand everything. You suffer from peptic ulcer disease, which has exacerbated after an error in the diet. The main risk factors that led to the development of a peptic ulcer you are heredity on the part of the father, smoking, nervous stress, irregular food without liquid food, with the use of spicy, salty and fried food, aggravates all this lack of observation of the doctor and treatment.	

Scenario 8

Script text for standardized patient:

Patient M., 35 years old, a housewife, turned to a local therapist with complaints of heart pain, especially during exercise, light dizziness, palpitations at night, notes similar conditions after menstruation. Monthly abundant.

Appealed to the gynecologist, no violations noted.

Ill after the third pregnancy. Pregnancy proceeded with anemic syndrome.

In the history of the mother also notes anemia. Often, brittle nails, hair loss, taste perversion are observed.

It belongs to the group often and long ill.

Student tasks:

1. Find out the complaints of the patient, detail them.
2. Get the complete past medical history, find out all the features of disease progression.
3. Ask the life history, specify all the risk factors for the underlying disease.

Algorithm of student action.

Student question standards	Standards for standardized patient responses
Good day! My name is Ivan Ivanovich. What is your name?	Hello. My name is Alla Marinina
I am a doctor. I will examine you. Do not you mind?	And what will you do?
I will interview you in order to correctly establish a preliminary diagnosis, draw up a survey plan and subsequently assign you an effective treatment.	Yes of course. I agree.
How old are you?	35 years
What is your job?	A housewife
How long is your working day?	I have been doing housework all day, cooking, working in the garden — we have a private house.
What worries you?	Concerned about the pain in the heart, light dizziness, palpitations at night
What is the nature of pain? How are they related to physical activity? Where do the pains irradiate?	The pains are moderate, stabbing and whining, often occur after physical exertion, the pain does not irradiate anywhere.
What do you associate with the appearance of pain?	More often, pain intensifies after menstruation.
Is this all that bothers you, or are there any other complaints?	I have abundant periods, taste perversion - I want to eat chalk, burnt potatoes. I also noticed that I have brittle nails, hair loss, weakness, fast fatigue.
Let me clarify: your main complaints are pains in the region of the heart, most often occur after physical exertion, without irradiation? Related complaints are: copious periods, taste perversion - do you want to eat chalk, burnt potatoes, brittle nails, hair loss, weakness, fast fatigue?	Yes
Tell me please, how long have you been sick?	2 years
What is the reason for the development of the disease?	After the third pregnancy, which proceeded with anemia, as soon as my menstruation resumed, I started having these complaints.
Tell us more about the nature of food,	I have regular meals four times a day.

about its regularity.	The husband is sick with gout, the financial situation of the family is not too good, so we eat cereals, vegetables from our garden, only children eat meat.
Did you contact someone for help about your illness?	During pregnancy to the family doctor and obstetrician, after pregnancy to the gynecologist
Do you take any medications and in what doses?	No drugs taken
Have you had a stomach or bowel disease?	About 20 years ago, I had gastritis.
How long have you been doing a stomach endoscopy?	20 years ago.
When did you last go to a gynecologist?	Recently, I regularly visit a gynecologist - no abnormalities have been identified.
Were there any black stool episodes?	Not
Have you lost weight during your illness?	Not
Do you have bleeding hemorrhoids or other bleeding?	Not
Do you have a chronic illness?	I had ARI this winter, besides that I have chronic sinusitis.
Do you have bad habits - smoking, alcohol abuse, addiction to drugs?	Not really.
Have you ever worked in hazardous industries?	No, never.
Did any of your relatives suffer from blood diseases?	My mother had anemia.
Good. I understand everything. You suffer from Anemia, which appeared due to the increased consumption of iron during pregnancy, worsened menstrual blood loss and insufficient intake of iron in the body with food. A possible role may be played by inflammatory lesions of the gastric mucosa and heredity along the line of the mother, who suffered from anemia. You need examination and treatment.	

