

Федеральное государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение «Медицинский колледж»

(ФГБПОУ «Медицинский колледж»)

Дипломный проект (дипломная работа)

По теме:

**РОЛЬ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДОВ  
ИССЛЕДОВАНИЙ  
ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖКТ**

студентки IV курса

46 группы

Точиловой Анастасии  
Андреевны

Москва, 2016

# Введение



Болезни органов пищеварения являются одной из наиболее распространенных групп заболеваний как у человека, так и у животных. Статистические данные свидетельствуют о том, что около 95% населения в той или иной степени нуждается в регулярных консультациях гастроэнтеролога. Эти болезни имеют важную социальную значимость, поскольку они являются частой причиной потери трудоспособности.

Следует отметить так же, что болезни ЖКТ практически не бывают изолированными, и заболевание одного органа влияет, в свою очередь, на состояние и функционирование других органов и систем. Таким образом, заболевания ЖКТ, как правило, ведут к ухудшению здоровья в целом.

Как известно, основополагающим фактором в успешном лечении болезни является правильная и своевременная диагностика. Чем раньше выявлена болезнь, тем больше шансов на успешное лечение и полную ремиссию.

Сегодня существует довольно много современных диагностических методов, позволяющих провести комплексное исследование всех органов и отделов желудочно-кишечного тракта, выявить заболевание в кратчайшие сроки и с максимальной достоверностью уточнить его стадию, степень распространенности и прочие особенности.

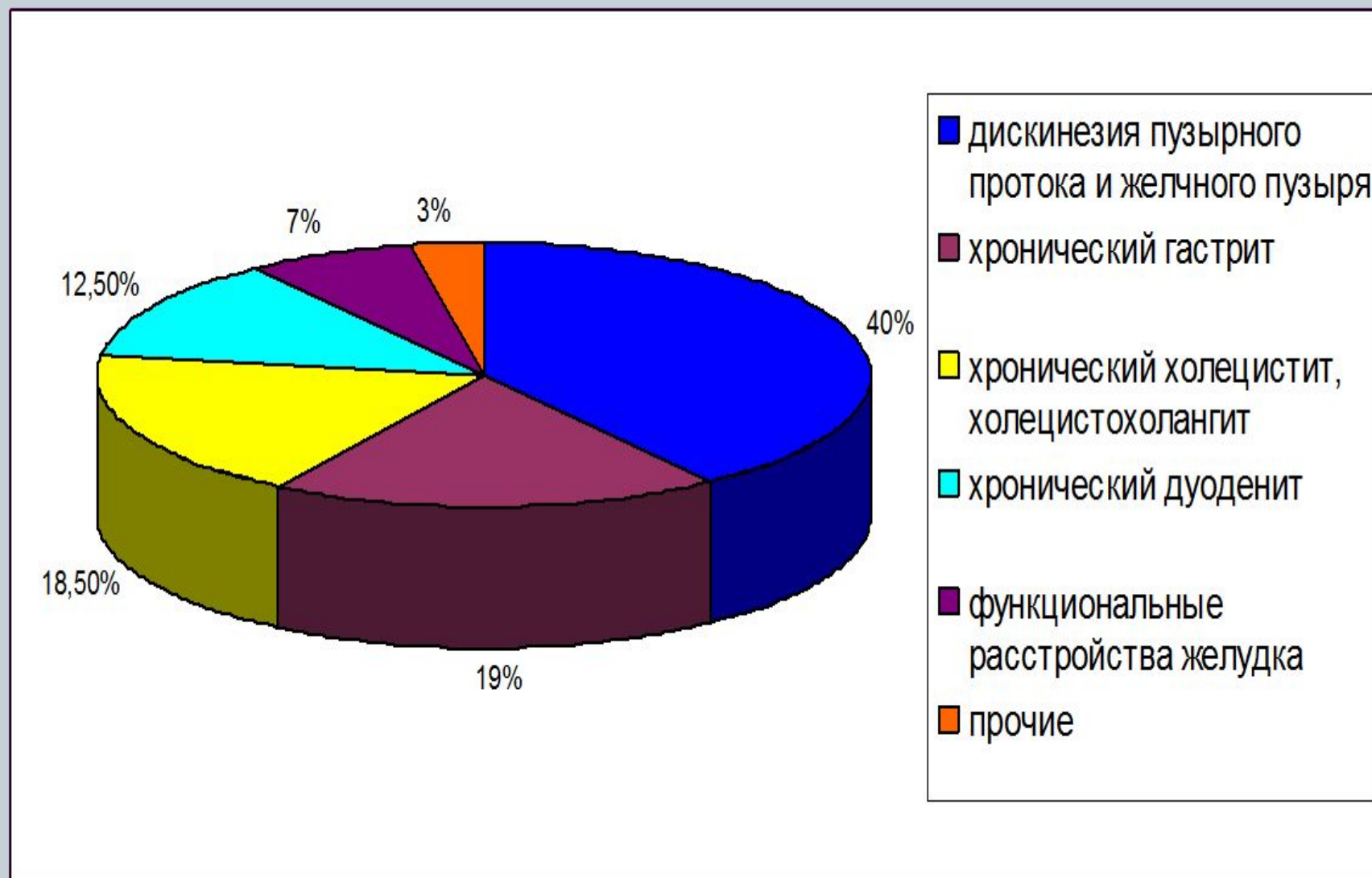
**Целью** данного исследования является изучение значимости различных современных методов исследований для диагностики заболеваний ЖКТ.



