**Методические разработки практических занятий**

**для преподавателей на цикле**

**«Эндоскопические и стационарозамещающие технологии в хирургии»**

**Практическое занятие № 10**

1. Тема: «Эдноскопические и минимально инвазивные методы лечения язвенной болезни желудка и ДПК»

2. Цель: – Закрепить знания студентов по хирургической анатомии желудка и клиническим проявлениям осложнений язвенной болезни желудка и ДПК, полученным на предыдущих курсах, расширить объем информации о клинических проявлениях этих заболеваний с разбором на микрокурации больных; уточнить методы специальных исследований, применяемых для диагностики (рентгенография, ФГДС); разобрать дифференциальную диагностику данных заболевантй; освоить хирургическую и лечебную тактику в случае выявления данной патологии у больных; ознакомиться с основными операциями (радикальными и паллиативными), применяемыми у больных.

3. Задачи:

Обучающая:

-уточнить и закрепить у студентов знания на уровне воспроизведения:

а) психологическую подготовку больных к плановым оперативны вмешательствам;

б) соматическую подготовку больных к плановым оперативны вмешательствам;

в) непосредственную подготовку больных к плановым оперативны вмешательствам;

г) функциональные обязанности хирурга;

д) документацию хирургического отделения

- продемонстрировать характерные особенности:

а) подготовки больных к плановым оперативным вмешательствам в стационаре

-научить студентов:

а) определять показания к оперативному лечению больных в стационаре;

б) определять показания к лечению больных в дневном стационаре, стационаре на дому.

-изучить:

а) современные формы стационарозамещающей помощи;

б) технику безопасности операционного блока центра амбулаторной хирургии.

Развивающая:

-способствовать формированию у студентов умений:

целенаправленно собирать анамнез заболевания и жизни с учетом правил медицинской этики и деонтологии;

-развивать и закреплять умения:

а) проводить физикальное обследование больных, находящихся на лечении в стационаре, в центре амбулаторной хирургии, дневном стационаре;

б) формулировать предварительный и основной диагноз согласно МКБ-10;

Воспитывающая:

-при обследовании больных соблюдать правила медицинской этики и деонтологии:

а) воспитывать уважение к больному человеку независимо от его социального статуса;

б) воспитывать соблюдение студентами прав пациента;

в) воспитывать у студентов чувство милосердия и сострадания к пациентам.

4. Вопросы для рассмотрения.

1. Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-перстной кишке;
2. Классификация осложнений язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки;
3. Рубцовые деформации желудка и ДПК, пилородуоденальный стеноз. Патогенез.
4. Нарушения обменных процессов при пилородуоденальном стенозе.
5. Клиника пилородуоденального стеноза.
6. Диагностика и диф. диагностика пилородуоденального стеноза.
7. Принципы консервативного лечения, предоперационной подготовки, методы операций.
8. Перфоративная язва желудка и ДПК. Классификация прободений. Стадии прободения, клиника.
9. Диагностика, диф. диагностика, прикрытые перфорации.
10. Принципы оперативного лечения.
11. Гастродуоденальное кровотечение. Клиника. Степени тяжести кровопотери.
12. Диагностика. Степени угрозы рецидива ГДК по Forrest. Диф. диагностика.
13. Консервативное лечение. Эндоскопические методы гемостаза.
14. Показания к операции. Способы оперативного лечения.

5. Основные понятия темы.

1. Классификация
2. Пилородулденальный стеноз
3. Патогенез
4. Клиника
5. Диагностика
6. Лечение
7. Изменение тонуса стенки желудка
8. Водно-электролитные нарушения
9. Нарушения КОС
10. Нарушения обмена веществ
11. Стадия компенсации
12. Стадия субкомпенсации
13. Стадия декомпенсации
14. Чувство тяжести
15. Отрыжка
16. Рвота
17. Общая слабость
18. Симптом Валя
19. Шум плеска
20. Гастрогенная тетания
21. Протенограмма
22. Ионограмма
23. Анализы крови имочи
24. Зондовая проба
25. ФГДС
26. Рентгеноскопия желудка
27. Предоперационная подготовка
28. Оперативное лечение
29. Прободная язва желудка и ДПК
30. Классификация прободений
31. Патогенез
32. Клиника
33. Период абдоминального шока
34. Период мнимого благополучия
35. Период перитонита
36. Резкая боль в эпигастрии
37. Френикус-симптом
38. Рвота
39. Изменение частоты пульса
40. Напряжение мышц брюшной стенки
41. Симптом Щёткина-Блюмберга
42. Симптом Воскресенского
43. Симптом Спижарного
44. Гипертермия
45. Сухой язык
46. Свободный газ под куполом диафрагмы при рентгенографии
47. Свободная жидкость в брюшной полости
48. Лейкоцитоз
49. Оперативное лечение
50. Желудочно-кишечные кровотечения
51. Классификация
52. Кровотечение желудочное
53. Кровотечение дуоденальное
54. Патогенез
55. Гиповолемия
56. Анемия
57. Олигурия
58. Общая слабость
59. Шум в ушах
60. Головокружение
61. Снижение АД
62. Рвота «кофейной гущей»
63. Мелена
64. Ректальное исследование
65. ФГДС
66. Определение гемокомплекса
67. Консервативное лечение
68. Эндоскопические методы остановки кровотечения
69. Оперативное лечение

6. Хронокарта занятия: «Эндоскопические и стационарозамещающие технологии в хирургии».

