

УО «Витебский государственный Ордена Дружбы народов медицинский университет»

Кафедра общей врачебной практики

Поликлиническая терапия. Курс 4. Тема 7. Болезни органов пищеварения

Функциональная диспепсия, хронический гастрит,
пептическая язва желудка и двенадцатиперстной кишки:
амбулаторные аспекты диагностики и лечения.

Врачебная тактика и скорая медицинская помощь при подозрении на
желудочно-кишечное кровотечение в амбулаторных условиях.

Хронический панкреатит: амбулаторные аспекты диагностики и лечения.

Скорая медицинская помощь при печеночной колике в амбулаторных условиях

Доцент кафедры общей
врачебной практики, к.м.н.
врач-терапевт высшей
квалификационной категории
ЕГОРОВ
Константин Николаевич

Доцент кафедры общей
врачебной практики, к.м.н.
врач-терапевт высшей
квалификационной категории
СОЛОДКОВА
Иннеса Валентиновна

Старший преподаватель кафедры
общей врачебной практики
врач общей практики высшей
квалификационной категории
СЕРЕГИН
Андрей Геннадьевич

Ассистент кафедры общей
врачебной практики
врач-гематолог первой
квалификационной категории
ЗУБАРЕВА
Елена Валерьевна

Цветовая маркировка

Принятые сокращения

Цели изучения темы

Нормативная база и
информационные ресурсы

Рецептура

МКБ-10

Актуальность темы

Карта информационного
блока

Цветовая маркировка

Информация, содержащая детальное изложение материала

Общая и методическая информация

Запомните!

Информация для практического применения

Информация для размышления

Принятые сокращения

- АД – артериальное давление
- АлАТ – аланинаминотрансфераза
- АсАТ – аспартатаминотрансфераза
- АТХКС – анатоμο-терапевтико-химическая классификационная система
- АФП – альфа-фетопротеин
- БАК – биохимический анализ крови
- ВИЧ – вирус иммунодефицита человека
- ГГТП – гамма-глутамилтранспептидаза
- ГКС – глюкокортикостероиды
- ГЭРБ – гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
- ДПК – двенадцатиперстная кишка
- ЖКТ – желудочно-кишечный тракт
- ИМТ – индекс массы тела
- ИОЗСН – ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина
- ИПП – ингибитор протонной помпы
- ИТСК – иммунохимический тест на скрытую кровь в кале
- КТ – компьютерная томография
- КРР – колоректальный рак
- ЛДГ – лактатдегидрогеназа
- ЛДПК – луковица двенадцатиперстной кишки
- ЛС – лекарственные средства
- МНН – международное непатентованное наименование
- МНО – международное нормализованное отношение
- МРТ – магнито-резонансная томография
- МР-ХПГ – магнитно-резонансная холангиопанкреатография
- НПВС – нестероидные противовоспалительные средства
- НПС – нижний пищеводный сфинктер
- Нр – Helicobacter pylori
- ОАК – общий анализ крови
- ОАМ – общий анализ мочи
- ОБП – органы (-ов) брюшной полости
- ОГК – органы (-ов) грудной клетки
- ОРИ – острая респираторная инфекция
- ПОД – пищеводное отверстие диафрагмы
- ПТВ – протромбиновое время
- ПТИ – протромбиновый индекс
- РЭА – раковый эмбриональный антиген
- СИОЗС – селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
- СРБ – С-реактивный белок
- СРК – синдром раздражённого кишечника
- СМП – скорая медицинская помощь
- ТЦА – трициклические антидепрессанты
- УЗИ – ультразвуковое исследование
- ФК – функциональный класс
- ХС – общий холестерин
- ЦНС – центральная нервная система
- ЧД – частоты дыхания (частота дыхательных движений)
- ЧСС – частота сердечных сокращений
- ЩФ – щелочная фосфатаза
- ЭВН – экспертиза временной нетрудоспособности
- ЭГДС – эзофагогастродуоденоскопия
- ЭКГ – электрокардиограмма
- ЭРХПГ – эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография
- ЭхоКГ – эхокардиография
- tTGA-IgA - антитела к тканевой транслютаминазе класса иммуноглобулинов А

Цели изучения темы

Знания

Основные факторы риска развития функциональной диспепсии, хронического гастрита, пептической язвы желудка и ДПК, хронического холецистита, функциональных билиарных расстройств и хронического панкреатита

