

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«УТВЕРЖДАЮ»

Зав. кафедрой внутренних болезней  
педиатрического факультета

профессор, д.м.н. \_\_\_\_\_ О.С. Полунина

« 01 » \_\_\_\_\_ сентября 2019 г.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ДЛЯ СТУДЕНТОВ ПРАКТИЧЕСКОГО  
ЗАНЯТИЯ ПО ТЕМЕ:

**«Семиотика заболеваний поджелудочной железы. Лабораторные и  
инструментальные методы исследования поджелудочной железы.  
Панкреатиты (острый, хронический)»**

**УЧЕБНЫЙ ПРЕДМЕТ: пропедевтика внутренних болезней  
3 курс медико-профилактического факультета**

## **«Семиотика заболеваний поджелудочной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования поджелудочной железы. Панкреатиты (острый, хронический)»**

### **Актуальность темы:**

Среди заболеваний, с которыми сталкивается врач, немалый удельный вес составляют болезни поджелудочной железы (острый и хронический панкреатиты, рак поджелудочной железы). Поджелудочная железа поражается и при ряде других заболеваний (щитовидная железа, гипопфиз, надпочечники).

Болезни поджелудочной железы встречаются как у лиц молодого возраста, так и у пожилых, поэтому диагностика, лечение и профилактика болезней поджелудочной железы становится не только медицинской, но и социальной проблемой.

### **Цель занятия:**

Дать характеристику анатомо-физиологическим особенностям поджелудочной железы. Изучить методы клинического исследования больных с заболеваниями поджелудочной железы (расспрос, осмотр). Особое внимание уделить методу пальпации поджелудочной железы. Дать оценку копрологическому исследованию при панкреатитах. Определить значение лабораторной диагностики (показатели общего анализа крови, билирубина крови, уровень кальция крови, уровни амилазы крови и мочи, зондовые методы изучения внешнесекреторной функции поджелудочной железы, маркеры воспаления) и инструментальных методов исследования (УЗИ, компьютерная томография, ретроградная холангиопанкреатография, магнито-ядерный резонанс) поджелудочной железы.

### **Содержание занятия и распределение работы по времени:**

1. Опрос студентов с целью выявления их готовности к занятию – 20 мин.
2. Освещение вопроса анатомо-физиологических особенностей поджелудочной железы. Изучение методов клинического исследования больных с заболеваниями поджелудочной железы (расспрос, осмотр). Разбор копрограммы при панкреатитах. Ознакомление с лабораторной диагностикой при заболеваниях поджелудочной железы (показатели общего анализа крови, билирубина крови, уровень кальция крови, уровни амилазы крови и мочи, зондовые методы изучения внешнесекреторной функции поджелудочной железы, маркеры воспаления). Изучение инструментальных методов исследования при различной патологии поджелудочной железы (УЗИ, компьютерная томография, ретроградная холангиопанкреатография, магнитоядерный резонанс) – 80 мин.

3. Осмотр больного с заболеванием поджелудочной железы преподавателем с последующим разбором вопросов диагностики и основ лечения предложенного заболевания со студентами III курса – 80 мин.

4. Решение тестовых вопросов по теме занятия – 40 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 студентов III курса с планом занятия, затем проводит контроль исходного уровня знаний студентов, путем ответа студента на 1-2 контрольных вопроса.

Перечень контрольных вопросов:

1. Анатомо-физиологические особенности поджелудочной железы.
2. Основные и дополнительные жалобы у больных при заболеваниях поджелудочной железы.
3. Копрологический синдром у больных с панкреатитами.
4. Характеристика болевого синдрома у больных при заболеваниях поджелудочной железы.
5. Особенности анамнеза заболевания больного с патологией поджелудочной железы.
6. Метод пальпации поджелудочной железы.
7. Лабораторная диагностика при заболеваниях поджелудочной железы.
8. Инструментальные методы исследования поджелудочной железы.

Проведение контроля исходного уровня знаний студентов III курса возможно как в письменной, так и в устной форме. Эти же вопросы могут быть использованы в качестве ориентировочных вопросов для самоподготовки студентов III курса к данному занятию.

На следующем этапе преподаватель переходит к рассмотрению вопросов клинического исследования больных с заболеваниями поджелудочной железы (расспрос, осмотр). Особое внимание преподаватель уделяет методу пальпации поджелудочной железы, копрологическому исследованию при панкреатитах, инструментальным методам исследования поджелудочной железы.

Затем преподаватель проводит осмотр больного с заболеванием поджелудочной железы с последующим разбором вопросов диагностики и основ лечения предложенного заболевания со студентами III курса.

Следующий этап занятия – студенты самостоятельно разбирают тестовые вопросы. Преподаватель проверяет правильность и обоснованность ответов.

Контроль конечного уровня усвоения учебного материала студентами III курса.

В заключение занятия преподаватель дает задание на дом и рекомендуемую литературу.

**Список рекомендуемой литературы по теме: «Семиотика заболеваний поджелудочной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования поджелудочной железы. Панкреатиты (острый, хронический)»**

### **Основная литература**

1. Пропедевтика внутренних болезней. Василенко В.Х, Гребенев А.Л. ред. М.: Медицина, 1989.
2. Пропедевтика внутренних болезней. Мухин Н.А., В.С. Моисеев В.С. ред. М: ГЕОТАР МЕДИЦИНА, 2004.
3. Основы семиотики заболеваний внутренних органов. Атлас, Струтынский А.В., 2004.
4. Пропедевтика внутренних болезней. Практикум. Ивашкин В.Т., Султанов В.К., СПб, 2000.

### **Дополнительная литература**

1. Симптомы внутренних болезней. Атлас (пер. с англ.) Затурофф М. М.,1997.
2. Пропедевтика внутренних болезней. Атлас (пер. с англ.). Бейтс Б. М., 2003.
3. Основы клинической диагностики внутренних болезней. Мухин Н.А., Моисеев В.С. ред. М.: Медицина, 1997.
4. Энциклопедия клинического обследования больного (пер. с англ., доп.). М.: ГЕОТАР МЕДИЦИНА, 2004