Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет

имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней с курсом ПО

**Госпитальная педиатрия**

Рабочая тетрадь студента

**Тема № 36: «Синдром нарушенного кишечного всасывания»**

Для студентов 6 курса,

специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

2021 г

Рабочая тетрадь составлена в соответствии с рабочей программой дисциплины «Госпитальная педиатрия, эндокринология» для специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) и предназначена для аудиторной и внеаудиторной работы студентов. Рабочая тетрадь обеспечивает максимальную активность студентов во время практических занятий. Заполнение рабочей тетради способствует качественному и системному усвоению получаемой информации, корректности и упорядоченности ее фиксации, что позволяет студентам овладеть необходимым уровнем знаний, умений и навыков по изучаемой теме. Работая с данной тетрадью, студенты получают целевую установку на самостоятельное изучение учебной и дополнительной литературы, их внимание акцентируется на вопросах, которые имеют важное прикладное значение для последующего обучения. Тетрадь составлена с учетом современных рекомендаций в области педиатрии.

**ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

Задание для исходного контроля знаний

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

Выберите один правильный вариант ответа

1. В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕЛИАКИИ РЕШАЮЩИМ В ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) эзофагогастродуоденоскопия с биопсией тонкой кишки

Б) копрологическое исследование

В) определение антител к тканевой трансглутаминазе в сыворотке крови

Г) УЗИ брюшной полости

2. К ФЕРМЕНТАТИВНЫМ МИКРОСФЕРИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

А) мезим

Б) креон

В) фестал

Г) панзинорм

3. В ОСНОВЕ ЦЕЛИАКИИ ЛЕЖИТ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ

А) углеводов злаков

Б) белков животного происхождения

В) белков молока

Г) белков злаков

4. ВТОРИЧНАЯ ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МАНИФЕСТИРУЕТ

А) в любом возрасте

Б) во втором полугодии жизни

В) в пубертатном возрасте

Г) в дошкольном возрасте

5. ДИЕТА ПРИ ЦЕЛИАКИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

А) на 1-2 месяца

Б) от 6 мес. до 1 года

В) до пубертатного периода

Г) пожизненно

6. ПРИ ЛАКТАЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ

А) лактазар

Б) фестал

В) панзинорм

Г) креон

7. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЦЕЛИАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

А) антител к тканевой трансглутаминазе

Б) антител к сахаромицетам

В) фекального кальпротектина

Г) антител к цитоплазме нейтрофилов

8. В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

А) кукурузную кашу

Б) ячменную кашу

В) ржаной хлеб

Г) пшеничный хлеб

9. В РАННЕМ ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ

А) пищевая

Б) бытовая

В) эпидермальная

Г) пыльцевая

10. К СПЕЦИАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ У ДЕТЕЙ ДО 6 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ

А) элиминационно-провокационные пробы

Б) копрологию

В) кожные пробы с пищевыми аллергенами

Г) определение рН кала

**Задание для актуализации знаний**

ЗАДАНИЕ 1

Ответьте на поставленные вопросы

1. Перечислите наиболее часто встречаемые генетически детерминированные (первичные) формы мальабсорбции

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

2. Заполните таблицу, перечислив наиболее часто встречаемые причины приобретенных (вторичных) форм мальабсорбции

|  |  |
| --- | --- |
| Связанные с изменениями в кишечнике | Внекишечные причины |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3. Заполните таблицу, описав основные этапы переваривания и всасывания пищевых веществ

|  |  |
| --- | --- |
| Полостная фаза |  |
| Слизистая фаза |  |
| Постабсорптивная фаза |  |

4. Заполните таблицу, указав локализацию и механизм нарушения процесса пищеварения при разных видах мальабсорбции

|  |  |
| --- | --- |
| Вид мальабсорбции | Локализация и механизм нарушения процесса пищеварения |
| Внутриполостная |  |
| Энтероцеллюлярная |  |
| Постцеллюлярная |  |

5. Заполните таблицу, указав заболевания, сопровождающиеся нарушением процесса пищеварения, в зависимости от локализации патологического процесса

|  |  |
| --- | --- |
| Вид мальабсорбции | Перечень заболеваний |
| Внутриполостная |  |
| Энтероцеллюлярная |  |
| Постцеллюлярная |  |

6. Опишите этиопатогенез лактазной недостаточности в зависимости от ее варианта

|  |  |
| --- | --- |
| Вариант лактазной недостаточности | Этиопатогенез ЛН |
| Врожденная ЛН |  |
| Транзиторная ЛН недоношенных детей |  |
| Лактазная недостаточность взрослого типа |  |
| Вторичная ЛН |  |

7. Опишите клинико-лабораторные проявления лактазной недостаточности

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

8. Назовите методы исследования, позволяющие оценить лактазную активность слизистой оболочки кишечника

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

9. Опишите тактику диетотерапии в зависимости от выраженности лактазной недостаточности и вида вскармливания у ребенка грудного возраста

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Первичная алактазия новорожденных | Гиполактазия у ребенка на естественном вскармливании | Гиполактазия у ребенка при искусственном или смешанном вскармливании |
|  |  |  |

10. Перечислите злаки, белки эндосперма зерна которых являются токсичными для больных целиакией

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

11. Опишите патогенез целиакии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

12. Дайте характеристику различным формам целиакии

|  |  |
| --- | --- |
| симптомная |  |
| бессимптомная |  |
| потенциальная |  |
| рефрактерная |  |

13. Опишите клинические проявления целиакии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