Основные клинические симптомы и синдромы при функциональной диспепсии, хроническом гастрите, пептической язве желудка и ДПК, хроническом холецистите, функциональных билиарных расстройствах и хроническом панкреатите

Программа дополнительного лабораторного и инструментального исследований при патологии верхних отделов ЖКТ

Дифференциально-диагностические критерии функциональной диспепсии, хронического гастрита, пептической язвы желудка и ДПК, хронического холецистита, функциональных билиарных расстройств и хронического панкреатита

Принципы терапии функциональной диспепсии, хронического гастрита, пептической язвы желудка и ДПК, хронического холецистита, функциональных билиарных расстройств и хронического панкреатита

Принципы диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов при функциональной диспепсии, хроническом гастрите, пептической язве желудка и ДПК, хроническом холецистите, функциональных билиарных расстройствах и хроническом панкреатите

Правила проведения ЭВН при функциональной диспепсии, хроническом гастрите, пептической язве желудка и ДПК, хроническом холецистите, функциональных билиарных расстройствах и хроническом панкреатите.

Умения

Выявлять факторы риска и оценивать вероятность развития у пациента патологии верхних отделов ЖКТ
Провести целенаправленный опрос с детализацией клинических симптомов и объективное обследование пациента с патологией органов пищеварения

Обосновать врачебную тактику при заболеваниях верхних отделов ЖКТ

Составить программу обследования для подтверждения или исключения воспалительного и (или) язвенного дефекта слизистой оболочки желудка и (или) ДПК

Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований – ФГДС, УЗИ органов брюшной полости, рН-метрия

Оформить рецепты на необходимые лекарственные средства

Составить индивидуальный план обследования и диспансерного наблюдения пациентов с функциональной диспепсией, хроническим гастритом, пептической язвой желудка и ДПК, хроническим холециститом, функциональными билиарными расстройствами и хроническим панкреатитом

Провести отбор пациентов для санаторно-курортного лечения;

Провести экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с патологией верхних отделов ЖКТ

Нормативная база и информационные ресурсы

- Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь №54 от 01.06.2017 года «КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями органов пищеварения»
- Постановление министерства здравоохранения Республики Беларусь №96 от 12.08.2016 г. «Об утверждении Инструкции о порядке проведения диспансеризации»
- Метод оценки ограничений жизнедеятельности при определении инвалидности, инструкция по применению, Минск, 2014
- Римские критерии IV, 2016 (*Rome IV*)
- Консенсус Маастрихт V, 2015 (Флоренция)

Анатомическая основная группа АТХКС ЛС	Терапевтическая подгруппа АТХКС ЛС	Фармакологическая подгруппа АТХКС ЛС	Химическая подгруппа АТХКС ЛС	Международное непатентованное наименование (МНН), форма выпуска, дозы в граммах	
А Пищеварительный тракт и обмен+ веществ	А02 Средства для лечения состояний, связанных с нарушениями кислотности	А02В Противоязвенные средства и средства, применяемые при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни	Блокаторы гистаминовых H₂-рецепторов	□ Ранитидин , раствор для инъекций 2,5%-2,0; <i>таблетки 0,15, 0,3</i> Фамотидин , таблетки, таблетки п/о, 0,02, 0,04	
			Ингибиторы протонной помпы	□ Омепразол , капсулы, 0,01, 0,02, 0,04	
			<i>Простагландины</i>	Мизопростол , таблетки 0,0002 №4	
			<i>Другие препараты для лечения язвенной болезни и ГЭРБ</i>	Висмута трикалия дицитрат (Bismuthi tripotassii dicitras) , таблетки 0,12	
	А03 Средства для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта	А03А Средства, применяемые при нарушениях функции кишечника	А03В Средства на основе красавки и её производных	Папаверин и его производные	Дротаверин, раствор для инъекций 2%-2,0; таблетки 0,04 Папаверин, раствор для инъекций 2%-2,0
				<i>Синтетические холиноблокаторы – эфиры с третичной аминогруппой</i>	Мебеверин , капсулы, 0,2 Тримебутин , таблетки 0,1
				<i>Четвертичные аммониевые соединения</i>	Отилония бромид , таблетки п/о, 0,04
	А03В Средства на основе красавки и её производных	А03В Средства на основе красавки и её производных	А03В Средства на основе красавки и её производных	Алкалоиды красавки, третичные амины	Атропин , раствор для инъекций 0,1%-1,0, глазные капли 1%-5,0
				<i>Полусинтетические алкалоиды белладонны, четвертичные аммониевые соединения</i>	Гиосцина бутилбромид , драже 0,01, свечи ректальные 0,01, раствор для инъекций 2%-1,0
	А03F Прокинетики	А03F Прокинетики	А03F Прокинетики	Прокинетические средства	Домперидон, таблетки, таблетки п/о, 0,01 Метоклопрамид , таблетки, 0,01; раствор для инъекций 0,5%-2,0 №10

