**Тема: «ЦП. Хронічний гепатит»**

**Знати:**

- етіологічні фактори ЦП;

- патогенез ЦП;

- основні клінічні симптоми, синдроми при ЦП;

- методи обстеження при ЦП;

- інструментальні методи діагностики ЦП;

- ускладнення при ЦП;

- лікування ЦП (зміна способу життя, раціональне харчування, медикаментозна терапія);

- етіологічні фактори ХГ;

- патогенез ХГ;

- основні клінічні симптоми, синдроми при ХГ;

- методи обстеження при ХГ;

- інструментальні методи діагностики ХГ;

- лікування ХГ (зміна способу життя, раціональне харчування, медикаментозна терапія);

**Вміти:**

* виділяти основні клінічні симптоми, синдроми ЦП;
* інтерпритувати дані інструментальних методів дослідження печінки;
* призначати лікування хворим на ЦП;
* виділяти основні клінічні симптоми, синдроми ХГ;
* призначати схему лікування хворим на ХГ.

**Література**

* 1. Бондаренко А.Д. Навчально-методичний посібник із терапії. — К., 2003.Внутрішня медицина: Терапія: підручник / Н.М. Середюк, І.П. Вокалюк. — К., 2010.
  2. Довідник домашнього лікаря / В.Д. Казьмін. — М.: Астрель, 2000.
  3. Єпішин А.В. Внутрішні хвороби. — Тернопіль: Укрмедкнига, 2005.
  4. Єпішин А.В. Пропедевтика внутрішніх хвороб з доглядом за терапевтичними хворими, 2003.
  5. Круглікова В.М., Шевцова Л.І. Практикум із внутрішніх хвороб у модулях. — К.: Медицина, 2008.
  6. Медсестринство у внутрішній медицині / За ред. В.В. Стасюка. — К.: ВСВ “Медицина”, 2010.

**Завдання**

**Тестові завдання**

**1.**До фельдшера ФАПу звернувся пацієнт 52 р. зі скаргами на загальну слабкість, безсоння, схуднення, гемороїдальні кровотечі. Об’єктивно: шкіра жовтянична, на шкірі живота “голова Медузи”. Асцит. На ногах набряки. Добовий діурез – 450 мл. Вкажіть найімовірніший діагноз:

*1* Хронічний гастрит

*2* Хронічний гепатит

*3* Цироз печінки

*4* Хронічний холецистит

*5* Виразкова хвороба шлунка

**2.**Пацієнт звернувся на фельдшерський здоровпункт свого підприємства зі скаргами на біль в правому підребір’ї, який іррадіює під лопатку, в плече, шию, нудоту, блювання. Такі симптоми характерні для?

*1* Гострого панкреатиту

*2* Гострого гастриту

*3* Гострого ентеріту

*4* Гострого коліту

*5* Печінкової кольки

**3**Хворий 72-х років скаржиться на свербіж шкіри, кровоточивість, жовтяницю, збільшення живота. При обстеженні виявлено: судинні зірочки на шкірі, еритему долонь, ксантоми, асцит. У крові: білірубінемія, збільшення ліпідів. Для якого захворювання це характерно?

*1* Панкреатит

*2* Цироз печінки

*3* Хронічний гепатит

*4* Виразкова хвороба шлунку

*5* Жовчно-кам'яна хвороба

**4**Пациент просит фельдшера оценить результаты УЗИ органов брюшной полости: в брюшной полости большое количество свободной жидкости, контуры печени неровные, селезенка 170х110 мм. Это:

*1* Цирроз печени

*2* Норма

*3* Хронический гепатит

*4* Холецистит

*5* Панкреатит

**5**Хворий 58 років знаходиться на диспансерному обліку протягом 12 років з приводу хронічного гепатиту. Звернувся до фельдшера ФАПу зі скаргами на біль у правому підребер`ї, втрату апетиту, нудоту, слабкість, збільшення живота,появу “судинних зірочок” на шкірі грудей, та спині. Яке ускладнення припускає фельдшер після обстеження хворого?

*1* Жовчнокам`яна хвороба

*2* Загострення хронічного гепатиту

*3* Рак печінки

*4* Цироз печінки

*5* Печінкова недостатність

**6.**До фельдшера ФАПу звернулась хвора П, 45 років, зі скаргами на жовтяницю, носові кровотечі, появу синців на тулубі, кінцівках, схуднення, збільшення живота, важкість у підребір’ях, слабкість, адинамію. В анамнезі – періодичне зловживання алкоголем, безконтрольний прийом НПЗП, анальгетиків (з приводу артралгій) останні два роки.