14. Перечислите параклинические методы диагностики целиакии и их результаты, характерные для целиакии

|  |  |
| --- | --- |
| Метод диагностики | Результаты исследования, характерные для целиакии |
|  |  |
|  |  |

15. Перечислите принципы диетотерапии при целиакии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

16. Перечислите продукты, входящие в «большую восьмерку» продуктов, обладающих наибольшей аллергенностью

|  |
| --- |
|  |

17. Заполните таблицу, указав основные проявления аллергического энтероколита у детей грудного возраста

|  |  |
| --- | --- |
| Клинические проявления | Лабораторные данные |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

18. Опишите методы диагностики пищевой аллергии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Иммунологический метод | Морфологический метод | Диетологический метод |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

19. Перечислите принципы диетотерапии при пищевой аллергии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

20. Перечислите принципы диетотерапии аллергии к белкам коровьего молока (АБКМ) при естественном вскармливании

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

21. Перечислите принципы диетотерапии аллергии АБКМ при искусственном вскармливании в период клинических проявлений аллергии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

22. Перечислите принципы диетотерапии пищевой аллергии при искусственном вскармливании в период клинико-лабораторной ремиссии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

23. Опишите патогенез первичной (врожденной) экссудативная энтеропатия

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

24. Заполните таблицу, указав названия заболеваний, сопровождающихся вторичной экссудативной энтеропатией (синдром экссудативной энтеропатии), обусловленной различными причинами

|  |  |
| --- | --- |
| Причина вторичной экссудативной энтеропатии | Название заболеваний |
| Изъязвление слизистой оболочки ЖКТ |  |
| Постоянное обновление эпителия слизистой оболочки кишечника, приводящее к увеличению его проницаемости |  |
| Обструкция лимфатического оттока и повышение давления в лимфалической системе |  |

25. Перечислите клинические проявления экссудативной энтеропатии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

26. Заполните таблицу, указав ожидаемые результаты исследований, применяемых при экссудативной энтеропатии

|  |  |
| --- | --- |
| Клинический анализ крови |  |
| Биохимический анализ крови |  |
| Биохимический анализ мочи |  |
| Копрограмма |  |
| Рентгенограмма брюшной полости |  |
| Биопсия стенки тонкой кишки |  |

27. Перечислите консервативные методы лечения первичной экссудативной энтеропатии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

23. Внесите в таблицу название смесей для вскармливания детей грудного возраста

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Смеси на основе высоко гидролизованных молочных белков | Смеси на основе частично (умеренно) гидролизованного молочного белка | Смеси на основе аминокислот |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Задание 2

Решите ситуационную задачу

Участковый врач осматривает мальчика 3 месяцев. Мать ребенка предъявляет жалобы на жидкий стул с кислым запахом, снижение темпов прибавки массы тела.

Из анамнеза заболевания: ребенок 3 недели назад лечился в инфекционной больнице по поводу переносимой кишечной инфекции; с тех пор сохраняется частый водянистый стул, иногда с пеной, слизью, зеленью. Бактериологический посев кала при выписке из стационара и неделю назад - отрицательный.

Из анамнеза жизни: ребѐнок от второй беременности, протекавшей без особенностей. Роды вторые, срочные. Масса при рождении 3100 г, длина 52 см оценка по шкале Апгар 8/9 баллов. На грудном вскармливании. Прививки по возрасту. Аллергоанамнез не отягощѐн.

Объективно: состояние средней тяжести, масса тела 5100, длина 60 см. Эмоциональный тонус сохранен. Отѐков нет. Большой родничок 1,0×1,0 см, не напряжен. Кожа бледная, чистая, умеренной влажности. Саливация сохранена. Снижен тургор тканей, умеренная мышечная гипотония. Подкожно-жировой слой развит достаточно. Периферические лимфатические узлы не увеличены. В лѐгких дыхание пуэрильное, хрипов нет. ЧД 40 в минуту. Тоны сердца ритмичные. ЧСС – 130 ударов в минуту. Живот вздут, безболезненный при пальпации. Печень +1,0 см из-под края рѐберной дуги. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Мочеиспускания безболезненные, диурез сохранен. Стул от 2 до 5 раз в сутки, жидкий, водянистый, с примесью слизи и кислым запахом. Наружные половые органы сформированы по мужскому типу.

1. Поставьте и обоснуйте диагноз.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

2. Опишите патогенез заболевания.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

3. Назначьте обследование данному ребенку и опишите ожидаемые результаты.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

4. Дайте рекомендации по вскармливанию этого ребенка с учетом его возраста и тяжести заболевания.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

5. Опишите ожидаемый прогноз заболевания у данного ребенка.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Задание № 3

Выполните УИРС

Выберите тему для более углубленного ознакомления с изучаемой патологией, напишите реферат или сделайте презентацию в ppt:

1. Характеристика молочных смесей и промышленных продуктов прикорма, применяемых для вскармливания детей раннего возраста.
2. Рациональный подбор продуктов детского питания при различных видах нарушения пищеварения у детей раннего возраста.
3. Алгоритм диетотерапии ребенка грудного возраста, находящегося на искусственном вскармливании, с аллергическим и алиментарным гастроэнтеритом и колитом, развившимся в результате пищевой аллергии (аллергия на белок коровьего молока).

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Шабалов, Н. П. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2017. - Т. 1. - 880 с. : ил. - (Учебник для вузов).
2. Федеральные клинические рекомендации Союза педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>
3. Электронные ресурсы:

1. ЭБС КрасГМУ "Colibris";

2. ЭБС Консультант студента;

3. ЭБС Университетская библиотека OnLine;

4. ЭНБ eLibrary