**Государственное бюджетное образовательное учреждение   
высшего профессионального образования   
«Башкирский государственный медицинский университет»   
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра факультетской терапии

### 1 УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.Х. Мирсаева

### 30 августа 2013 г.

**Методические указания для студентов**

по самостоятельной внеаудиторной работе

«Дуоденальное зондирование. Методика проведения. Диагностическое значение»

Уфа

2013

Тема: «Дуоденальное зондирование. Методика проведения. Диагностическое значение»

на основании рабочей программы «Факультетская терапия, профессиональные болезни», утвержденной 5 июля 2013г.

Рецензенты:

1. Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней с курсом физиотерапии, д.м.н., профессор Ш.З. Загидуллин

2. Зав. кафедрой поликлинической терапии, д.м.н., профессор А.Я. Крюкова

Автор: асс. Камаева Э.Р.

Утверждено на заседании №1 кафедры факультетской терапии от 30.08 2013 г.

**Тема:** Дуоденальное зондирование. Методика проведения. Диагностическое значение.

**Цель изучения темы:** овладение практическими умениями и навыками методики проведения, диагностики дуоденального зондирования.

**Задачи:**

* ознакомление с теоретическим материалом по теме занятия по основной и дополнительной литературе;
* Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы. Строение стенки желчного пузыря. Изучение процесса желчеобразования и желчевыделения Анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы. Интерпретация результатов дуоденального зондирования.

**Студент должен знать:**

1. до изучения темы (базисные знания);

* Нормальная анатомия - анатомо-физиологические особенности пищеварительной системы (двенадцатиперстной кишки, поджелудочной железы, печени, желчевыводящей системы). Строение стенки желчного пузыря и желчных протоков. Анатомические особенности желчных протоков.
* Гистология - Гистологические особенности пищеварительной системы.
* Нормальная физиология - Функционирование системы желчеобразования и желчеотделения (порции желчи А, В, С; 5 фаз при фракционном дуоденальном зондировании: холедоховая, фаза закрытия сфинктера Одди, период от начала открытия сфинктера Одди до появления пузырной желчи, выделение порции В, выделение порции С)
* Патологическая физиология - Патогенез нарушений желчеобразования и желчеотделения.
* Биологическая химия – Состав желчи, панкреатического сока, содержимого двенадцатиперстной кишки.
* Пропедевтика внутренних болезней - Методика обследования больных (симптомы Мерфи, Кера, Лепене, Ортнера, френикус симптом).
* Трактовка результатов дуоденального зондирования.

1. после изучения темы:

* Методика проведения дуоденального зондирования.
* Показания для проведения дуоденального зондирования.
* Противопоказания для проведения дуоденального зондирования.
* Оснащение для проведения дуоденального зондирования.
* Диагностическое значение дуоденального зондирования.

**Студент должен уметь:**

|  |
| --- |
| * Собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация), провести первичное обследование органов и систем. |
| * Поставить предварительный диагноз и наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата. |
| * Интерпретировать результаты дуоденального зондирования. |
| * Сформулировать клинический диагноз. |
|  |
| * Составить алгоритм дифференциальной диагностики. |
| * Разработать план терапевтических действий с учетом клинических особенностей болезни и ее осложнений. * Сформулировать показания к избранному методу лечения, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения. |
| * Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению осложнений при дуоденальном зондировании. |
|  |

**Студент должен владеть**:

|  |
| --- |
| * Методами дуоденального зондирования. |
| * Интерпретацией результатов дуоденального зондирования. |
|  |

**Задания для самостоятельной внеаудиторной работы студентов по указанной теме:**

1) Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций, рекомендуемой основной и дополнительной учебной литературой.

2) Ответить на вопросы для самоконтроля:

* 1. Описать системы, участвующие в пищеварении.
  2. Описать фазы выделения желчи, панкреатического сока и содержимого двенадцатиперстной кишки (ДПК).
  3. Назвать и охарактеризовать порции желчи.
  4. Перечислить показания и противопоказания для проведения дуоденального зондирования.

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1. Противопоказанием для проведения дуоденального зондирования является:

1. получение содержимого ДПК

2. гипермоторная дискинезия ЖВП

3. хронический бескаменный холецистит

4. кровоточащая язва желудка и ДПК

Эталон ответа: 4

2. Показания для проведения дуоденального зондирования:

1. Варикозное расширение вен пищевода

2. Кровоточащая язва желудка и ДПК

3. Аневризма аорты

4. Тяжелые заболевания верхних дыхательных путей

5. Получение содержимого ДПК

Эталон ответа: 5

1. Дуоденальный зонд снабжен тремя отметками, находящимися от оливы на расстоянии:
   1. 40-45 см, 70 см, 80 см
   2. 45-50 см, 80см, 85 см
   3. 55-60 см, 85 см, 90 см
   4. 30-40 см, 45см, 55 см

Эталон ответа: 1

4. Дуоденальное зондирование проводят натощак через:

1. 6-7 часов после приема пищи, жидкости

2. 10-12 часов после приема пищи, жидкости

3. 4-5 часов после приема пищи, жидкости

4. 8-9 часов после приема пищи, жидкости

Эталон ответа: 2

5.Порция В-это:

1. Холедоходуоденальная желчь

2. Печеночная желчь

3. Пузырная желчь

4. Сок поджелудочной железы

Эталон ответа: 3

4) Решение ситуационных задач.

***Образец типовой ситуационной задачи.***

У пациента при проведении фракционного дуоденального зондирования получены следующие данные: II фаза (закрытия сфинктера Одди) 10 минут, IV фаза (сокращения желчного пузыря)-с запозданием, длительность 10-15 минут*,* пациент в эту фазу предъявлял жалобы на боль в правом подреберье.