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Этапы и содержание занятия | Используемые методы и формы (в т.ч., интерактивные) | Время |
| 1  1.1  1.2  1.3 | Вступительная часть занятия.  Объявление темы, цели занятия.  Оценка готовности аудитории, оборудования и студентов.  Краткая характеристика этапов и содержания работы студентов на занятии. | Сообщение  Контроль посещаемости  Сообщение | 5 минут |
| 2 | Актуализация базовых (теоретических) знаний студентов*.* | Входное тестирование | 15 минут |
| 3 | Самостоятельная работа студентов под контролем преподавателя (курация больных, клиническое обследование больных в малых группах, оценка результатов обследования пациентов, решение ситуационных задач, разбор клинических случаев, построение диагностических и лечебных алгоритмов, заполнение амбулаторных карт, учебных листков нетрудоспособности, знакомство с нормативной документацией и приказами*).* | Работа в малых группах, «круглый стол» | 90 минут |
| 4 | Отработка практических умений и навыков (курация больных с проведением сбора анамнеза, пальпацией, перкуссией, аускультацией, присутствие и участие в проведении перевязок, манипуляций, по выбору – присутствие при проведении диагностических высокотехнологичных процедур или операций, участие в заполнении медицинской документации, обсуждение результатов этапа). | Работа в малых группах | 60 минут |
| 5 | Контроль качества ЗУН студентов по теме занятия (собеседование, решение ситуационных задач, контрольная курация пациентов, защита рефератов и эпикризов курации, обсуждение результатов внеаудиторной работы студентов*).* | Собеседование, опрос, тестирование, «круглый стол» | 90 минут |
| 6  6.1  6.2  6.3 | Заключительная часть занятия:  Обобщение, выводы по теме.  Оценка работы студентов на занятии.  Домашнее задание на следующее занятие, информация о внеаудиторной работе*.* | Беседа, индивидуальная оценка | 10 минут |
|  |  |  | 270 минут |

7. Место проведения занятия. ГБУЗ «ГКБ № 1» г.Оренбурга. Хирургическое отделение поликлиники № 1. Кафедра госпитальной хирургии, урологии. Учебная комната, кабинеты хирургов, отделение ультразвуковой диагностики, операционные клиники, перевязочный кабинет, дневной стационар, стационар на дому.

8. Дидактическое и материально-техническое оснащение практического занятия.

- Дидактическое: проспекты и каталоги лекарственных средств, приказ № 541н от 23 июля 2010 г. Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», ФЗ N 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (от 21.11.2011г.), СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (от 18 мая 2010 г.). Лечебные амбулаторные карты и истории болезней пациентов.

- Материально-техническое: мел, доска.

9. Рекомендуемая литература:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Название, автор, год, издательство | Раздел,страницы |
| Основная | 1. "Хирургические болезни" / ред. М. И. Кузин, 2015. – 992с. 2. B.C. Савельев Хирургические болезни [Электронный ресурс] / B.C. Савельев, 2009 |  |
| Дополни  тельная | 1. Хирургические болезни: Учеб.: Том 1 / Под ред. Савельева В.С., Кириенко А.И. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2005. – Т. 1. – 608 с. 2. Хирургические болезни: Учеб.: Том 2 / Под ред. Савельева В.С., Кириенко А.И. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2005. – Т. 2. – 400 с. 3. Хирургические болезни: Учеб.: Том 2 / Под ред. Савельева В.С., Кириенко А.И. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2005. – Т. 2. – 400 с. 4. Топографическая анатомия и оперативная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. И. И. Кагана, 2012 5. М. Ш. Хубутия Эндохирургия при неотложных заболеваниях и травме [Электронный ресурс] / М. Ш. Хубутия, 2014 http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427484.htmlМалоинвазивная медицина. Под ред. А.С.Бронштейна и В.Л.Ривкина. М., 1998, 310 стр 6. Волков Д. В. Минимально инвазивная и эндоскопическая хирургия [Текст] : учеб. пособие для студентов, обуч. по специальности "Леч. дело" / Д. В. Волков, 2015. - 210 с. 7. Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] : практ. руководство / И. В. Федоров, Е. И. Сигал, Л. Е. Славин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 544 on-line. - (Б-ка врача-специалиста. Хирургия). - **ISBN**ISBN 978-5-9704-1114-8 : Б. ц. 8. Лапароскопическая хирургия [Текст] : атлас / под ред.: Т. Н. Паппаса, А. Д. Приор, М. С. Харниша; пер. с англ. под ред. С. С. Харнаса, 2012. - 388 с. |  |