ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра факультетской терапии

### 1 УТВЕРЖДАЮ

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

 31 августа 2018 г

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

по самостоятельной внеаудиторной работе на тему

 «Дифференциальная диагностика желтух»

Дисциплина «Факультетская терапия»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Курс 4

Семестр VII

Уфа

2018

Тема: «Дифференциальная диагностика желтух»

на основании рабочей программы учебной дисциплины «Факультетская терапия, профессиональные болезни», 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. Камаева Э.Р.

Утверждено на заседании № 1 кафедры факультетской терапии

от 31 августа 2018г.

**Тема:** Дифференциальная диагностика желтух

**Цель изучения темы:** овладение практическими навыками использования методов лабораторной диагностики для постановки диагноза и дифференциальной диагностики желтух.

**Задачи:**

* ознакомление с теоретическим материалом по теме занятия по основной и дополнительной литературе;
* Изложение **с**овременного представления о разных вариантах желтух, их диагностика и дифференциальная диагностика. Определение лечебно-диагностической тактики.

**Обучающийся должен знать:**

1. До изучения темы (базисные знания):

|  |  |
| --- | --- |
| **Дисциплины** | **Содержание знаний** |
| *Гистология* | Строение и функции гепатоцитов |
|  *Биохимия* | Пигментный обмен в норме. Образование, обмен, транспорт билирубина. Биосинтез, конъюгация и кишечно-печеночная циркуляция желчных кислот |
| *Иммунология*  | Понятие об антигенах, антителах, методах их специфической диагностики |
| *Пропедевтика**внутренних**болезней* | Семиотика заболеваний органов пищеварения. Методы физикального и инструментального исследования больных с патологией желудочно-кишечного тракта. Клинические признаки вирусной инфекции и интоксикации |

1. После изучения темы:
* Определение, классификация желтух
* Особенности течения вариантов желтух (надпеченочная, печеночная, подпеченочная)
* Ведущие механизмы развития различных типов желтух
* Лабораторные признаки различных типов желтух
* Диагностические критерии гемолитических желтух, гепатоцеллюлярной желтухи
* Критерии диагностики холестатической внутрипеченочной желтухи. Биохимические маркеры холестаза
* Энзимопатические печеночные желтухи (синдром Жильбера и Криглера-Найяра, синдром Дабина-Джонсона и Ротора)
* Роль инструментальных методов обследования в дифференциальной диагностике желтух( УЗИ, КТ, рентгенографии, ЭРХПГ, селективной ангиографии и др.)

Обучающийся должен уметь:

1. Собрать анамнез, провести опрос пациента или его родственников, провести первичное обследование органов и систем.
2. Поставить предварительный диагноз и наметить план лабораторного обследования больного при желтухе
3. Интерпретировать результаты современных методов лабораторной диагностики желтух (ОАК, биохимический анализ крови, ОАМ, анализ кала)
4. Назначить медикаментозные и экстракорпоральные методы лечения.

Обучающийся должен владеть:

1. Методами общеклинического обследования больных с желтухой
2. Интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики желтух
3. Алгоритмом развернутого клинического диагноза с учетом данных лабораторной и инструментальной диагностики
4. Методами улучшения качества жизни у пациентов с различными типами желтух

**Задания для самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся 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:

* Характеристика различных типов желтух (надпеченочная, печеночная, подпеченочная)
* Пигментный обмен в норме. Образование, обмен, транспорт билирубина. Биосинтез, конъюгация и кишечно-печеночная циркуляция желчных кислот
* Понятие об антигенах, антителах, методах их специфической диагностики при гепатитах
* Инструментальные методы диагностики различных типов желтух, их значение в дифференциальной диагностике
* Особенности лабораторной диагностики различных типов желтух

3) Проверить свои знания с использованием тестового контроля:

1.  **пальпируемая большая селезенка почти с достоверностью может исключить:**

 1) Надпеченочную желтуху

2) Подпеченочную желтуху

3) Печеночную желтуху

4).Синдром Жильбера

Эталон ответа: 2

2.  **Основным патогенетическим механизмом в развитии надпеченочной желтухи является:**