Рецептура: перечень лекарственных средств, необходимых для изучения темы

Анатомическая основная группа АТХКС ЛС	Терапевтическая подгруппа АТХКС ЛС	Фармакологическая подгруппа АТХКС ЛС	Химическая подгруппа АТХКС ЛС	Международное непатентованное наименование (МНН), форма выпуска, дозы в граммах	
А Пищеварительный тракт и обмен веществ	А09 Средства, нормализующие пищеварение, в том числе ферментные средства	А09А Средства, способствующие пищеварению, включая ферменты	Ферментные препараты	☐ Ферменты поджелудочной железы , включающие липазу, протеазу, амилазу (для лечения кистозного фиброза, при врастании рака желудка в головку поджелудочной железы), капсулы кишечнорастворимые	
В Кровь и кроветворные органы	В02 Гемостатические средства	В02В Витамин К и другие гемостатики	Прочие гемостатические средства для системного применения	Этамзилат, таблетки, 0,25, раствор для инъекций 12,5%-2,0	
J Антиинфекционные средства для системного применения	J01 Антибактериальные средства для системного применения	J01А Тетрациклины	Тетрациклины	<i>Тетрациклин, таб. 0,1</i>	
		J01С Бета-лактамы, пенициллины	Пенициллины расширенного спектра действия	Амоксициллин , капсулы, 0,25, 0,5; (<i>таб. 1,0</i>)	
		J01F Макролиды, линкозамиды и стрептограммины	Макролиды	Кларитромицин , таблетки п/о, 0,5	
		J01M Антибактериальные препараты – производные хинолона	Фторхинолоны	Левифлоксацин , таб. п/о, капс. 0,25, 0,5, 0,75	
	J01X Прочие антибактериальные средства		Производные имидазола	☐ Метронидазол , таб. 0,25	
N Нервная система	N05 Психолептические средства	N05А Антипсихотические средства	Бензамиды	Сульпирид, капсулы, таблетки п/о, 0,05, 0,1, 0,2	
		N05В Анксиолитические средства (транквилизаторы)	Производные бензодиазепаина	☐ Диазепам , таблетки 0,005; раствор для инъекций 0,5%-2,0 (по решению консилиума) Тофизопам, таблетки, 0,05	
	N06 Психоаналептические средства	N06А Антидепрессанты		Неселективные ингибиторы обратного захвата моноаминов	☐ Амитриптилин , таблетки п/о, 0,025 Кломипрамин , таблетки п/о 0,025
				Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина <i>Прочие антидепрессанты</i>	Флуоксетин , капсулы, 0,02 <i>Сертралин, таблетки п/о, 0,025, 0,05</i> <i>Венлафаксин, таблетки п/о, 0,0375, 0,075; капсулы, 0,0375, 0,075, 0,15</i>

Рецептура (продолжение)

МКБ-10: рассматриваемые заболевания

К25 Язва (эрозия) желудка: пептическая, пилорического отдела, медиогастральная

- **К26 Язва (эрозия) двенадцатиперстной кишки:** пептическая 12-пк, пептическая постпилорическая
- **К27 Пептическая язва (эрозия) неуточненной локализации**
- **К28 Гастроэюнальная язва (эрозия):** пептическая; гастроколи, анастомоза, стомы, гастроинтестинальная, гастроэюнальная, иеюнальная, краевая

К25-28.0 Острая с кровотечением

К25-28.1 Острая с прободением (*перфорацией*)

К25-28.2 Острая с кровотечением и с прободением (*перфорацией*)

К25-28.3 Острая без кровотечения и прободения (*перфорации*)

К25-28.4 Хроническая или неуточненная с кровотечением

К25-28.5 Хроническая или неуточненная с прободением (*перфорацией*)

К25-28.6 Хроническая или неуточненная и с кровотечением, и с прободением (*перфорацией*)

