

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Тема: Целиакия, организация диетотерапии. Дифференциальный диагноз при диарее, при запоре.

Цель: закрепить знания по диагностике целиакии. Освоение клинических проявлений заболевания, дифференциально-диагностического алгоритма, систематизация знаний и выработка умения составлять последовательный план тактики лечения.

Задачи: рассмотреть этиологию и патогенез целиакии, диагностировать и изучить критерии диагноза, основные принципы оказания помощи, плановой рациональной терапии и профилактики.

Средства и методы обучения: обсуждение теории, клинический разбор

Иметь представление об организации медицинской помощи пациентам с целиакией, последовательности работы на амбулаторном и стационарном этапах, основных методах обследования и лечения заболеваний и их применении в соответствии с порядком оказания гастроэнтерологической помощи.

Ординатор должен знать:

Знать особенности жалоб и анамнеза целиакии.

Знать критерии постановки диагноза целиакии.

Клинику при целиакии.

Определения целиакии.

Этиологию и патогенез целиакии.

Этапы диагностического поиска при целиакии.

Особенности тактики лечения при целиакии.

Диетотерапию при целиакии.

Основные положения международных и национальных клинических рекомендаций по воспалительным заболеваниям кишечника.

Ординатор должен уметь:

Должен уметь проводить обследование больного при выявлении целиакии, формулировать план диагностики и лечения при целиакии, определять степени тяжести состояния, осложнения, интерпретировать данные основных лабораторных, инструментальных исследований желудочно-кишечного тракта, формулировать и обосновывать развернутый клинический диагноз с учетом принятой классификации ВОЗ, назначать адекватную терапию при целиакии.

Ординатор должен владеть:

Должен владеть навыками обследования больного при выявлении целиакии, определения степени тяжести состояния, осложнений, интерпретации данных основных лабораторных, инструментальных исследований желудочно-кишечного тракта, формулировки развернутого клинического диагноза с учетом принятой классификации ВОЗ, назначения адекватной терапии при целиакии.

Учебно-тематический план темы:

Семинар-1 час

Всего – 1 час

План лекции:

Актуальность проблемы. Ключевые понятия.
Определение целиакии.
Эпидемиология
Патология, естественная история и сопутствующие состояния
Диагноз целиакии
Лечение целиакии
Скрининг целиакии

Клиническое практическое занятие включает в себя:

Вводный контроль (тесты).

Беседа по теме занятий.

Клинический разбор пациентов (Целиакия)

Интерпретация исследований (Общеклинический минимум- лейкоцитоз, лимфоцитоз, ускорение СОЭ, анемия, гипохромия, анизоцитоз, пойкилоцитоз), иммунологическое исследование крови (Ig A, M,G), серологические методы (антиглиадиновые антитела, антитела к эндомизию; антитела к трансглутаминазе), копрограмма(мыла, жирные кислоты, стеаторея за счет нейтрального жира при развитии вторичной недостаточности экзокринной функции поджелудочной железы), анализ кала на дисбактериоз, УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы: дискинезия желчевыводящих путей; врожденные дефекты структуры желчного пузыря; диффузные изменения поджелудочной железы; диффузные изменения щитовидной железы; кисты в щитовидной железе, фиброгастродуоденоскопия с прицельной биопсией: морфологическая картина: деформация, расширение и укорочение ворсинок, лимфоплазмочитарная, инфильтрация, собственной пластинки, ворсинок, углубление крипт, снижение количества бокаловидных клеток, денситометрия, медико-генетическое обследование: *HLA-DQ (DQ2 и DQ4-DQ9)*.

Решение ситуационных задач, представляющих типичные клинические ситуации при целиакии.

Разбор историй болезней пациентов с целиакией, в ведении которых допущены типичные ошибки.

Ролевые игры : маршрут пациента от кабинета доврачебного осмотра и далее (врач общей практики, зав.отделением (или врач скорой помощи). Врач приемного покоя и т.д.); учебная ЛКК.

Отработка практических навыков: обследование пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника, интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов исследований; обучение пациентов принципам диетотерапии, физической активности.

Перечень вопросов для собеседования

Понятие целиакии.

Предрасполагающие факторы к целиакии.

Дифференциальный диагноз целиакии.

Алгоритм диагностики при целиакии.

