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

03 июня 2021г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

к практическому занятию на тему

**«Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки»**

Дисциплина «Факультетская терапия»

Специальность 31.05.02 Педиатрия

Курс 4

Семестр VII

Количество часов 4

Уфа

2021

**Тема: «Хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и**

**двенадцатиперстной кишки»**

на основании рабочей программы учебной дисциплины «Факультетская терапия», утвержденной 30 июня 2021 г., протокол №11

Рецензенты:

1. А.Я. Кравченко доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

2. И.А. Казакова заведующий кафедрой внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ ФГБОУ «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

Автор: ассистент Уразаева А.И.

Утверждено на заседании № 13 кафедры факультетской терапии

от 03 июня 2021 г.

1. **Тема и ее актуальность.**

**Хронический гастрит (ХГ)** – хроническое воспаление слизистой оболочки желудка, проявляющееся нарушением физиологической регенерации и вследствие этого атрофией железистого эпителия, расстройством секреторной, моторной и нередко инкреторной функции желудка. ХГ – широко распространенное заболевание среди хронических болезней органов пищеварения. Примерно 50% трудоспособного населения развитых стран страдает ХГ.

**Язвенная болезнь (ЯБ)** – это хроническое циклически протекающее заболевание, при котором в результате нарушения регулирующих нервных и гормональных механизмов, нарушении баланса факторов агрессии и защиты образуется пептическая язва в желудке или 12-ти перстной кишке. Язвенная болезнь желудка (ЯБЖ) и 12-перстной кишки (12ПК) является одной из центральных проблем современной гастроэнтерологии. Это обусловлено широким, не проявляющим тенденции к снижению, распространением язвенной болезни, частое поражение лиц молодого трудоспособного возраста, хроническим рецидивирующим течением заболевания с длительной потерей трудоспособности, склонностью к развитию тяжёлых осложнений, нередко угрожающих жизни больного

**2. Учебные цели:** изучение этиологии, патогенеза, клиники, классификации, современных методов диагностики, лечения и профилактики ХГ и ЯБ; овладение практическими умениями и навыками диагностики, лечения ХГ и ЯБ; проведения дифференциального диагноза между различными вариантами ХГ и ЯБ; оказание неотложной и экстренной медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у больных ХГ и ЯБ; формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-13, ПК-14, ассоциированных с трудовыми функциями А/01.7, А/02.7, А/03.7.

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

1. современную этиологию и патогенез ХГ и ЯБ;
2. классификацию ХГ Сиднейской системы (1990, 1994);
3. классификацию ЯБ;
4. клинические симптомы ХГ и ЯБ;
5. показатели дополнительных методов исследований (внутрижелудочной РН–метрии, рентгенологического исследования, фиброгастродуоденоскопии; морфологической диагностики, исследования НР-инфекции);
6. принципы лечения и профилактики ХГ и ЯБ, терапевтические дозы препаратов;

**Для формирования общепрофессиональных и профессиональных компетенций обучающийся должен владеть:**

* собрать анамнез у больного ХГ и ЯБ, выявить характерные жалобы, указывающие на поражение желудочно-кишечного тракта (болевой синдром, синдром желудочной диспепсии); (ОПК-4, ПК-13)
* провести общий осмотр больного и физикальное обследование органов желудочно-кишечного тракта (пальпацию, перкуссию, аускультацию); (ОПК-5, ПК-6)
* определить изменения состояния других внутренних органов и систем организма (наличие анемии, гиповитаминозов, кишечной диспепсии и др.); (ОПК-5, ПК-6)
* сформулировать диагноз ХГ в соответствии с Сиднейской системой (1990, 1994) и МКБ-10 и диагноз ЯБ в соответствии с современными классификациями; (ОПК-5, ПК-6)
* назначить дополнительные методы исследования и дать оценку их результатам; (ОПК-5, ПК-6)
* провести дифференциальный диагноз различных форм ХГ и ЯБ с другими заболеваниями (ГЭРБ, рак желудка); (ОПК-5, ПК-6)
* назначить лечение (медикаментозное и физиотерапевтическое); (ОПК-7, ПК-8)
* оказать неотложную и экстренную медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях у больных ХГ и ЯБ; (ОПК-7, ПК-10, ПК-11)
* назначить санаторно-курортное лечение; (ОПК-7, ПК-8)
* определить меры первичной и вторичной профилактики. (ОПК-7, ПК-8)

