ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра факультетской терапии

 УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой

профессор \_\_\_\_\_\_\_Г.Х. Мирсаева

31 августа 2018 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

к практическому занятию на тему

 **«Хронический холецистит»**

Дисциплина «Факультетская терапия»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Курс 4

Семестр VIII

Количество часов 6

Уфа

 2018

Тема: «Хронический холецистит»

на основании рабочей программы учебной дисциплины «Факультетская терапия», утвержденной 30 августа 2018г.

Рецензенты:

1. Зав. кафедрой госпитальной терапии №1, д.м.н., профессор Э.Г. Муталова

2. Зав. кафедрой поликлинической терапии с курсом ИДПО, д.м.н., профессор Л.В. Волевач

Автор: доц. Амирова Г.Ф.

Утверждено на заседании № 1 кафедры факультетской терапии

31 августа 2018 г.

**1. Тема и ее актуальность. Хронический холецистит (ХХ)**  - полиэтилогическое воспалительное заболевание желчного пузыря, сочетающееся с дискинезиями желчевыводящих путей (ДЖВП) и изменениями физико-химических свойств и биохимических состава желчи. Распространенность ХХ составляет 6-7 на 1000 населения, при этом женщины болеют в 3-4 раза чаще мужчин. Значительный удельный вес ХХ в структуре заболеваемости среди лиц трудоспособного возраста, постоянно прогрессирующее течение, сопровождающееся вовлечением в патологический процесс прочих внутренних органов и физиологических систем, значительный экономический и социальный ущерб для общественного здоровья определяют актуальность темы, практическую значимость своевременной диагностики, рационального лечения и профилактики.

 **2. Учебные цели:** изучение этиологии, патогенеза, клиники, классификации, современных методов диагностики, лечения и профилактики ХХ, овладение практическими умениями и навыками диагностики, лечения ХХ, умение оказать неотложную и экстренную помощь в период выраженного обострения заболевания, формирование профессиональных компетенций ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

**Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен знать:**

1. анатомо–физиологические особенности строения желчного пузыря и желчевыводящих путей;
2. этиологию, патогенез и меры профилактики ХХ;
3. современную классификацию ХХ;
4. клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения ХХ у различных возрастных групп;
5. современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных;
6. критерии диагноза ХХ;
7. методы лечения ХХ, рациональный выбор конкретных лекарственных средств;
8. неотложные и реанимационные мероприятия при осложнениях ХХ;

**Обучающийся должен уметь:**

* определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация), провести первичное обследование органов и систем у больных ХХ;
* поставить предварительный диагноз и наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата у больного с ХХ;
* интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и инструментальной диагностики, применяемых для выявления ХХ;
* сформулировать клинический диагноз с учетом МКБ-10 и современных клинических классификаций с указанием основного диагноза, его осложнений и сопутствующих заболеваний;
* обосноватьклинический диагноз по данным анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального исследований;
* составить алгоритм дифференциальной диагностики ХХ и ДЖВП;
* разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения;
* сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;
* оказать неотложную и экстренную медицинскую помощь при развитии осложнений ХХ;
* использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики.

**Обучающийся должен владеть:**

* методами общеклинического обследования больных с ХХ (ПК-5) ;
* интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики (ПК-6);
* алгоритмом развернутого клинического диагноза ХХ по современным классификациям (ПК6);
* алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (ПК-6);
* основными врачебными лечебными мероприятиями при ХХ (ПК-8);
* алгоритмом диагностики и интенсивной терапии при ургентных состояниях (ПК-10, ПК-11);
* правильным ведением медицинской документации (медицинская карта стационарного больного) (ПК-6);
* навыками врачебной этики и медицинской деонтологии.
1. **Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

|  |  |
| --- | --- |
| Вопросы для самоподготовки | Письменные задания |
| 1. Этиология и патогенез развития ХХ, ДЖВП. | 1. Нарисовать схему патогенеза ХХ.  |
| 2. Факторы риска развития ХХ. |  |
| 3. Классификация ХХ. | 2. Написать классификацию ХХ. |
| 4 Клиническая картина ХХ. | 3. Написать главные диагностические симптомы ХХ. |
| 5. Лабораторные данные, показатели, УЗИ желчного пузыря, органов брюшной полости, фракционное функциональное зондирование, пероральная холецистография, ФГДС, эндоскопическая ультрасонография и сцинтиграфия желчного пузыря и желчевыводящих путей при ХХ. | 4. Перечислить основные осложнения ХХ. |
| 6. Дифференциальный диагноз ХХ. |  |
| 7. Принципы лечения ХХ. | 3. Написать в виде рецептов препараты для лечения ХХ : амоксициллин, никодин, домперидон, олиметин, сорбит, фламин, холензим, аллохол, урсофальк, платифиллин, но-шпа, мебеверин, бускопан. |
| 8. Профилактика ХХ.  |  |

