ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра факультетской терапии


###

###

### УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой Г.Х. Мирсаева

### 31 августа 2018 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

по самостоятельной контактной/внеаудиторной работе

на тему **«Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки»**

Дисциплина «Факультетская терапия»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Курс 4

Семестр VIII

Уфа

 2018

Тема: «Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки»

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

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

от 31 августа 2018 г.

**Тема:** Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки (ЯБ)

**Цель изучения темы:** овладение практическими умениями и навыками диагностики, лечения язвенной болезни желудка (ЯБ) и двенадцатиперстной кишки (ДПК), диагностики и оказания неотложной и экстренной медицинской помощи при осложнениях, формирование профессиональных компетенций ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

**Задачи:**

* ознакомление с теоретическим материалом по теме занятия по основной и дополнительной литературе;
* изучение этиологии, патогенеза, клиники, классификации, современных методов диагностики, лечения и профилактики ЯБ, ДПК;
* интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики ЯБ, ДПК;
* овладение практическими умениями и навыками, способствующими формированию профессиональных компетенций ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11.

**Обучающийся должен знать:**

1. До изучения темы (базисные знания):

|  |  |
| --- | --- |
| **Дисциплины** | **Содержание знаний** |
| *Анатомия* | Анатомо-физиологические особенности желудочно-кишечного тракта. Строение стенки желудка и ДПК.  |
| *Патанатомия*  | Патоморфологические проявления ЯБЖ и ДПК. |
| *Патофизиология* | Регуляция деятельности пищеварительной системы в норме. |
| *Пропедевтика**внутренних**болезней* | Методика физикального исследования желудка и ДПК. Методы лабораторной и инструментальной диагностики секреции желудочного и дуоденального сока. |
| *Фармакология* | Фармакологическое действие основных лекарственных средств при ЯБ. Умение выписать рецепты. |

1. После изучения темы:
* определение понятия ЯБ;
* эпидемиологию ЯБ;
* современную этиологию, факторы риска и патогенез ЯБ;
* современную классификацию ЯБ;
* клинические проявления, осложнения и исходы ЯБ;
* диагностические (лабораторные и инструментальные) критерии ЯБ,
* дифференциальную диагностику;
* фармакологические свойства основных лекарственных препаратов в лечении ЯБ, эрадикационные схемы лечения ЯБ;
* неотложную и экстренную помощь при осложнениях ЯБ;
* профилактика ЯБ.

**Обучающийся должен уметь:**

* собрать анамнез у больного ЯБ;
* выявить этиологические и патогенетические звенья ЯБ;
* провести общий осмотр и физикальное обследование органов желудочно-кишечного тракта больного ЯБ (осмотр, пальпацию, перкуссию),
* выявить клинические признаки ЯБ;
* назначить целенаправленное лабораторно-инструментальное и R-логическое исследование, интерпретировать его результаты;
* сформулировать и обосновать клинический диагноз;
* своевременно диагностировать осложнения (кровотечение, перфорацию, пенетрацию, стенозирование, малигнизацию) и определить показания для перевода больного в отделение абдоминальной хирургии;
* назначить адекватное медикаментозное лечение; назначить лечебное питание;
* назначить санаторно-курортное лечение;
* определить меры первичной и вторичной профилактики заболевания.

**Обучающийся должен владеть:**

* методами общеклинического обследования пациентов с ЯБ (ПК-5) ;
* интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики (ПК-6);
* алгоритмом развернутого клинического диагноза по современной классификации (ПК-6);
* алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту (ПК-6);
* основными врачебными лечебными мероприятиями при ЯБ (ПК-8);
* алгоритмом диагностики и интенсивной терапии при неотложных и угрожающих жизни состояниях при ЯБ (ПК-10, ПК-11)
* правильным ведением медицинской документации (медицинская карта стационарного больного) (ПК-6);
* навыками врачебной этики и медицинской деонтологии

**Задания для самостоятельной контактной работы обучающихся по указанной теме**

**1. Ознакомиться с теоретическим материалом по теме занятия с использованием конспектов лекций, рекомендуемой учебной литературы**

**2. Ответить на вопросы для самоконтроля:**

|  |
| --- |
| * Этиология и патогенез развития ЯБ.
* Факторы риска развития ЯБ.
* Классификация ЯБ.
* Клиническая картина ЯБ.
* Лабораторные данные, показатели анализов крови, мочи, копроцитограммы; ФГДС рентгеноскопии желудка и ДПК, гистологических исследований желудка, фракционного зондирования, pН-метрии желудочного сока. Дифференциальный диагноз.
* Дифференциальный диагноз ЯБ.
* Принципы лечения ЯБ.
* Профилактика ЯБ.
 |

 **3. Проверить свои знания с использованием тестового контроля**

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

1. К ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРЕДРАСПОЛАГАЮТ:

1. Группа крови 0

2. Патологическая наследственность

3. Курение

4. Нервное перенапряжение в сочетании с дефектами питания

5. Все перечисленные факторы

 Эталон ответа: 5

2. ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ГЛАВНЫХ ЖЕЛЕЗ ЖЕЛУДКА КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА:

 1. Не изменяется

 2. Увеличивается на высоте секреции

 3. Увеличивается

 4. Снижается

 5. В некоторых случаях увеличивается, в некоторых уменьшается

 Эталон ответа: 1

3. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ЯБ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. Рвота кофейной гущей

2. Рвота к вечеру утренней пищей

3. Похудание, нарастание анемии

4. Интенсивные боли опоясывающего характера

 5. Мелена

 Эталон ответа: 1

4. К НАСЛЕДСТВЕННЫМ ФАКТОРАМ ПРИ ЯБ ОТНОСЯТ:

1. 0 группа крови

2. ВLА – В-5 антиген

3. Снижение активности а-1 антитрипсина

 4. Увеличение количества обкладочных клеток

5. Все верно

 Эталон ответа: 5

1. К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К РАКУ ЖЕЛУДКА ОТНОСИТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:
2. Язва желудка
3. Дисплазия эпителия
4. Болезнь Менетрие
5. В12-дефицитная анемия
6. Хеликобактер

 Эталон ответа: 5

**Задания для самостоятельной контактной практической работы обучающихся по указанной теме**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Содержание** **самостоятельной контактной работы обучающихся** | **Цель** **и характер деятельности обучающихся**  |
| 1. | Курация тематических больных с ЯБ | Умение собрать анамнез, провести физикальное обследование, сформулировать диагноз, назначить адекватное лечение (ПК-5, ПК-6, ПК-8) |
| 2. | Посещение с больными лечебных и диагностических кабинетов и лабораторий. Наблюдение больных в БРИТ  | Участие в обследовании и лечении курируемых больных. Участие в оказании неотложной и экстренной медицинской помощи при осложнениях ЯБ (ПК-6, ПК-10, ПК-11).  |
| 3. | Анализ результатов дополнительных исследований больных ЯБ. Оформление истории болезни курируемого больного | Умение интерпретировать результаты лабораторно-инструментальных исследований (анализы крови мочи, копроцитограмма; ФГДС, рентгеноскопия желудка и ДПК, гистологические исследования желудка, фракционное зондирование, pН-метрия желудка, УЗИ ОБП) курируемых больных (ПК-6) |
| 4. |  Работа с компьютерными тренинговыми программами, мультимедийным атласом, аудио- и видеоматериалами | Закрепление знаний по теме, самопроверка уровня усвоения материала (ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11). |
|  | Итого: 95 мин |  |

**5. Выполнить другие задания, предусмотренные рабочей программой дисциплины**

Решение ситуационных задач

***Образец типовой задачи***

 Больной К., студент, жалуется на боли в эпигастрии голодные и через 1,5-2 часа после приема пищи, иногда боли по ночам, тошноту, изжогу, купируемую приемом молока, повышенную утомляемость, раздражительность. Болен в течение 2 лет. В прошлом году дважды находился на стационарном лечении по поводу обострения данного заболевания. В последнее время боли усилились. В анамнезе частые нарушения пищевого режима.

Объективно: общее состояние относительно удовлетворительное. Положение активное. Сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД – 18 в минуту. Границы сердца не изменены. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 72 в минуту, АД – 115/70 мм рт ст. Язык влажный, умеренно обложен налетом белого цвета. При пальпации живот мягкий, болезненный в пилородуоденальной зоне. Симптом Менделя отрицательный. Печень не увеличена.

ФГС - в антральном отделе желудка наблюдается отек слизистой оболочки, очаги гиперемии, единичные эрозии.

***Вопросы к задаче:***

1. Сформулируйте диагноз.
2. Перечислите основные синдромы, имеющиеся у данного больного.
3. Для какого типа желудочной секреции характерны подобные симптомы? Как это подтвердить?
4. Назовите основные этиологические факторы данного заболевания.
5. Назовите методы исследования для определения Helicobacter pylori.
6. Какой прогноз при данном заболевании?
7. Напишите одну из схем эрадикационной терапии
8. Дайте рекомендации по санаторно-курортному лечению и профилактике обострений.

***Эталоны ответов к задаче:***

1. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки хроническая форма, рецидивирующее течение, обострение.
2. Болевой, диспептический, астеновегетативный, синдром вегетативной дисфункции.
3. Гиперсекреция. ФГС с ph-метрией.
4. Наследственная предрасположенность, психоэмоциональные и алиментарные факторы, хеликобактерная инфекция, вредные привычки,неконтролируемый прием НПВС, ГКС.
5. Инвазивные: быстрый уреазный тест (КЛО-тест), гистологическое исследование-«золотой стандарт»); неинвазивные: дыхательный, иммунологическое исследование (ИФА); иммуногистохимический-определение моноклональных антител к H.pylori в биоптате; молекулярно-генетический (ПЦР).
6. Прогноз при условии своевременной диагностики и правильного лечения, соблюдения больным мер профилактики благоприятный.
7. Тройная стандартная-терапия первой линии: 1) ингибитор протонной помпы в стандартной дозе (омепразол 0,02 г или лансопразол 0,03г или рабепрозол 0,02) 2 раза в день, 2)+ кларитромицин 500мг 2 раза в день, 3)+ амоксициллин 1000 мг 2 раза в день. Курс 7-10 дней.
8. При заболевания органов желудочно-кишечного тракта- санатории: Арзни, Моршин, Пятигорск, Старая Русса, Кисловодск, Ижевские минводы, Красноусольк.

**6.Формы контроля освоения заданий по самостоятельной контактной работе по данной теме**

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

**7.Рекомендуемая литература** (основная и дополнительная)**:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дисциплина в соответствии с учебным планом | Основная/дополнительная литература в рабочей программе, автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы. Коэффициент по дисциплине | Для печатных изданий количество экземпляров, для электронных – количество доступов | Число обучающихся, одновременно изучающих дисциплину в семестр | 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 |  | Руководство по кардиологии [Электронный ресурс] : учебное пособие в 3 т. / под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - Т. 3. -on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409657.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |
| 3 |  | 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 |
| 4 |  | Люсов, В. А. ЭКГ при инфаркте миокарда [Электроный ресурс] : атлас + ЭКГ линейка / В. А. Люсов. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2009.-on-line. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412640.html> | 1200 доступов | 100 | 1 |

Подпись автора методической разработки.