**Для формирования общепрофессиональных и профессиональных**

**компетенций обучающийся должен владеть:**

|  |
| --- |
| * методами общеклинического обследования больных ХГ и ЯБ); * интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики ХГ и ЯБ * алгоритмом развернутого клинического диагноза ХГ и ЯБ по современным классификациям * основными врачебными лечебными мероприятиями при ХГ и ЯБ * алгоритмом диагностики и интенсивной терапии, неотложной и экстренной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях при ХГ и ЯБ * правильным ведением медицинской документации (медицинская карта стационарного больного) * навыками врачебной этики и медицинской деонтологии. |

**3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**

**Вопросы для** Вопросы для самоподготовки:

1. Этиология и патогенез развития ХГ и ЯБ.
2. Факторы риска развития ХГ и ЯБ.
3. Основные патогенетические звенья формирования и прогрессирования ХГ и ЯБ.
4. Классификация ХГ и ЯБ.
5. Клиническая картина ХГ и ЯБ.
6. Критерии установления диагноза ХГ и ЯБ.
7. Принципы лечения ХГ и ЯБ.
8. Профилактика ХГ и ЯБ.
9. **Вид занятия:** практическое занятие.
10. **Продолжительность занятия:** 4 академических часа

**6. Оснащение:**

6.1. Дидактический материал (видеофильмы, тренинговые и контролирующие компьютерные программы, мультимедийные атласы и ситуационные задачи);

6.2. ТСО (компьютеры, видеодвойка, мультимедийный проектор)

**7.** **Содержание занятия:**

**7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений**

**Тестовые задания с одним правильным ответом**

1**.**ДЛЯ ПРЕПАРАТА АЛЬМАГЕЛЬ ПОДБЕРИТЕ ЕГО ХАРАКТЕРИСТИКУ (ОПК-7)

1. Блокатор Н2 – гистаминорецепторов

2. Холинолитик общего действия

3. Холинолитик местного действия

4. Антацид

5. Миотоник

Эталон ответа: 4

***Образец типовой ситуационной задачи***

Больную М, 42 лет, в течение 4 лет периодически беспокоит чувство тяжести в эпигастрии, тошнота, отрыжка, усиливающаяся после еды. Последние 3 года отсутствует аппетит, беспокоят рвота после еды, снижение веса, поносы.

Объективно: тургор кожи снижен. Кожные покровы бледные, разлитая болезненность при глубокой пальпации в эпигастрии, вздутие живота.

***Вопросы к задаче*:**

1. Дайте характеристику синдрома желудочной диспепсии, есть ли он у пациента? (ОПК-5, ПК-14)

2. Наиболее вероятная причина этого синдрома? (ОПК-5, ПК-14)

3. Как объяснить кишечные боли и общие симптомы? (ОПК-5, ПК-14)

4. Что ожидается при гастроскопии и гастробиопсии? (ОПК-4, ПК-13)

5. Какое лечение показано? (ОПК-7)

***Эталоны ответов:***

1. Синдром секреторной недостаточности.

2. Хронический гастрит.

3. Декомпенсация гастрита, гастрогенный понос.

4. Атрофия желудочных желез.

5. Заместительная терапия: натуральный желудочный сок, соляная кислота, ферментные препараты – панкреатин, мезим, фестал, панзинорм.