1. **Вид занятия:** практическое занятие.
2. **Продолжительность занятия:** 6 часов

**6. Оснащение:**

**6.1.Дидактический материал:** таблицы, схемы, наборы R-грамм, ЭКГ, анализов крови, учебно–методическое пособие к практическим занятиям по данной теме, учебные пособия «Схема истории болезни», «Классификации заболеваний внутренних органов с примерами формулировки диагнозов», «Справочник лекарственных средств, применяемых в клинике внутренних болезней», тренинговая компьютерная программа «Диагностика внутренних болезней», мультимедийный атлас, контролирующая компьютерная программа «ФАКТЕР», наборы контролирующих тестов по теме, ситуационных задач.

**6.2.** **ТСО:** негатоскоп, ПК с аудиовизуальными записями, DVD – плеер, мультимедийный проектор и др.

**7.** **Содержание занятия:**

**7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений** (тесты 1 типа)

**Тесты I типа** (выберите один наиболее правильный ответ).

1. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ В РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОГО БЕСКАМЕННОГО ХОЛЕЦИСТИТА?

1. Протей

2. Эшерихии

3. Стафилококк

4. Стрептококк

5. Энтерококк

Эталон ответа: 2

2. КАКОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ИЗ НИЖЕУКАЗАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ В РАЗВИТИИ ПЕРВИЧНОГО ХОЛЕЦИСТИТА?

1. Погрешности питания

2. Болезни пищеварительной системы

3. Бактериальный фактор

4. Снижение иммунологической реактивности организма

5. Токсический фактор

Эталон ответа: 3

**7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов, необходимых для освоения темы занятия**

1. Дайте определение ХХ.

2. Каковы факторы риска развития ХХ?

3. Механизмы патогенеза ХХ.

4. Что лежит в основе классификации ХХ?

5. Каковы основные клинические проявления ХХ ?

6. Методы диагностики ХХ.

7. Какова дифференциальная диагностика ХХ?

8. Охарактеризуйте осложнения ХХ.

9. Принципы лечения ХХ (характеристика основных групп препаратов, показания и противопоказания).

10. Дифференциальный диагноз ХХ.

11. Профилактика ХХ.

**7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов по данной теме**

Методы физикального обследования больного ХХ по органам и системам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Интерпретация типичных общего, биохимического анализов крови, УЗИ желчного пузыря, органов брюшной полости, фракционного функциональное зондирования, пероральной холецистографии, ФГДС, эндоскопической ультрасонографии и сцинтиграфии желчного пузыря и желчевыводящих путей.

**7.4. Самостоятельная контактная работа обучающихся под контролем преподавателя:** курация тематических больных, посещение с больными лечебных и диагностических кабинетов, анализ результатов дополнительных исследований, оформление истории болезни больного; работа с обучающими компьютерными программами, учебным аудиоматериалом, мультимедийным атласом, просмотр учебного видеофильма.

**7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы:**

Подготовка к выполнению практических приемов по теме занятия.

Разбор проведенной курации больных, выполненных диагностических исследований и лечебных манипуляций. Демонстрация полученных практических навыков по обследованию и лечению больных. Разбор вопросов лечения курируемых больных ХХ.

**Материалы для контроля уровня освоения темы:** тесты, ситуационные задачи.

**Тесты II типа** (для каждого вопроса, пронумерованного цифрой, подберите один соответствующий ответ, обозначенный буквой, один и тот же ответ может быть использован один раз, два раза или не использован ни разу):

1. ОБЪЯСНИТЕ МЕХАНИЗМ ПОЯВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ХХ СЛЕДУЮЩИХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Субиктеричность склер, желтушность кожных покровов 2. Постоянные распирающие боли в правом подреберье (в проекции желчного пузыря)3. Повышение температуры тела, ознобы, увеличение и резкая болезненность печени4. Положительный симптом Мюсси- Геогиевского 5.Неустойчивый стул, вздутие живота6. Упорная икота | А. Раздражение диафрагмального нерваБ. Развитие холангитаВ. Нарушения пищеваренияГ. Гипотоническая дискинезия желчного пузыряД. Воспалительный отёк общего желчного протока, нарушение желчеотделения |

Эталон ответа: 1А, 2Г, 3БД, 4А, 5В

**Тесты Ш типа** (выберите один или несколько правильных ответов)

1. КАКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫ ПРИ ДИСКИНЕЗИЯХ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ?

1. Холецистография

2. Биохимический анализ крови

3. УЗИ желчного пузыря

4. Фракционное дуоденальное зондирование

5. Компьютерная томография

Эталон ответа: 1,3,4

**Решение ситуационных задач**

***Образец типовой задачи***

 Больная Д., 45 лет, жалуется на интенсивные боли в правом подреберье, тошноту, рвоту с наличием в желудочном содержимом желчи, повышение температуры до 37,50С.