Scenario №9

Situational problem:

A 53-year-old patient complained of headaches, dry mouth, thirst (drinks up to 4 liters of fluid per day), general weakness, fatigue, nausea, vomiting, frequent urination, occasional itching of the skin, shortness of breath on exertion, interruption of heart function.

From the anamnesis: sick for 12 years, when the swelling of the face, legs and feet, headaches first appeared.

In subsequent years, arterial hypertension joined (BP 160/100 - 190/110 mm Hg).

In the urine periodically detected protein 1,2 - 3,4 g/l, leukocytes and erythrocytes.

Despite the recommendations of the doctors, he did not conduct any planned treatment.

Recently, headaches became permanent, began to notice nausea, vomiting, dry mouth, thirst, itching, decreased appetite, the patient lost weight.

Tasks for the student:

1. Find out the complaints of the patient, detail them.
2. Get the complete past medical history, find out all the features of disease progression.
3. Ask the life history, specify all the risk factors for the underlying disease.

Reference student questions	Reference standards for standardized patient responses
Good afternoon! My name is Ivan Ivanovich. What is your name?	Hello, Leonid Ivanovich.
I am a doctor. I will examine you. Do not you mind?	What will you do?
I will interview you to correctly establish a preliminary diagnosis, to draw up a survey plan and to continue to appoint effective treatment for you.	Yes of course. I agree.
How old are you?	53 years old.
Who are you working with?	I am an engineer.
How long do you have a working day?	8-10 hours.
What bother you?	I have swelling of the face, legs and feet, increase blood pressure.
Is this all that worries you, or there are still some complaints?	I have headache, dry mouth, thirst (drinks up to 4 liters of fluid per day), general weakness, fatigue, nausea, vomiting, frequent urination, occasional itching of the skin, shortness of breath on exertion, interruption of heart rhythm.
Let me clarify: your main complaints are headaches and dry mouth, thirst (drinks up to 4 liters of fluid per day), general weakness. Plus, fatigue, nausea, vomiting, frequent urination, occasional itching of the skin, shortness of breath on exertion, interruption of heart function? The accompanying complaint is this body mass decrease?	Yes
Tell me please, do you periodically measure your blood pressure?	Headache, very low vision, ants fly in front of the eyes, often "darkens in the eyes", general weakness.
What are the numbers usually determined?	From 160/100 - 190/110 mm Hg
And what maximum pressure did you register at?	180/100 mm Hg
How long have you had high blood pressure?	Near 12 years
Have you addressed someone for help with increased pressure?	Yes, but I did not conduct any planned treatment.
Do you take any drugs from arterial pressure?	Sometimes diuretics.

That is, you do not receive constant treatment?	No
And how often do you have high blood pressure?	It is almost always above 160/100 mm Hg. A couple of times a week raises to 190/110 mm Hg.
How do you feel increased pressure?	There is dizziness.
Do you smoke?	No
Do you like salty food, different pickles, herring?	Yes, I love to eat tasty.
Your work makes you sit all day. And do you like to go for a walk or do some sports to do sports?	I'm so tired at work that I'm coming home, preparing dinner and lying down. No energy for sports and walks.
And some of your relatives suffered from increased pressure or other diseases of other diseases of the cardiovascular system?	Yes. My mother has CAD, hypertension. She is 74 years old.
Have you ever tested blood sugar?	Yes. I had normal, but my mother also had diabetes. It was found when she was 60 years old.
Have you ever had kidney disease?	No
Tell me, and have you ever had an allergy to drugs, dust, plant pollen or products?	No
Okay, I understand everything.	

Scenario #10

Situational problem:

Patient K., 45 years old, engineer - designer, appealed with complaints of thirst, dry mouth, frequent urination. Patients consider themselves during the year, with 36 years gaining weight. In the family everyone suffers from obesity. Height 170 cm, weight - 120 kg. The skin is clean, pink. Tones of the heart muffled. BP = 200/120, heart rate - 78. The mother of the patient suffered from diabetes mellitus.