**Задачами** в связи с поставленной целью являются:

- 1) рассмотреть классификацию и причины болезней ЖКТ;
- 2) провести обзор всех имеющихся методов диагностики при заболеваниях ЖКТ;
- 3) проанализировать преимущества современных лабораторных и инструментальных методов исследования;

# Основные заболевания органов ЖКТ

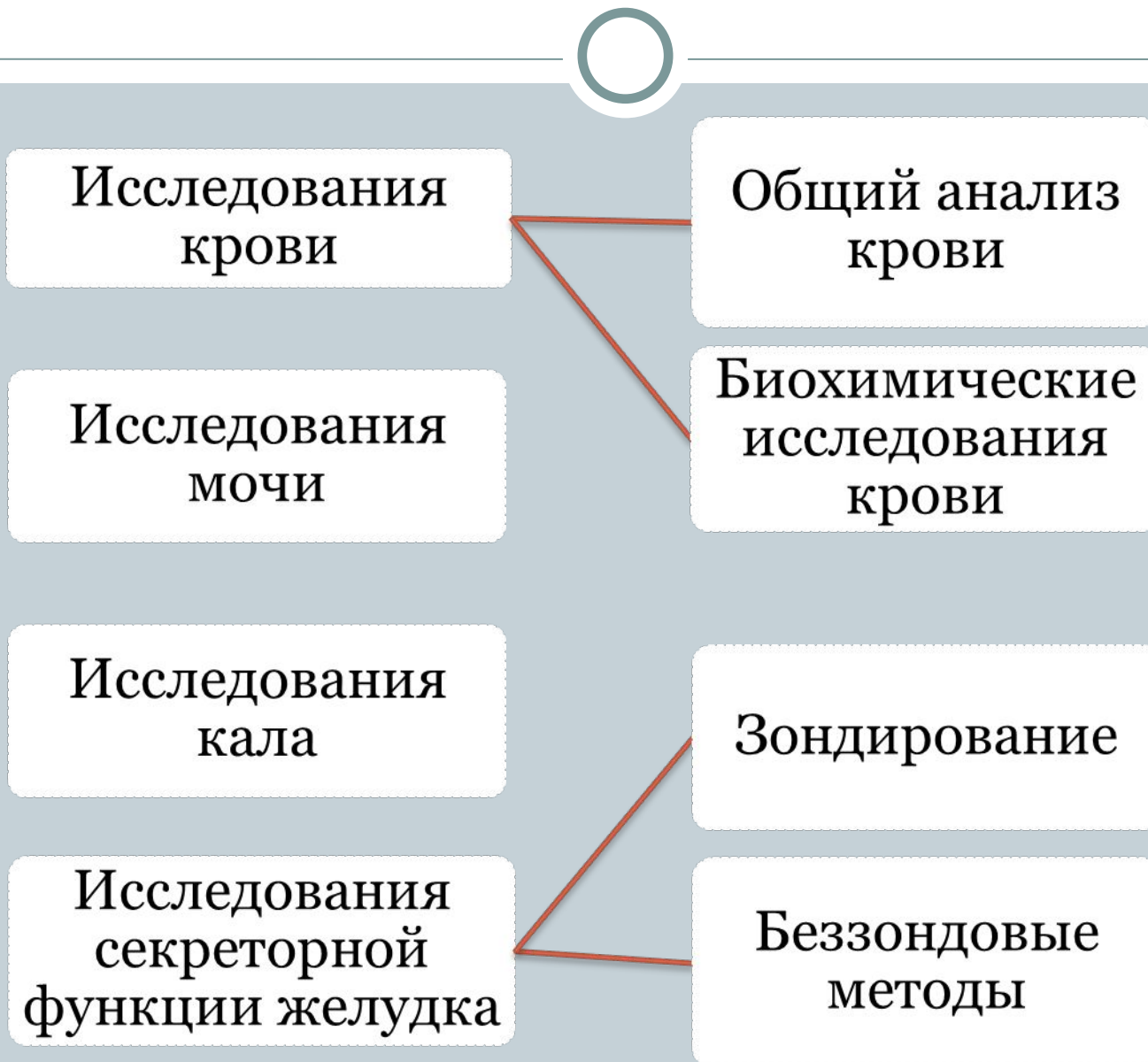


# Инструментальные методы диагностики



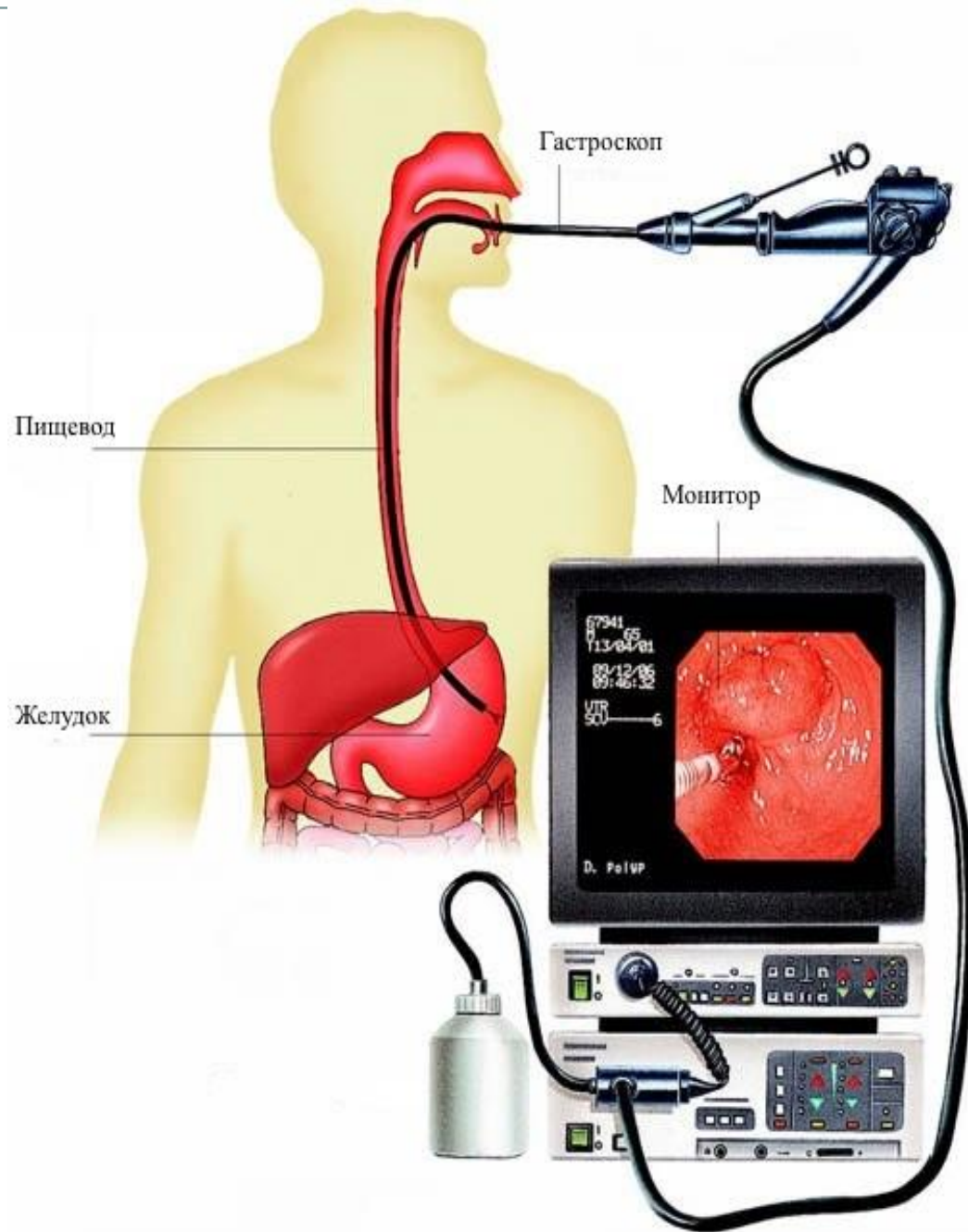
- рН-метрия
- манометрия
- гастрография
- рентгеноскопия
- лапароскопия
- МРТ (магнитно-резонансная томография)
- КТ (компьютерная томография)
- УЗИ (ультразвуковое исследование)
- сцинтиграфия