К25-28.7 Хроническая без кровотечения и прободения (*перфорации*)

К25-28.9 Неуточненная как острая или хроническая, без кровотечения или прободения (*перфорации*)

• **К29 Гастрит и дуоденит**

К29.0 Острый геморрагический гастрит (*острый гастрит с кровотечением*)

К29.1 Другие острые гастриты

К29.2 Алкогольный гастрит

К29.3 Хронический поверхностный гастрит

К29.4 Хронический атрофический гастрит (*желудочная атрофия*)

К29.5 Хронический гастрит неуточненный (*антральный, фундальный*)

К29.6 Другие гастриты (*гипертрофический, гранулематозный, болезнь Менетрие*)

К29.7 Гастрит неуточненный

К29.8 Дуоденит

К29.9 Гастродуоденит неуточненный

• **К30 Диспепсия**

• **К80 Желчекаменная болезнь [холелитиаз]**

К80.0 Камни желчного пузыря с острым холециститом

К80.1 Камни желчного пузыря с другим холециститом

К80.2 Камни желчного пузыря без холецистита

К80.3 Камни желчного протока с холангитом

К80.4 Камни желчного протока с холециститом

К80.5 Камни желчного протока без холангита или холецистита

К80.8 Другие формы холелитиаза

• **К81 Холецистит**

К81.0 Острый холецистит

К81.1 Хронический холецистит

К81.8 Другие формы холецистита

К81.9 Холецистит неуточненный

• **К83 Другие болезни желчевыводящих путей**

К83.0 Холангит

К83.1 Закупорка желчного протока

К83.2 Прободение желчного протока

К83.3 Свищ желчного протока

К83.4 Спазм сфинктера Одди

К83.5 Желчная киста

К83.8 Другие уточненные болезни желчевыводящих путей

К83.9 Болезнь желчевыводящих путей неуточненная

• **К85 Острый панкреатит**

• **К86 Другие болезни поджелудочной железы**

К86.0 Хронический панкреатит алкогольной этиологии

К86.1 Другие хронические панкреатиты

К86.2 Киста поджелудочной железы

К86.3 Ложная киста поджелудочной железы

К86.8 Другие уточненные болезни поджелудочной железы

К86.9 Болезнь поджелудочной железы неуточненная

Актуальные задачи

- Скрининг и профилактика рака желудка
- Улучшение ведения пациентов с заболеваниями органов пищеварения со снижением обращений на скорую помощь и потребности в стационарном лечении
- Увеличение количества пациентов с заболеваниями органов пищеварения, получающих лечение в амбулаторных условиях
- Уменьшение потребности в консультациях врачей-гастроэнтерологов при распространённых заболеваниях органов пищеварения
- Своевременная диагностика и лечение заболеваний печени
- Рост осведомлённости пациентов о заболеваниях печени
- Увеличение количества пациентов, прекративших рискованное употребление алкоголя
- Повышение профессиональной компетенции врачей первичного звена в отношении заболеваний органов пищеварения: понятие о Маастрихтском консенсусе и Римских критериях

Мотивационная характеристика занятия

- Изучение темы позволит врачу общей практики эффективно вести и лечить пациентов с болезнями органов пищеварения, что поможет:
 - снизить заболеваемость и смертность, связанные с раком желудка;
 - снизить врачебную нагрузку, связанную с обращаемостью пациентов с патологией ЖКТ

Вопросы для самоподготовки и аудиторного контроля

- Определение понятий функциональной диспепсии, хронического гастрита, пептической язвы
- Классификация функциональной диспепсии, хронического гастрита, пептической язвы
- План обследования пациентов с функциональной диспепсией, хроническим гастритом, пептической язвой в амбулаторных условиях
- Показания к госпитализации пациентов с хроническим гастритом пептической язвой
- Основные принципы лечения пациентов с функциональной диспепсией, хроническим гастритом и пептической язвой
- Экспертиза временной нетрудоспособности пациентов с функциональной диспепсией, хроническим гастритом и пептической язвой
- Диспансеризация пациентов с хроническим гастритом и пептической язвой
- Профилактика хронического гастрита и пептической язвы
- Скорая медицинская помощь в амбулаторных условиях при подозрении на желудочно-кишечное кровотечение
- Хронический холецистит, функциональные билиарные расстройства (дисфункция желчного пузыря и дисфункция сфинктера Одди), хронический панкреатит: план обследования пациента, дифференциальная диагностика, амбулаторное лечение, показания для консультации пациента у врача-хирурга, экспертиза временной нетрудоспособности, диспансеризация
- Профилактика заболеваний желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы
- Скорая медицинская помощь при печёночной колике в амбулаторных условиях, врачебная тактика