Алгоритм ведения пациента с целиакией на амбулаторном, стационарных этапах.

Основные ошибки амбулаторного этапа.

Выбор тактики лечения при целиакии.

Самостоятельная работа

Формы самостоятельной работы и контроля

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы	Проверка рефератов, докладов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические разборы
Участие в научно-исследовательской работе кафедры	Доклады Публикации
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование

Основные темы рефератов:

1. Этиопатогенез целиакии.
2. Клинические формы целиакии.
3. Скрининг целиакии.
4. Осложнения при целиакии.

Основные темы докладов:

1. Эпидемиология целиакии.
2. Прогностические данные при целиакии.
3. Необходимая диетотерапия при целиакии. Разработка индивидуального меню.

Фонд оценочных средств:

Тесты

1. Какой признак верен для целиакии?
 - а) аллергия на цитрусовые
 - б) непереносимость злаковых культур (+)
 - в) непереносимость молочных продуктов
 - г) непереносимость сладкого
2. Какой метод диагностики целиакии наиболее информативен из ниже перечисленных?
 - а) анализ кала на копрограмму (+)
 - б) клинический анализ крови
 - в) общий анализ мочи
 - г) серологический анализ крови (+)
3. Какие изменения могут присутствовать в клиническом анализе крови при целиакии?
 - а) Анемия (+)
 - б) Лейкоцитоз
 - в) Тромбоцитопения

г) ускорение СОЭ

4. Целиакия – это заболевание, протекающее с синдромом нарушенного кишечного всасывания и обусловленное непереносимостью злакового белка глютена. При поступлении в стационар ребенка с таким диагнозом какую диету вы назначите:

- а) кетогенную
- б) аглиадиновую (+)
- в) гипоаллергенную
- г) диету Джорданио-Джиованетти
- д) безмолочная диета

5. При целиакии в питании используют (3):

- а) крупы (кукурузная, рисовая, гречневая) (+)
- б) овощи, ягоды, фрукты (+)
- в) мучные изделия
- г) нежирное мясо (+)
- д) сосиски, сардельки, мясные и рыбные консервы

6. «Золотым стандартом» диагностики глютенной энтеропатии является:

- а) биопсия слизистой тонкой кишки (+)
- б) ультразвуковое исследование брюшной полости
- в) определение интерлейкина - 1
- г) биохимический анализ крови
- д) реакция Грегерсена

7. При целиакии в питании используются:

- а) рис (+)
- б) кукуруза (+)
- в) пшеница
- г) рожь
- д) овес

8. Основной функцией тонкой кишки является (2):

- а) всасывание (+)
- б) поддержание эубиоза
- в) двигательная
- г) выделительная
- д) ферментативная (+)

9. Ферментами тонкого кишечника являются (3):

- а) сахароза (+)
- б) мальтоза (+)
- в) декстриназа (+)
- г) амилаза
- д) катепсин.

10. Стеаторея за счет жирных кислот характерна для одного из следующих заболеваний:

- а) неспецифического язвенного колита
- б) дизентерии
- в) целиакии (+)
- г) муковисцидоза
- д) врожденной короткой кишки \

11. Клинические критерии диагностики целиакии следующие (3):

- а) обильный зловонный светлый стул 2 и более раз в день; (+)
- б) сохраненный эмоциональный тонус;
- в) увеличение окружности живота; (+)
- г) отставания массы тела и роста; (+)
- д) рвота.

12. Симптомы целиакии (2):