# Лабораторные методы диагностики

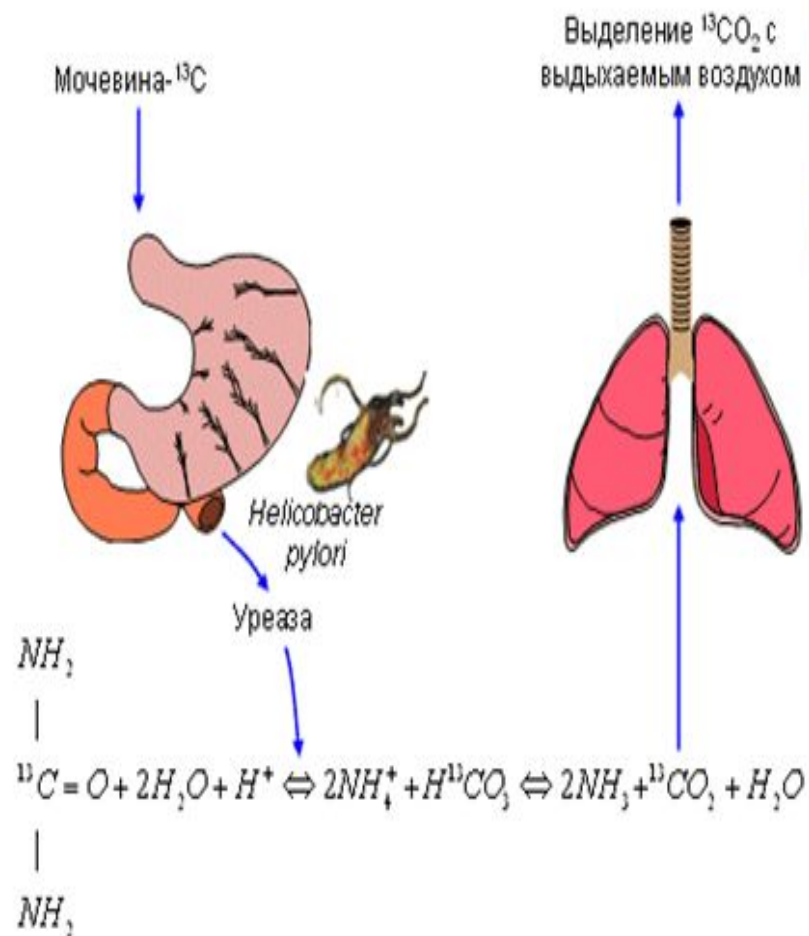




# Зондирование желудка



# Уреазный дыхательный тест



газовый  
анализатор



# Пациентка №1

**ЭГДС:** рефлюкс-эзофагит 1 степени по Савари-Миллеру. Поверхностный гастродуоденит. Дуоденогастральный рефлюкс. Формирующаяся аксиальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.  
**Фиброколоноскопия :** хронический поверхностный КОЛИТ.

Копрограмма			
Исследование	Результат	Референсные значения	Комментарий
<b>Макроскопическое исследование</b>			
Консистенция	СМ.КОММ		МЯГКАЯ
Форма	СМ.КОММ		НЕОФОРМЛЕННЫЙ
Запах	СМ.КОММ		ОБЫЧНЫЙ КАЛОВЫЙ
Цвет	СМ.КОММ		ТЁМНО-КОРИЧНЕВЫЙ
рН	6.5 ед. рН	6.0 - 8.0 ед. рН	
Слизь	НЕ ОБНАР	отсутствует	
Кровь	НЕ ОБНАР	отсутствует	
Остатки неперевар. пищи	НЕ ОБНАР	отсутствуют	
<b>Химическое исследование</b>			
Реакция на скрытую кровь	ПОЛОЖИТ.	отрицат.	
Реакция на белок	ПОЛОЖИТ.	отрицат.	
Реакция на стеркобилин	ПОЛОЖИТ.	положит.	
Реакция на билирубин	ПОЛОЖИТ.	отрицат.	
<b>Микроскопическое исследование</b>			

