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

24 июня 2020г.

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

к практическому занятию на тему

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

Дисциплина «Факультетская терапия, профессиональные болезни», модуль «Факультетская терапия»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Курс 4

Семестр VIII

Количество часов 6

Уфа

 2020

Тема: «Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки»

на основании рабочей программы учебной дисциплины «Факультетская терапия», утвержденной 30 июня 2020г., протокол № 9

Рецензенты:

## 1. А.С. Рахматуллин, первый заместитель министра здравоохранения Республики Башкортостан

## 2. Д.Ю. Константинов декан лечебного факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации кандидат медицинских наук, доцент

## 3. Д.Н. Лященко декан лечебного факультета федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кандидат медицинских наук, доцент

Автор: доцент Амирова Г.Ф.

Утверждено на заседании № 13а кафедры факультетской терапии

от 24 июня 2020 г.

**1. Тема и ее актуальность.** 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 ЯБ; овладение практическими умениями и навыками диагностики и лечения ЯБ; оказания неотложной и экстренной медицинской помощи при осложнениях ЯБ, 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 желудка и 12ПК;
2. этиологию, патогенез и меры профилактики ЯБЖ и 12ПК ;
3. современную классификацию ЯБЖ и 12ПК;
4. клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения ЯБЖ и 12ПК у различных возрастных групп;
5. современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных;
6. критерии диагноза ЯБЖ и 12ПК;
7. методы лечения ЯБЖ и 12ПК, рациональный выбор конкретных лекарственных средств;
8. неотложная и экстренная медицинская помощь при осложнениях ЯБЖ и 12ПК;

**Для формирования профессиональных компетенций 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 больного ЯБ;
* поставить предварительный диагноз и наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата у больного с ЯБ;
* интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и инструментальной диагностики, применяемых для выявления ЯБ;
* 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 ЯБ;
* разработать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения;
* сформулировать показания к избранному методу лечения, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов;
* оказать неотложную и экстренную медицинскую помощь при развитии осложнений ЯБ;
* использовать в лечебной деятельности методы первичной и вторичной профилактики.

**Для формирования профессиональных компетенций обучающийся долженвладеть:**

* методами общеклинического обследования больных 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.
1. **Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:**
	1. **Вопросы для самоподготовки:**

|  |  |
| --- | --- |
| Вопросы для самоподготовки | Письменные задания |
| 1. Этиология и патогенез развития ЯБ. | 1. Нарисовать строение стенки желудка и ДПК. |
| 2. Факторы риска развития ЯБ и рака желудка.  |  |
| 3. Классификация ЯБ, |  |
| 4 Клиническая картина ЯБ  |  |
| 5. Лабораторные данные, показатели анализы крови и мочи, копроцитограмм, рентгеноскопии желудка и ДПК, УЗИ органов брюшной полости, гистологических исследований желудка, фракционного зондирования, РН-метрии желудка. | 2. Написать патогенез ЯБ. |
| 6. Дифференциальный диагноз. |  |
| 7. Принципы лечения ЯБ.  | 3. Написать в виде рецептов основные препараты для антисекреторной и эрадикационной терапии. |
| 8. Профилактика ЯБ.  | 4. Написать схемы эрадикационной терапии ЯБ. |

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, электрокардиограф, ПК с аудиовизуальными записями, DVD – плеер, мультимедийный проектор и др.

 **7.** **Содержание занятия:**

**7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений** (5 тестов 1 типа)

**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

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

1. Дайте определение ЯБ.
2. Каковы факторы риска развития ЯБ?
3. Патогенез ЯБ.
4. Что лежит в основе классификации ЯБ?
5. Каковы основные клинические проявления ЯБ?
6. Какова клиника сходных с ЯБ болезней?
7. Принципы лечения и профилактики, терапевтические дозы препаратов.
8. Меры первичной и вторичной профилактики ЯБ.

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

Методы физикального обследования больного ЯБ по органам и системам (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Интерпретация типичных общего, биохимического и анализов крови, показатели копроцитограмм, дуоденограмм, рентгеноскопия желудка и ДПК УЗИ органов брюшной полости, гистологических исследований желудка, фракционного зондирования, ph-метрии.

**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 ЯБ.

**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. ОПРЕДЕЛИТЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ОСНОВНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ЯБ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Повышенный аппетит.2. Рвота, приносящая облегчение больному.3.Изжога и кислая отрыжка. 4. Боли в эпигастрии (голодные,ночные, поздние после еды)5. Запоры  | А.Моторные расстройства желудка. Б. Регургитация желудочного содержимого в пищевод.В. Спастическая дискинезия толстой кишки на фоне ваготонии. Г. Нарушение эвакуаторной функции желудка из-за длительного спазма или воспалительного отека привратника.Д. Гиперацидное состояние желудка  |

Эталоны ответов: 1Д, 2Г, БД, 4АД,5 В

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

1. НАЗОВИТЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЯБ ЖЕЛУДКА:

1. Симптом «ниши»

2. «Пальцевое» втяжение

3. Задержка бария в желудке более 6 ч после приема

4. Расширение полости желудка при пилоростенозе

Эталон ответа: 1,2,3,4

***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.

***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 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.

**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.

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Составить реферативное сообщение о современных группах фармакологических средств для лечения ЯБ. |
| 2. | Составить реферативное сообщение по неотложной помощи при осложнениях ЯБ |

**10. 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: Амирова Г.Ф.