Из анамнеза: в течение 5 лет отмечает периодические боли в правом подреберье, связанные с погрешностями в диете, купирующиеся приемом но-шпы, аллохола. Ухудшение состояния наступило два дня назад после употребления копченой колбасы, сала.

Объективно: состояние средней тяжести. Эмоционально лабильна Повышенного питания (ожирение 2 степени). Кожные покровы и видимые слизистые субиктеричны. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД-20 в/мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС-88 в/мин. АД-115/70 мм рт.ст. Живот несколько вздут, мягкий, болезненный в правом подреберье, в проекции желчного пузыря. Положительные симптомы Мюсси, Кера, Мерфи. Печень не увеличена.

***Вопросы к задаче:***

1. Ваш предварительный диагноз
2. Назначьте план обследования
3. Какие факторы риска развития заболевания имеются у данной пациентки?
4. Назначьте лечение (группы препаратов).
5. Определите меры профилактики
6. Дайте рекомендации по санаторно-курортному лечению
7. Определите прогноз.

***Эталоны ответов к задаче:***

1. Хронический бактериальный, бескаменный холецистит, обострение.
2. ОАК, ОАМ, ЭКГ, БАК (общий белок, альбумины, глобулины, билирубин общий, прямой,связанный, холестерин, осадочные пробы, АЛТ, АСТ, α-амилаза), УЗИ желчного пузыря, органов брюшной полости, фракционного функциональное зондирования, пероральной холецистографии, ФГДС, эндоскопической ультрасонографии и сцинтиграфии желчного пузыря и желчевыводящих путей.
3. Погрешности в диете, застой желчи, гиподинамия.
4. Противовоспалительная и антибактериальная терапия, желчегонные холеретики, спазмолитики и анальгетики.
5. Рациональное питание, активный образ жзни, физкультура, коррекция избыточного веса. Необходимо своевременное и рациональное лечение дискинезий, заболеваний других органов пищеварительного тракта, очаговой инфекции, невротических нарушений.
6. Санаторно-курортное лечение «Красноусольский», «Ессентуки», «Железноводск».
7. При нечастых обострениях прогноз удовлетворительный. Он значительно ухудшается при частых обострениях с признаками активности воспалительного процесса, выраженном болевом синдроме, реактивном панкреатите.
8. **Место проведения самоподготовки:**

читальный зал, учебная комната для самостоятельной контактной работы обучающихся, учебная лаборатория, палаты больных, кабинеты функциональной диагностики, модуль практических навыков, компьютерный класс.

1. **Учебно-исследовательская работа обучающихся по данной теме:**

1. Составить реферативное сообщениеили мультимедийной презентации по теме: «Современные миотропные спазмолитики в лечении ХХ»

**Литература**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  № | Дисциплина в соответствии с учебным планом | Основная/дополнительная литература в рабочей программе, автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы.  | Для печатных изданий количество экземпляров, для электронных – количество доступов | Число обучающихся, одновременно проходящих клиническую практику  | Приведенный коэффициент обеспеченности (КО) (на текущий семестр) |
| Б.1Б34 | **Факультетская терапия** **(ФГОС ВО), 7-8 с** | **Основная литература** |  |  |  |
| 1 |  | Маколкин, В. И. Внутренние болезни [Электронный ресурс] / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433355.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |
| 2 |  | Маколкин, Владимир Иванович. Внутренние болезни : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Гэотар Медиа, 2013. - 764 с. | 64 |
| 3 |  | Внутренние болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т. / ред.: В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.1.-on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425794.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |
| 4 |  | Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. : Гэотар Медиа, 2011. Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп. - 649 с. | 208 |
| 5 |  | Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. : Гэотар Медиа, 2010. Т. 1. - 2-е изд., испр. и доп. - 2010. - 649 с.  | 99 |
| 6 |  | Внутренние болезни [Электронный ресурс]: в 2-х т. / ред.: В. С. Моисеев, А. И. Мартынов, Н. А. Мухин. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Т.2.-on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425800.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |
| 7 |  | Внутренние болезни: учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. : Гэотар Медиа, 2012 - . Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).  | 253 |
| 8 |  | Внутренние болезни : учебник с компакт-диском : в 2 т. / под ред. Н. А. Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - Т. 2. - 2-е изд., испр. и доп. – 581 с. | 101 |

**Дополнительная литература**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. И. Маколкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2012. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423912.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |
| 2 |  | Дворецкий, Л. И. Междисциплинарные клинические задачи [Электронный ресурс] : сборник / Л. И. Дворецкий. - Электрон. текстовые дан. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2012. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2330.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |

 Подпись автора методической разработки