Рецепты для самоподготовки

Выпишите в рецептурную тетрадь согласно существующим правилам рецепты на следующие лекарственные средства; назовите фармакологическую группу, к которой относится выписанный в рецепте препарат, а также основные показания к его назначению; замените выписанный в рецепте препарат другим лекарственным средством (аналогом по основному фармакологическому действию); перечислите другие (возможные) формы выпуска выписанного в рецепте лекарственного средства и предложите с учётом его международного непатентованного наименования (МНН) альтернативный препарат (синоним):

- Альмагель
- Амоксициллин
- Атропин
- Висмута трикалия дицитрат
- Домперидон
- Дротаверин
- Кларитромицин
- Мебеверин
- Метоклопрамид
- Метронидазол
- Омепразол
- Панкреатин
- Ранитидин
- Сертралин
- Сульпирид
- Тримебутин
- Фамотидин
- Этамзилат

Rp.: Tab. Bismuthi tripotassii dicitratis 0,12 №112

D.S. По 1 таблетке 4 раза в день

*Группа: противоязвенный
антисептический препарат*

Показания: инфекция Нр

Другие формы выпуска: -

*Аналог: висмута
субцитрат*

Синоним: Де-Нол

Примеры тестов для проверки уровня знаний

1. В МКБ-10 язва желудка шифруется кодом:

- K21
- K25
- K30
- K35
- K50

2. К прокинетикам относятся:

- Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина – сертралин, рексетин
- Миотропные спазмолитики – дротаверин, мебеверин
- Антагонисты допаминергических D₂-рецепторов – метоклопрамид, домперидон
- Холиноблокаторы – бускопан

3. К ингибиторам протонной помпы относится:

- Анастрозол
- Дротаверин
- Пантопразол
- Фамотидин
- Панкреатин

4. Первая линия эрадикационной терапии H.pylori включает:

- Висмута субцитрат, тетрациклин, ципрофлоксацин, фамотидин
- Метронидазол, доксициклин, фамотидин
- Доксициклин, амоксициллин, омепразол
- Амоксициллин, кларитромицин, омепразол
- Амоксициллин, кларитромицин, метронидазол, висмута субцитрат

5. УЗИ органов брюшной полости обладает наибольшей диагностической ценностью при диагностике:

- Язва желудка
- Язва двенадцатиперстной кишки
- Атрофический гастрит
- ЖКБ
- Инфекция H.pylori

6. При язвах верхних отделов ЖКТ направление на МСЭ:

- Не проводится
- Проводится для установления 3 группы

инвалидности (при наличии показаний)

- Проводится по показаниям для увеличения сроков ВН при осложнённом течении, а также установления трудовых рекомендаций
- Проводится для установления 2 группы инвалидности (при наличии показаний)

7. Назовите вариант функциональной диспепсии:

- Функциональная рвота
- Постпрандиальный дистресс-синдром
- Руминационный синдром
- Чрезмерная супрагастральная отрыжка
- Функциональная дисфагия

8. В лечении функциональной диспепсии применяют всё, кроме:

- Миоспазмолитики (дротаверин, холиноблокаторы)
- Гепатопротекторы и холеретики
- Гастропрокинетики
- Антацидные препараты
- Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина

9. Выберите наиболее оптимальное лечение атрофического гастрита:

- Амоксициллин 1000 мг 2 раза в день, Кларитромицин 500 мг 2 раза в день; 14 дней
- Дротаверин 40 мг 2 раза в день, Фамотидин 20 мг 1 раз в день; 14 дней
- Дротаверин 40 мг 2 раза в день, Омепразол 20 мг 2 раза в день; 14 дней
- Фамотидин 20 мг 1 раз в день, Альмагель 1 мерная ложка 4 раза в день; 14 дней
- Омепразол 10 мг 1 раз в день, Панкреатин 10000 Ед во время еды; 14 дней

10. Укажите наиболее важное мероприятие в отношении профилактики рака желудка.