- а) гипертермия
 - б) судороги
 - в) потеря в массе тела(+)
 - г) полифекалия(+)
13. Больные целиакией не переносят:
- а) моносахара
 - б) микроэлементы
 - в) витамины
 - г) глютен (+)
 - д) жиры
14. В биоптате слизистой оболочки тонкой кишки при целиакии обнаруживается:
- а) атрофия слизистой оболочки (+)
 - б) лимфоангиэктазии
 - в) гиперплазия слизистой оболочки
 - г) язвы
 - д) эрозии
15. Дифференцировать целиакию необходимо с заболеваниями (2):
- а) дизентерией
 - б) дисахаридазной недостаточностью (+)
 - в) экссудативной энтеропатией (+)
 - г) неспецифическим язвенным колитом
 - д) сепсисом
16. Для целиакии типичны (2) :
- а) потеря массы тела, (+)
 - б) артралгия
 - в) горечь во рту
 - г) полифекалия(+)
 - д) изжога
17. С непереносимостью какого белка связана целиакия:
- а) казеин
 - б) глютен(+)
 - в) альбумин
 - г) лактоглобулин
 - д) глобулин
18. Основные (достоверные) методы диагностики целиакии (3):
- а) биохимический анализ крови
 - б) определение серологических маркеров(+)
 - в) определение генетических маркеров(+)
 - г) эндоскопический метод
 - д) гистологическое исследование слизистой оболочки тонкой кишки (+)
19. Какими первичными клиническими симптомами характеризуется целиакия (3):
- а) эмоциональная лабильность(+)
 - б) артралгия
 - в) замедление темпов увеличения массы тела(+)
 - г) изменения характера стула(+)
 - д) лихорадка
20. Какова длительность аглютеновой диеты при целиакии:
- а) 1 месяц
 - б) 6 месяцев
 - в) 1 год
 - г) 5 лет

д) пожизненная(+)

21. При целиакии в питании разрешается:

а) хлеб

б) пшеница

в) рожь

г) овес

д) рис(+)

22. Что необходимо сделать в первую очередь для диагностики целиакии?

Анализ крови на антитела(+)

б) Анализ кала

в) Анализ мочи

г) Иридодиагностика

23. Чем окончательно подтверждается диагноз "целиакия"?

а) Рентгеновское обследование

б) МРТ

в) Сцинтиграфия

г) Энтеробиопсия(+)

24. Какой из сортов зерновых не содержит глютена?

а) овес

б) квиноа(+)

в) пшеница

г) рожь

25. Какое из приведенных ниже высказываний является ложным?

а) Термин "целиакия" происходит от древнегреческого слова "брюшной"

б) Целиакия не излечима, возможно лишь смягчение симптомов

в) При пропаже симптомов можно употреблять продукты питания, свободные от глютена(+)

г) Люди с синдромом Дауна (трисомия по хромосоме 21) чаще болеют целиакией

Задачи:

У Больного 20 лет., стул обильный, блестящий и зловонным запахом. При обследовании выявлены антитела к глютену. Ваш диагноз.

Ответ: целиакия

Больная, 50 лет, страдающая целиакией, в течение 8 месяцев жалуется на судороги и боли в кисти, парестезии. С чем связаны данные жалобы?

Ответ: С развитием остеопороза

У девушки 19 лет установлена целиакия. Больная отказывается от предложенной (аглютеновой) диеты. К каким осложнениям это может привести?

Ответ: фертильность, бесплодие, остеопороз.

Больной, 18 лет, жалобы на понос, слабость, снижение массы тела, Состояние ухудшается после употребления большого количества мучных изделий. Эти явления наблюдаются с раннего детства. Объективно: состояние удовлетворительное. Отстает в физическом развитии. Какова причина заболевания?

Ответ: глютенная энтеропатия

Больная, 45 лет, жалуется на периодическую боль в левой половине живота, тошноту после употребления мучных изделий, частый жидкий стул. Похудела на 6 кг в течение 2,5 месяцев. Объективно: больная пониженного питания, живот мягкий. Стул 3-4 раза в

сутки, с примесью нейтрального жира. Какая патология наиболее вероятно приводит такую картину?

Ответ: глютеновая энтеропатия

Контрольные вопросы

1. Определение целиакии.
2. Типичная клиническая форма целиакии.
3. Атипичные клинические формы целиакии.
4. Клинические варианты целиакии.
5. Неврологические и эндокринологические проявления при целиакии.
6. Возможные осложнения при целиакии.
7. Принципы диагностики.
8. Серологические маркеры целиакии.
9. Принципы лечения при целиакии.
10. Диета при целиакии.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА:

Основная литература:

1. Денисов И.Н., Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-4164-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441640.html>
2. Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-3906-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446539.html>
3. Основы внутренней медицины [Электронный ресурс] / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427729.html>

Дополнительная литература:

1. Циммерман Я.С., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3273-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html>

Методическое обеспечение:

таблицы классификаций
наборы лабораторных анализов по теме занятия,
набор ситуационных задач,
набор заданий программированного контроля,
истории болезни
лекции кафедры,

Приложение (отдельно)