Tasks for the student:

1. Find out the complaints of the patient, detail them.
2. Get the complete past medical history, find out all the features of disease progression.
3. Ask the life history, specify all the risk factors for the underlying disease.

Reference student questions	Reference standards for standardized patient responses
Good afternoon! My name is Ivan Ivanovich. What is your name?	Hello, Petro Vasilyovich
I am a doctor. I will examine you. Do not you mind	What will you do?
I will interview you to correctly establish a preliminary diagnosis, to draw up a survey plan and to continue to appoint effective treatment for you.	Yes of course. I agree.
How old are you?	45 years
Who are you working with?	I am an engineer - designer. I work in the office.
How long do you have a working day?	8-10 hours
What bother you?	I feel constant thirst, dry mouth, frequent urination. It worries me, and so I turned to you.
Is it all that worries you, are there any other complaints?	I have a severe headache in the occipital area and most recently - more and more often. Almost every day I experience dizziness and notice the increase in blood pressure. Very bad vision, flying ants in front of the eyes, often "dark in the eyes." I was overweight since childhood, but over the past few years the weight has increased by 25 kg.
Allow me to clarify: your main complaints - a feeling of thirst, dry mouth, frequent urination. Plus, are they accompanied by headache, dizziness, vision impairment, and increased blood pressure? Complaint complaint is a body mass set?	Yes
How long have you seen complaints of thirst, dry mouth, frequent urination?	During one year
Please tell me, Do you periodically measure your blood sugar level?	I have not been measuring lately. When the mother was alive, she controlled my diet and periodically measured the level of blood sugar
What are the levels of blood sugar registered?	Within 6-7 mmol / l
Do you experience itching or damage to the skin?	I occasionally experience similar feelings. On the extremities often appear prolonged healing wounds, sometimes

	with purulent contents.
Does anyone in your family suffer from diabetes?	My mother suffered from diabetes mellitus. She died two years ago from a stroke.
What is your weight and height?	My height is 170 cm and the weight is about 120 kg.
Does someone in your family have overweight?	Everyone in my family is obese
Please tell me when you started marking weight gain?	I mark weight gain from 36 years
Please tell me, Do you periodically measure your blood pressure?	Yes
What are the numbers usually determined?	From 140-150 / 80-85mm Hg.
And what maximum pressure did you register and when?	Today, for the first time, we measured BP=200/120
Have you contacted anyone about diabetes?	Yes, last year I consulted the doctor.
Do you take any blood sugar correction drugs?	I took metformin 850 mg 2 times a day for 8 months and stopped taking it. I believe that treatment is inadequate.
Do you take any drugs to decrease blood pressure?	When the pressure rises above 150/85, I take captopril. When headache, I take painkillers.
That is, you do not get permanent treatment?	No. I came to you for that.
And how often do you have increased pressure?	It is almost always above 140/80. Several times a week rises to 170-180 / 90-100
How do you feel increased pressure?	Dizziness and headache appear
How often do you go to the toilet, and how much do you allocate urine a day?	During the day I go 10-15 times to the toilet. I did not measure the volume of the urine, but it seems to me that it is about 4-5 liters per day.
Are you smoking?	No
Do you like salty food, pickles are different, herring?	Yes, I like to eat tasty.
Your job makes you sit all day long. But do you like to go for a walk or do some sports?	I am so tired of work that I come home, I cook dinner and go to bed. No strength left for sports and walks.
And kidney disease have you ever been?	No
Tell me, but have you ever had an allergy to drugs, dust, pollen or products?	No

Okay. I understand everything. You suffer from diabetes mellitus and hypertension, which also causes you to feel thirsty, dry mouth, frequent urination, headache, dizziness, loss of vision.

The main risk factors that have led to the development of diabetes and hypertension are heredity, overweight, lack of proper nutrition, salt abuse, low physical activity and lack of regular therapy.