 1) Повышенный распад или гемолиз эритроцитов

2) Прямое повреждение гепатоцитов

3) Механическое препятствие в отводящих желчных путях

4) Воспалительные процессы в желчных путях

Эталон ответа: 1

3.  **при печеночной желтухе билирубин плазмы повышен преимущественно за счет:**

 1) Конъюгированной фракции

2) Неконъюгированной фракции

3) Желчных кислот

4) Холестерина

Эталон ответа: 1

4.  **при подпеченочной желтухе повышены значительно следующие ферменты плазмы:**

 1) ЛДГ, АсАТ

2) Щелочная фосфотаза, АлАТ

3) АлАТ, АсАт

4) Щелочная фосфотаза, ГГТП,

Эталон ответа: 4

5.  **маркеры вирусных гепатитов могут определяться при:**

 1) Надпеченочной желтухе

2) Подпеченочной желтухе

3) Печеночной желтухе

4) Синдроме Жильбера

Эталон ответа: 3

4) Решение ситуационных задач.

***Образец типовой ситуационной задачи.***

Больной С., 26 лет, обратился с жалобами на чувство тяжести, дискомфорт в правом подребрье, слабость, повышенную утомляемость, незначительное повышение Т (до 37,2°).

Впервые подобные жалобы возникли полгода назад, но больной к врачам не обращался, не лечился. В течение последней недели заметил появление небольшой желтушности кожи, в связи с чем, обратился в к участковому врачу.

 В анамнезе больного: эпизод внутривенной наркомании, злоупотребление алкоголем отрицает, инфекционный гепатит в детстве отрицает, имеет длительный стаж курения, отмечает нерегулярное питание, частое употребление жирной, жареной пищи.

При осмотре: состояние средней тяжести, отмечается субиктеричность кожи и склер. По органам грудной клетки без особенностей. Живот при поверхностной пальпации мягкий, болезненный, в правом подреберье пальпируется край печени, гладкий, положителен симптом Кера. Размеры печени по Курлову 12 х 10 х 9 см. Селезенка не пальпируется. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон.

 Было проведено обследование: общий анализ крови: гемоглобин – 125 г/л, эритроциты 4,6 х 10/л лейкоциты – 9,6 х 10/л, лейкоцитарная формула без особенностей, СОЭ –25 мм/ч. Анализ мочи: уд. вес – 1012, белка, глюкозы нет, лейкоциты – 2 – 4 в поле зрения, эритроцитов нет, желчные пигменты отрицательны. По данным биохимии крови общий белок -75 г/л, общий билирубин – 45 ммоль/л, АЛТ -226 ед, АСТ-80 ед., глюкоза – 4,1 ммоль/л, креатинин – 98 мкмоль/л. По результатам УЗИ ОБП выявлена умеренная гепатомегалия, утолщение стенок желчного пузыря до 4 мм

***Вопросы к задаче:***

1. Выделите клинические синдромы.

2. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз

3. Какие факторы риска поражения печени имеются у больного?

4. Сформулируйте алгоритм дальнейших исследований

5. Назовите основные серологические маркеры вирусных гепатитов В и С

7. Назначьте необходимое лечение

***Эталоны ответов к задаче:***

1. Основные синдромы – астенический, гепатомегалии, холестатический, цитолитический
2. Хронический вирусный гепатит (В или С), активная фаза (репликация). Соп. хронический бескаменный холецистит
3. Внутривенная наркомания, неправильное питание
4. Далее кровь на маркеры вирусных гепатитов В и С, определение маркеров активности (ПЦР), при необходимости другие иммунологические исследования (противопеченочные антитела)
5. HBsAg, HBeAg, HBcAg, антитела к ним (IgG,M), антитела к HCV(IgG,M), фрагменты ДНК/РНК вирусов в крови
6. препараты а-интерферона, гепатопротекторы, урсодезоксихолевая кислота

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

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

**Рекомендуемая 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 изучающих дисциплину в семестр | Приведенный коэффициент обеспеченности (КО) (на текущий семестр) |
| Б.1Б31 | **Факультетская терапия, профессиональные болезни (ФГОС ВО), 6-7 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. | 60 |
| 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. - 649 с. | 210 |
| 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. - 649 с.  | 100 |
| 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. - 581 с. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).  | 224 |
| 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. - 581 с. | 102 |

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_