

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

Точиной 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.

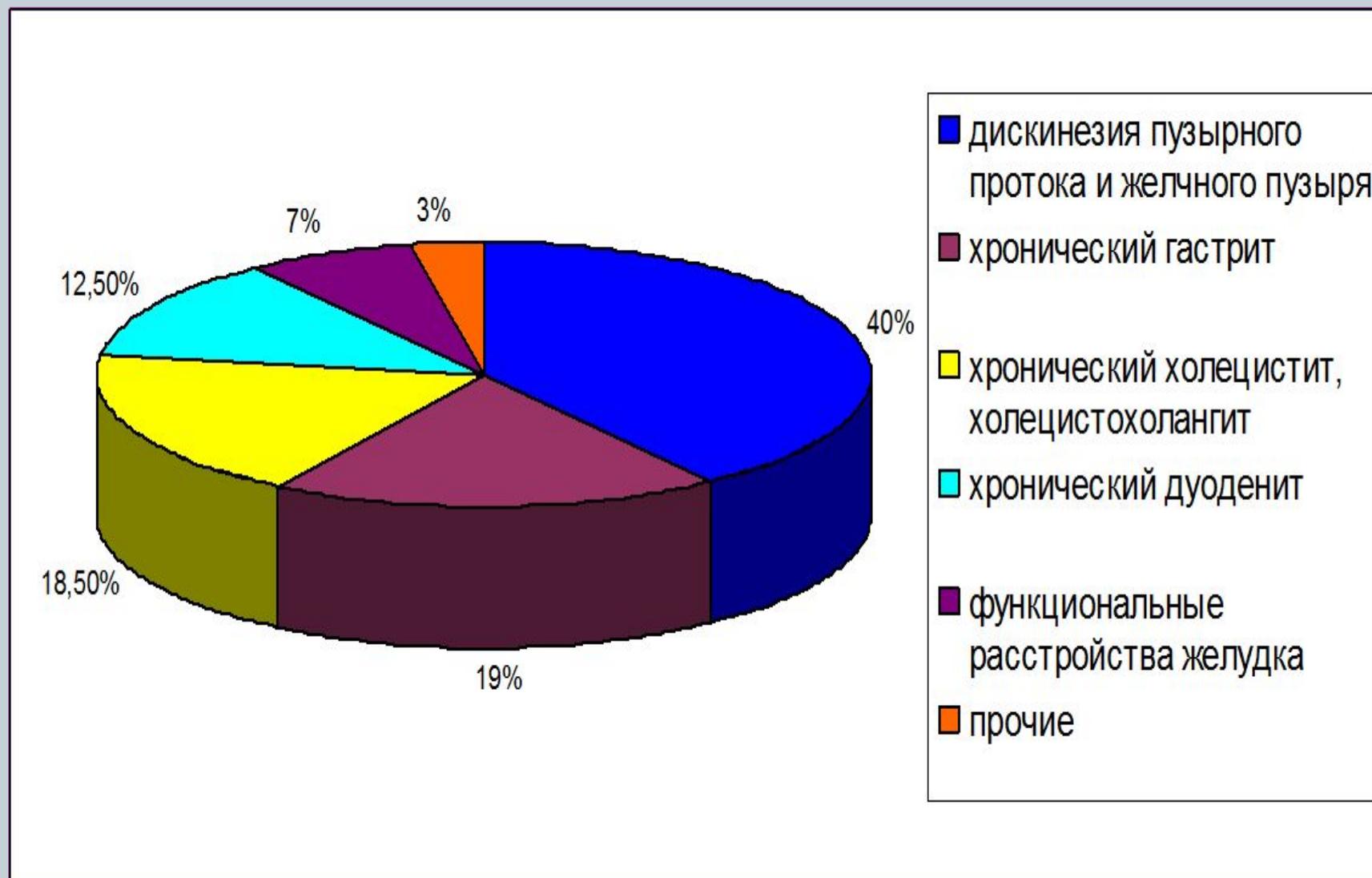
Целью данного исследования является изучение значимости различных современных методов исследований для диагностики заболеваний ЖКТ.