Кал на дисбактериоз		
Исследование	Результат	Референсные значения
Бифидобактерии	4 lg КОЕ/1г	9 - 10
Лактобактерии	6 lg КОЕ/1г	7 - 8
Клостридии	5 lg КОЕ/1г	< или = 5
E.coli типичные	9 lg КОЕ/1г	7 - 8
E.coli лактозонегативные	0 lg КОЕ/1г	< 5
E.coli гемолитические	0 lg КОЕ/1г	0
Другие УП энтеробактерии	0 lg КОЕ/1г	< 4
Proteus sp.	0 lg КОЕ/1г	< 4
Providencia sp.	0 lg КОЕ/1г	< 4
Morganella sp.	0 lg КОЕ/1г	< 4
Citrobacter sp.	0 lg КОЕ/1г	< 4
Klebsiella sp.	0 lg КОЕ/1г	< 4
Enterobacter sp.	0 lg КОЕ/1г	< 4
Serratia sp.	0 lg КОЕ/1г	< 4
Неферментирующие бактерии	0 lg КОЕ/1г	< или = 4
Патогенные бактерии	0 lg КОЕ/1г	0
Золотистый стафилококк	0 lg КОЕ/1г	0
Другие стафилококки	0 lg КОЕ/1г	< или = 4
Энтерококки	6 lg КОЕ/1г	5 - 8
Грибы рода Candida	0 lg КОЕ/1г	< или = 4
Другая микрофлора	3 lg КОЕ/1г	0
Другая грибковая флора	0 lg КОЕ/1г	0

# Пациентка №2

**ЭГДС:** рефлюкс-эзофагит 1 степени по Савари-Миллеру. Поверхностный гастродуоденит. Дуоденогастральный рефлюкс. Аксиальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.

**Фиброколоноскопия:** дивертикулез сигмовидной кишки. Хронический поверхностный колит.

Копрограмма			
Исследование	Результат	Референсные значения	Комментарий
<b>Макроскопическое исследование</b>			
Консистенция	СМ.КОММ		МЯГКАЯ
Форма	СМ.КОММ		НЕОФОРМЛЕННЫЙ
Запах	СМ.КОММ		ОБЫЧНЫЙ КАЛОВЫЙ
Цвет	СМ.КОММ		ТЁМНО-КОРИЧНЕВЫЙ
рН	6.5 ед. рН	6.0 - 8.0 ед. рН	
Слизь	СМ.КОММ		В НЕБОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ
Кровь	НЕ ОБНАР	отсутствует	
Остатки неперевар. пищи	НЕ ОБНАР	отсутствуют	
<b>Химическое исследование</b>			
Реакция на скрытую кровь	+	отрицат.	
Реакция на белок	СЛЕДЫ	отрицат.	
Реакция на стеркобилин	ПОЛОЖИТ.	положит.	
Реакция на билирубин	ОТРИЦАТ.	отрицат.	

# Заключение




Сегодня существует довольно много современных диагностических методов, позволяющих провести комплексное исследование всех органов и отделов желудочно-кишечного тракта, выявить заболевание в кратчайшие сроки и с максимальной достоверностью уточнить его стадию, степень распространенности и прочие особенности.

Применяемые современные методы исследования органов желудочно-кишечного тракта позволяют своевременно поставить правильный диагноз и выяснить причины болезни, что дает специалисту разработать эффективную и грамотную тактику лечения.

# Выводы



- 1) Рассмотрена классификация и причины болезней ЖКТ.
- 2) Проведен обзор инструментальных и лабораторных методов диагностики при заболеваниях ЖКТ.
- 3) Проанализированы преимущества современных лабораторных и инструментальных методов исследования на примере историй болезни пациентов с заболеваниями ЖКТ.

A decorative frame with intricate floral and scrollwork patterns in white, set against a dark background. The frame is rectangular with rounded corners and a scalloped top and bottom edge. The text is centered within the frame.

**Спасибо  
за внимание!**