

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

для студентов 2 курса факультета клинической психологии по дисциплине
«Клиника внутренних болезней»

Тема: «Анатомия и физиология пищеварительного тракта. Заболевания желудка, 12-перстной кишки, кишечника, печени, жёлчного пузыря, жёлчных путей, поджелудочной железы».

Актуальность темы: заболевания пищеварительного тракта широко распространены, встречаются более чем у половины всего взрослого населения, но только 30% из них обращаются к врачу.

Цель занятия: изучить анатомо-физиологические особенности органов пищеварительного тракта, в процессе общения с больным студент должен предположить об имеющейся органной патологии.

Содержание занятия и распределение работы по времени:

1. Опрос студентов с целью выяснения их готовности к занятию – 50 мин
2. Освещение вопросов анатомии, физиологии желудочно-кишечного тракта – 2 часа 20 мин
3. Показательный разбор больного – 60 мин
4. Самостоятельная работа студентов в палатах с больными – 60 мин
5. Контроль конечного уровня усвоения учебного материала – 30 мин
6. Резюме. Задание на следующее занятие – 20 мин.

В начале занятия преподаватель формулирует цель занятия, кратко знакомит с планом занятия, затем проводит контроль исходного уровня знаний путём ответа студентов на 1-2 контрольных вопроса.

Перечень контрольных вопросов:

1. Дать определение – что такое пищеварение?
2. Каковы основные функции желудка?
3. Где расположен желудок?
4. Перечислите основные компоненты желудочного сока.
5. Где расположена двенадцатиперстная кишка?
6. Каковы основные функции двенадцатиперстной кишки?
7. Каковы основные функции поджелудочной железы?
8. Каково строение поджелудочной железы?
9. Месторасположение печени, её функции?
10. Роль желчного пузыря в процессе пищеварения?
11. Какова основная роль кишечника?
12. Перечислите заболевания желудочно-кишечного тракта.
13. Перечислите основные жалобы больных с патологией ЖКТ.

14. Какие методы диагностики проводятся у больных с патологией ЖКТ?

Проведение контроля исходного уровня знаний студентов возможно как в письменной, так и в устной форме.

Пищеварение - совокупность процессов физической и химической переработки пищи в пищеварительном тракте. Физические изменения пищи состоят в её измельчении, набухании, растворении; химические – в последовательной трансформации питательных веществ под действием секретов пищеварительных желез. Процесс переваривания начинается в полости рта, где пища в результате жевания измельчается и смешивается со слюной. Затем пищевой комок через пищевод попадает в желудок.

Желудок — полый орган пищеварительной системы, расположенный между пищеводом и двенадцатиперстной кишкой, в котором накапливается пища и происходит ее частичное переваривание и всасывание.

Двенадцатиперстная кишка — начальный отдел тонкой кишки, расположенный между желудком и тощей кишкой. Двенадцатиперстная кишка занимает одно из главных мест в осуществлении секреторной, моторной и эвакуаторной функции пищеварительного тракта.

Печень — непарный орган брюшной полости, самая крупная железа в организме человека, выполняющая разнообразные функции. В печени происходит обезвреживание токсических веществ, поступающих в нее с кровью из желудочно-кишечного тракта; здесь синтезируются важнейшие белковые вещества крови (основная масса факторов свертывания), образуются гликоген, желчь.

Желчный пузырь - полый орган, в котором накапливается и концентрируется желчь, периодически поступающая в двенадцатиперстную кишку через пузырный и общий желчный протоки.

Кишечник - часть пищеварительного канала, начинающаяся от выходного отверстия желудка и заканчивающаяся заднепроходным отверстием. В кишечнике происходит переваривание и всасывание пищи, удаление образующихся шлаков, синтез некоторых гормонов. Он также играет важную роль в иммунных процессах. Кишечник разделяется на тонкую и толстую кишку.

Больные, страдающие заболеваниями желудка, предъявляют следующие жалобы: нарушение аппетита, извращение вкуса, отрыжка, изжога, тошнота, рвота, боли в подложечной области, кровотечение.

Методы исследования: исследование желудочной секреции, рентгеноскопия желудка, фиброгастроскопия при необходимости с прицельной биопсией.

Наиболее распространенными заболеваниями желудка являются гастрит, язвенная болезнь, рак.

Основными жалобами при заболеваниях кишечника являются: боли, метеоризм (вздутие живота), двигательные расстройства кишечника (запор или понос), кишечные кровотечения.

Методы исследования: ирригоскопия, ректороманоскопия, копрологическое исследование.

К наиболее частым заболеваниям кишечника относятся: дискинезии, воспалительные (энтерит, колит, энтероколит) и опухолевые его поражения (обычно рак толстой кишки).

При заболеваниях печени и желчных путей наиболее часто наблюдаются боли в животе, диспепсические расстройства, кожный зуд, желтуха, увеличение размеров живота, лихорадка.

Методы исследования: определение в крови билирубина и его фракций, исследование дуоденального содержимого, сканирование печени, УЗИ печени, биопсия.

Заболевания печени: острые и хронические гепатиты, циррозы, гепатозы, рак печени. Заболевания желчевыделительной системы: острые и хронические холециститы, желчнокаменная болезнь, холангиты, дискинезия желчных путей, рак желчного пузыря.

Основными жалобами при заболеваниях поджелудочной железы являются: боли, диспепсические расстройства, желтуха, общая слабость и похудание.

Методы исследования: копрологическое исследование, УЗИ поджелудочной железы, обзорная рентгенограмма брюшной полости.

К наиболее частым заболеваниям поджелудочной железы относятся: острый и хронический панкреатит, рак поджелудочной железы.

Список литературы:

1. А.Н. Окороков. 20005г. «Диагностика болезней внутренних органов»
2. В.Х. Василенко, А.Л. Гребенев. 1995г. «Пропедевтика внутренних болезней»
3. Н.Н. Полушкина. 2007г. «Диагностический справочник гастроэнтеролога»