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

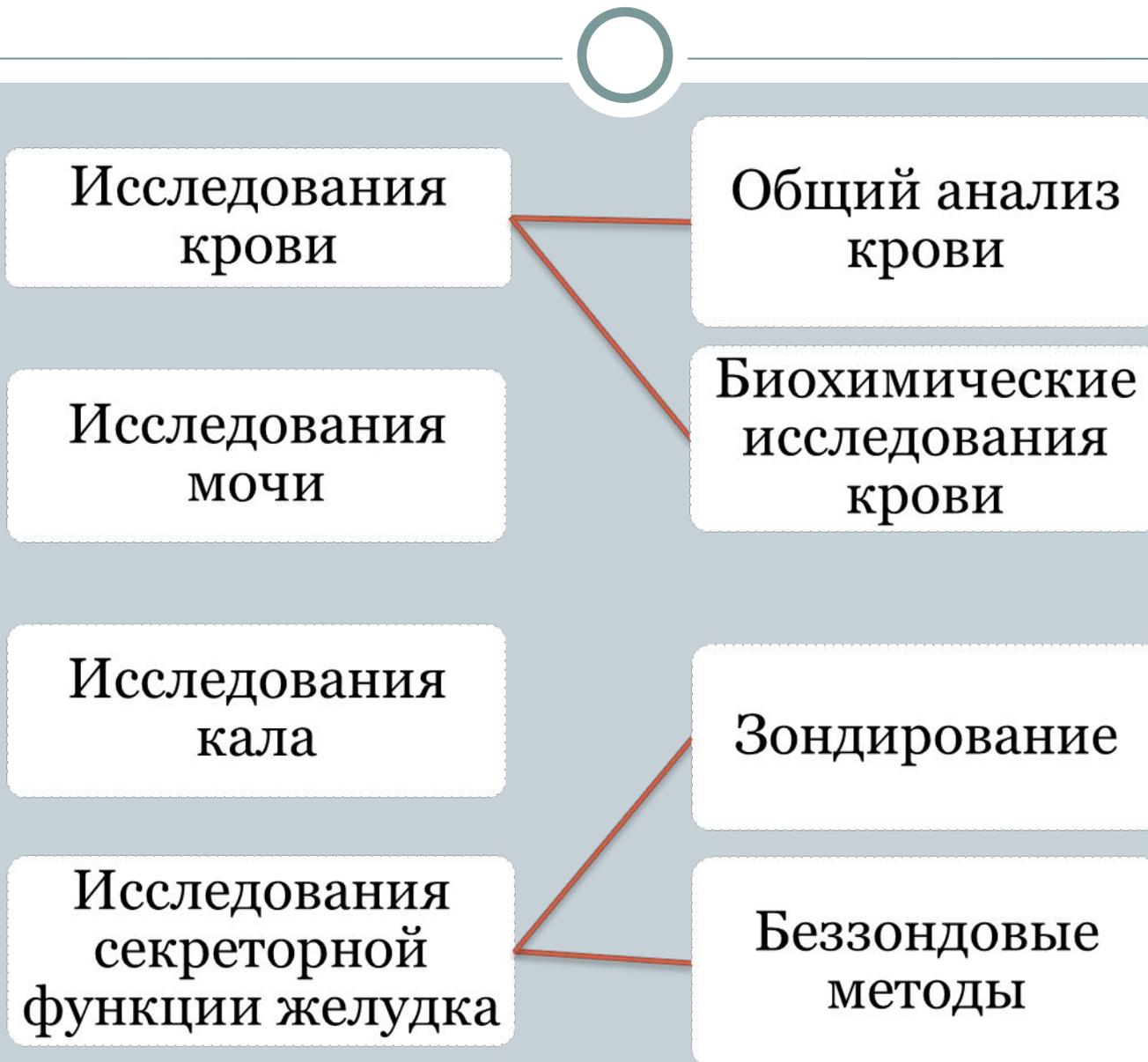


Инструментальные методы диагностики

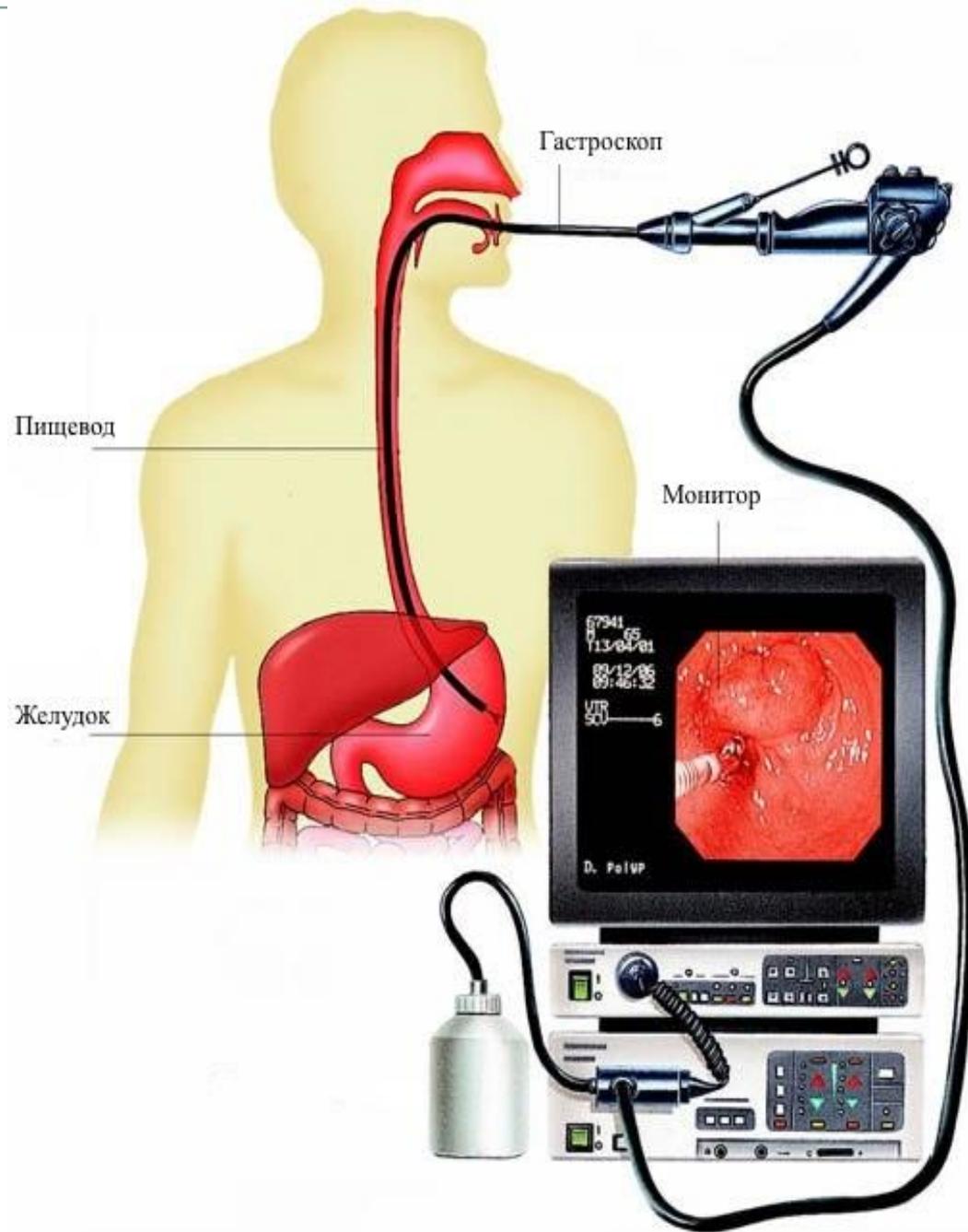


- рН-метрия
- манометрия
- гастрогрaфия
- рентгеноскопия
- лапароскопия
- МРТ (магнитно-резонансная томография)
- КТ (компьютерная томография)
- УЗИ (ультразвуковое исследование)
- сцинтиграфия

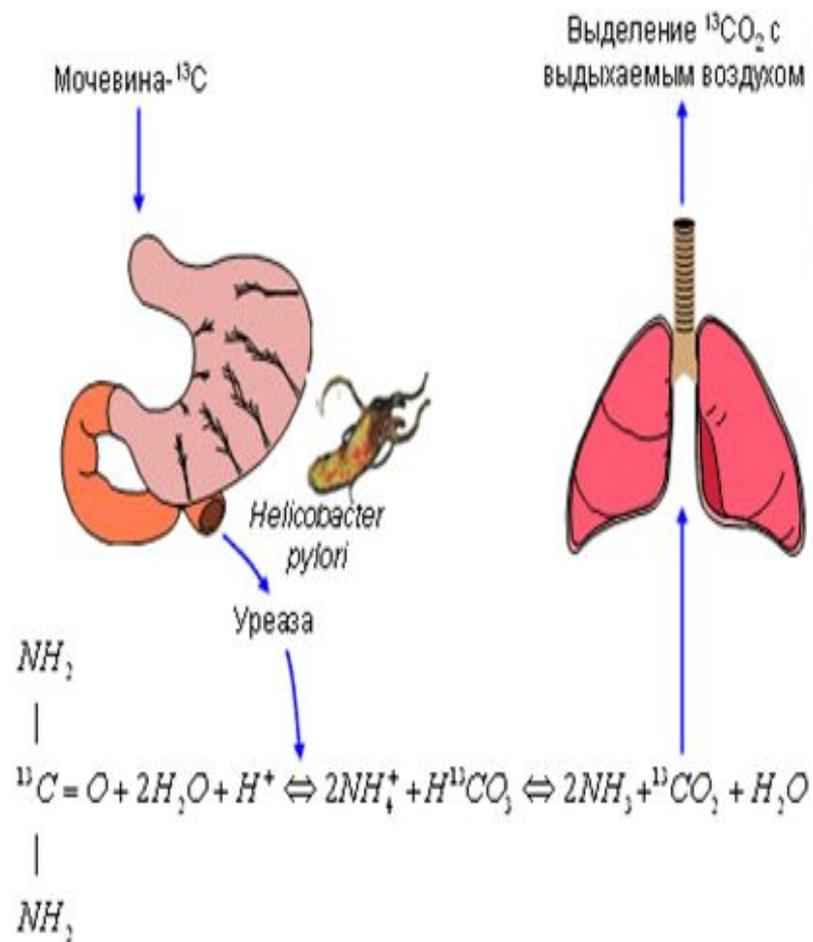
Лабораторные методы диагностики



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
Макроскопическое исследование			
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	
Химическое исследование			
Реакция на скрытую кровь	ПОЛОЖИТ.	отрицат.	
Реакция на белок	ПОЛОЖИТ.	отрицат.	
Реакция на стеркобилин	ПОЛОЖИТ.	положит.	
Реакция на билирубин	ПОЛОЖИТ.	отрицат.	
Микроскопическое исследование			

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
Макроскопическое исследование			
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	
Химическое исследование			
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.



**Спасибо
за внимание!**