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

1. Определение ХГ и ЯБ. (ОПК-4, ПК-13)

2. Факторы риска развития ХГ и ЯБ. (ОПК-4, ПК-13)

3. Патогенез ХГ и ЯБ. (ОПК-4, ПК-13)

4. Что лежит в основе классификации ХГ и ЯБ? (ОПК-4, ПК-13)

5. Патоморфологические изменения в органах мишенях при ХГ и ЯБ. (ОПК-4, ПК-13)

6. Основные клинические проявления ХГ и ЯБ. (ОПК-5, ПК-14)

7. Методы диагностики ХГ и ЯБ. (ОПК-4, ПК-13, ОПК-5, ПК-14)

8. Дифференциальная диагностика ХГ и ЯБ. (ОПК-4, ПК-13)

9. Осложнения ХГ и ЯБ. (ОПК-5, ПК-14)

10. Принципы лечения ХГ и ЯБ (характеристика основных групп лекарственных препаратов, показания и противопоказания). (ОПК-7)

11. Профилактика ХГ и ЯБ. (ОПК-7)

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

Методы физикального обследования больного ХГ по органам и системам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Интерпретация типичных общего и биохимического анализов крови, желудочной РН–метрии, рентгеноскопии желудка, ФГДС при ХГ и ЯБ.

**7.4. Самостоятельная 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 ХГ и ЯБ.

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

**Тестовые задания с подбором соответствия** (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. ОХАРАКТЕРИЗУЙТЕ ОСОБЫЕ РЕДКИЕ ФОРМЫ ХГ: (ОПК-5, ПК-14)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ригидный | А. Гипертрофия и гиперплазия слизистой и ее железистого аппарата с увеличением слизеобразующих и уменьшением числа пищеварительных клеток |
| 2.Гипертрофический гигантский (болезнь Менетрие) | Б. Ригидность стенки желудка, деформация антрального отдела, перигастрит, частая малигнизация. |
| 3. Полипозный | В. Клиника ХГ с секреторной недостаточностью. R–логические дефекты наполнения в антральном отделе желудка. |
| 4. Геморрагический | Г. Непереносимость ряда пищевых и лекарственных веществ |
| 5. Эозинофильный | Д. Склонность к желудочным кровотечениям вследствие развития эрозий или повышения проницаемости сосудов слизистой |

Эталон ответа: 1Б, 2А, 3В, 4Д, 5Г

**Тестовые задания с одним или несколькими правильными ответами:**

1.КАКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА? (ОПК-4, ПК-13)

1. Исследование желудочной секреции

2. Гастроскопия

3. Выявление антител к обкладочным клеткам

4. Выявление хеликобактерий

Эталон ответа: 1, 2, 3

***Образец типовой ситуационной 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.

**Задание.**

1. Сформулируйте диагноз. (ОПК-5, ПК-14)
2. Перечислите основные синдромы, имеющиеся у данного больного. (ОПК-5, ПК-14)
3. Для какого типа желудочной секреции характерны подобные симптомы? Как это подтвердить? (ОПК-5, ПК-14)
4. Назовите основные этиологические факторы данного заболевания. (ОПК-5, ПК-14)
5. Назовите методы исследования для определения Helicobacter pylori (ОПК-4, ПК-13)
6. Какой прогноз при данном заболевании? (ОПК-7)
7. Напишите одну из схем эрадикационной терапии (ОПК-7)
8. Дайте рекомендации по санаторно-курортному лечению и профилактике обострений. (ОПК-7)

***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 рН-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)+ клатитромицин 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, Красноусольск.
9. **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 сообщение о международной классификации гастритов «Сиднейская система» (1990, 1994). |
| 2. | Составить реферативное сообщение о лечении ЯБ. |

**10. Литература:**

Основная 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. 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.1Б31 | Факультетская терапия, профессиональные болезни (ФГОС ВО), 6-7 с |  |  |  |  |
| 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  асс. А.И. Уразаева