Вопросы к задаче:

1. Какой вид дискинезии желчевыводящих путей (ДЖВП) у данного пациента?
2. Как изменилась длительность II фаза (закрытия сфинктера Одди)?
3. Как изменилась длительность IV фаза (сокращения желчного пузыря).
4. Дайте определение ДЖВП. Перечислите этиологические факторы ДЖВП.
5. Какие изменения при холецистографии можно обнаружить при данном виде ДЖВП?
6. Проведите дифференциальную диагностику с хроническим холециститом.
7. Назовите современные диагностические методы.

Ответ.

1. Хронический холецистит бескаменный холецистит монотонного течения с преобладанием дискинетических явлений. Гипертоническая дискинезия желчного пузыря и сфинктера Одди.
2. II фаза (закрытия сфинктера Одди) удлинена.
3. IV фаза (сокращения желчного пузыря) укорочена.
4. ДЖВП-расстройства тонуса и сократительной способности стенок желчных протоков и желчного пузыря (ЖП) с нарушением оттока желчи. Ведущим этиопатогенетическим механизмом заболевания считается дисбаланс вегетативной регуляции в сторону парасимпатикотонии.
5. При холецистографии при данном виде ДЖВП можно обнаружить следующие данные: тень пузыря округлая; опорожнение ускорено.
6. В отличие от хронического холецистита для ДЖВП не характерно: лихорадка, лейкоцитоз, увеличение СОЭ; воспалительные изменения в желчи при дуоденальном зондировании; изменение толщины стенок и деформация желчного пузыря по данным УЗИ.
7. К современным диагностическим методам относятся магнитно-резонансная и эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография (МРХПГ, ЭРХПГ с манометрией сфинктера Одди), реже используются медикаментозные пробы с холецистокинином, секретином.

**Формы контроля освоения заданий по самостоятельной внеаудиторной работе по данной теме:**

* Демонстрация преподавателю приобретенных самостоятельно практических умений и навыков, результатов интерпретации данных дуоденального зондирования, результатов курации тематических больных, формулировку клинического диагноза, составление плана обследования и лечения курируемого больного.
* Решение тестовых заданий и ситуационных задач.

**Рекомендуемая литература**

**Основная:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/№** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** | **Кол-во экземпляров** | |
| в биб-лиотеке | на ка-федре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 |
|  | Маколкин В.И. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник /<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970422465.html> | В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. | М.: Гэотар Медиа, 2012. - 768 с. | Электронный ресурс | Электронный ресурс |
|  | **Внутренние болезни**: учебник с компакт-диском: в 2 т: рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для студ. мед. вузов | Под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. | М. : Гэотар Медиа, 2010 - **Т. 1** - 649 с., **Т. 2**. - 615 с | 100 | 10 |
|  | **Внутренние болезни** [Электронный ресурс]**:** учебник в 2-х томах. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414217.html> | Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова. | М: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1264 c. | Электронный ресурс | Электронный ресурс |
|  | **Фомина, И. Г. Внутренние болезни** [Электронный ресурс] **:** учебник. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5225039774.html> | И. Г. Фомина, В. В. Фомин [и др.] | М.: Медицина, 2008. - 720 с. | Электронный ресурс | Электронный ресурс |

### 3.4.2. Дополнительная литература

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/№** | **Наименование** | **Автор (ы)** | **Год, место издания** | **Кол-во экземпляров** | |
| в библиотеке | на кафедре |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 7 | 8 |
|  | **Внутренние болезни: руководство к практическим занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс]:** учебное пособие для студентов обучающихся по спец. 060101.65 "Лечебное дело", рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970411544.html> | В. И. Подзолков, А. А. Абрамова, О. Л. Белая [и др.] ; под ред. В. И. Подзолкова. | М. : Гэотар Медиа, 2010. - 640 с. : | Электронный ресурс | Электронный ресурс |
|  | **Болезни органов пищеварения и почек:** учеб.-метод. пособие к практ. занятиям по дисциплине "Внутренние болезни" для студ. 4 курса по спец. "Лечебное дело" : в 2-х ч. / | Под ред. Р. М. Фазлыевой | Изд-во БГМУ, 2008 - Ч. 1. - 2008. - 92 с.  Ч. 2. - 2008. - 109 с. | 100 | 15 |
|  | **Болезни органов пищеварения и почек** [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие к практ. занятиям по дисциплине "Внутренние болезни" для студ. 4 курса по спец. "Лечебное дело" : в 2-х ч. /Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А.Г. Хасанов, Н.Р. Кобзева, И.Ю. Гончарова. – Электрон. дан. –– Режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/>. | под ред. Р. М. Фазлыевой | Уфа: БГМУ, 2009-2012 | Электронный ресурс | Электронный ресурс |
| 4 | **Избранные лекции по внутренним болезням:** в 3-х частях: учебное пособие для студентов по спец. «Лечебное дело»: Ч.3  Болезни органов пищеварения, почек, крови и соединительной ткани: учебное пособие. | Под ред. Р. М. Фазлыевой | - Уфа : Здравоохранение Башкортостана, 2008 -290 с. - .Ч. 3 | 148 | 12 |
| 5 | **Избранные лекции по внутренним болезням** [Электронный ресурс]: в 3-х частях: учебное пособие для студентов по спец. "Лечебное дело» Ч. 3: Болезни органов пищеварения, почек, крови и соединительной ткани: учебное пособие//Электронная учебная библиотека: полнотекстовая база данных / ГОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет; авт.: А.Г. Хасанов, Н.Р. Кобзева, И.Ю. Гончарова. – Электрон. режим доступа: <http://92.50.144.106/jirbis/> | Под ред. Р. М. Фазлыевой. | БГМУ, 2009-2012. | Электронный ресурс | Электронный ресурс |



Подпись автора методической разработки.