- Профилактический приём S-омепразола
- Профилактический приём пантопразола
- Профилактический приём омепразола
- Профилактический приём лансопразола
- Эрадикация H.pylori

Карта информационного блока



Карта информационного блока

• **Филипп Боццини** (ит. *Ph.Bozzini*; 25 мая 1773 г., Майнц, Германия — 4 апреля 1809 г., Франкфурт-на-Майне, Германия)



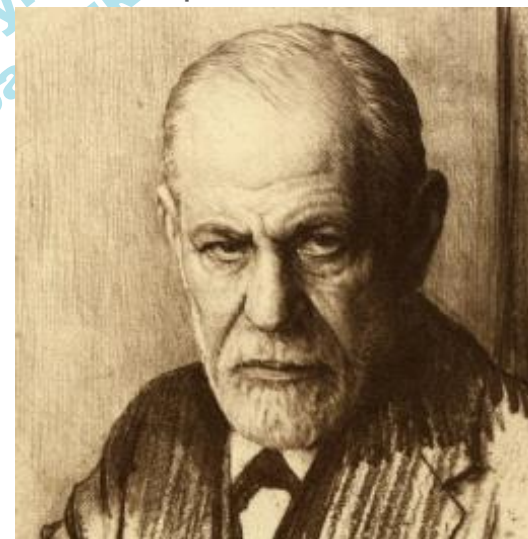
- Читай об амбулаторных аспектах ведения заболеваний органов пищеварения: ДО - Курс 4 - Занятие 7 - 7.1. Амбулаторные аспекты ведения болезней органов пищеварения

• **Джон Робин Уоррен** (англ. *John Robin Warren*, 11 июня 1937, Аделаида, Австралия)



- Читай о пептической язве: ДО - Курс 4 - Занятие 7 - 7.2. Пептическая язва и хронический гастрит

• **Зигмунд Фрейд** (нем. *Sigmund Freud*, полное имя Зигисмунд Шломо Фрейд, нем. *Sigismund Schlomo Freud*; 6 мая 1856, Фрайберг, Австрийская империя – 23 сентября 1939, Лондон, Англия, Великобритания)



- Читай о функциональной диспепсии: ДО - Курс 4 - Занятие 7 - 7.3. Функциональная диспепсия

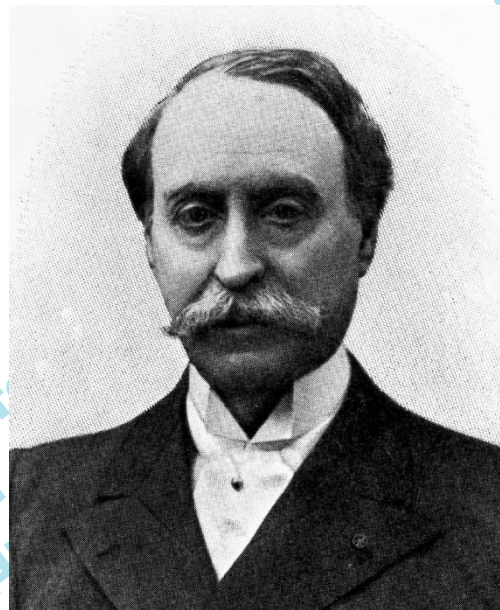
Карта информационного блока

• **Артур Уильям Мейо-Робсон** (англ. *René-Théophile-Hyacinthe Laënnec*; 17 апреля 1853 г., Йоркшир, Великобритания – 12 октября 1933 г., Лондон, Великобритания)



• Читай о хронических заболеваниях билиарной зоны: ДО - Курс 4 - Занятие 7 - 7.4. Хронический холецистит и панкреатит

• **Поль Жорж Дьёлафуа** (фр. Paul Georges Dieulafoy; 18 ноября 1839, Тулуза, Франция – 16 августа 1911, Париж, Франция)



• Читай о неотложной помощи при подозрении на желудочно-кишечное кровотечение: ДО - Курс 4 - Занятие 7 - 7.5. Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении

• **Склифосовский Николай Васильевич** (25 марта 1836, хутор Карантин, Херсонская губерния, Российская империя – 30 ноября 1904, усадьба Яковцы под Полтавой, Российская империя)



• Читай о неотложной помощи при печёночной колике: ДО - Курс 4 - Занятие 7 - 7.6. Неотложная помощь при печёночной колике

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

*Язвы желудка возникают
не от того, что вы едите,
а от того, что съедает вас.*

Мэри Монтегю



Хаим Сутин
Дети, играющие в Шампиньи, 1943
фрагмент, холст, масло