Об’єктивно: іктеричність шкіри, склер, дефіцит ваги, “судинні зірочки” на шкірі, живіт збільшений у об’ємі, пупок випнутий, виражена судинна сітка на черевній стінці. Який діагноз є найбільш ймовірним?

*1* Цироз печінки. Портальна гіпертензія

*2* Гострий інфекційний гепатит

*3* Хронічний гепатит

*4* Хронічний холецистит

*5* Жовчно - кам’яна хвороба

**7.**Фельдшер швидкої допомоги здійснює внутрішньовенне струменеве введення ліків пацієнту М., 46 р, який переніс хворобу Боткіна рік тому. Якого чинного наказу повинен дотримуватись фельдшер під час виконання маніпуляції?

1. № 288
2. № 38
3. № 120
4. № 720
5. № 408

**8.** На ФАП звернувся пацієнт 45 років, який хворіє хронічним гепатитом, з проханням порадити йому відповідне харчування. Яку дієту слід призначити пацієнту?

1. 5
2. 1а
3. 12
4. 3
5. 8

**9** При виконанні ін’єкції фельдшер проколов палець забрудненою голкою. Згідно з яким наказом повинен діяти медичний працівник?

1. Наказ № 720
2. Наказ № 181
3. Наказ № 120
4. Наказ № 408
5. Наказ № 223

**10.** У пацієнта спостерігається біль в правому підребер’ї, метеоризм, сухий язик, шкіра бліда. Яку дієту Ви порекомендуєте хворому?

1. Ознайомити з принципами дієти №5
2. Ознайомити з принципами дієти №7
3. Ознайомити з принципами дієти №2
4. Ознайомити з принципами дієти №14
5. Ознайомити з принципами дієти №8

**11.** З пацієнткою, яка знаходиться на лікуванні в терапевтичному відділенні і має скарги з приводу загострення хронічного гепатиту, Ви проводите бесіду з корекції дієтичного харчування. Який з цих продуктів можна вживати в їжу?

1. копчені страви
2. грибний суп
3. кефір
4. мариновані продукти
5. шоколад

**12.** Фельдшера викликали до чоловіка 56 років. Хворий без свідомості. Шкіра жовтушна. Зіниці розширені, реакції на світло немає. Асцит. В анамнезі – цироз печінки. Найімовірніший попередній діагноз?

1. Тиреотоксична кома
2. Уремічна кома
3. Печінкова кома
4. Гіпоглікемічна кома
5. Гіперглікемічна кома

**13.**Пацієнт С., 58 років, стан вкрай важкий, дезорієнтований в часі, просторі, напади збудження з маренням і наступною сонливістю, порушення координації рухів, “ляскаючий ” тремор пальців рук і ніг, жовтяниця, печінковий запах з рота. У крові: ШЗЕ 48 мм/год., еритр. – 2,8 × 10¹²/л; заг. білірубін – 295 мкмоль/л, АСТ – 2,4 ммоль/год/л, АЛТ – 3,0 моль/год/л.Пацієнта доставлено на ФАП.Який діагноз має поставити фельдшер?

1. Печінкова кома
2. Уремічна кома
3. Інфаркт міокарду
4. Ішемічний інсульт
5. Тромбоемболія легеневої артерії

**Впишіть у таблицю**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Навчальні завдання** | **Вказівки до завдань** | **Відповіді** |
| 1. Вивчити етіопатогенез хр.гепатититу, цирозу печінки. 2. Вивчити клінічні симптоми та перебіг хр.гепатититу, цирозу печінки. 3. Вивчити метод діагностики хр. гепатититу, цирозу печінки, та інтерпретацію даних. 4. Вивчити основні методи лікування хронічного гепатиту, цирозу печінки 5. Вивчити ускладнення хронічного гепатиту. 6. Вивчити методи профілактики. 7. Вивчити догляд за хворим на хронічний гепатит,цироз печінки. | 1. Назвати основні причини хр.гепатититу, цирозу. 2. Назвати клінічні симптоми хр.гепатититу, цирозу печінки.   3.Назвати методи діагностики.  4.Назвати методи лікування хронічного гепатиту,цирозу.  5.Назвати можливі ускладнення хронічного гепатиту.  6 .Назвати профілактичні методи цирозу печінки  7.Знати особливості догляду та спостереження за хворими. |  |

**Дайте відповіді на ситуаційні задачі (письмово):**

**Задача 1**. Хворий І., 44 роки, пред'являє скарги на загальну слабкість, втомлюваність, тупий ниючий біль у правому підребір'ї і в епігастрії, здуття живота, іноді нудоту. Хворіє тривалий час. При об'єктивному обстеженні: пульс 80 на 1 хв., задовільних властивостей, АТ = 110/70 мм рт.ст. Відмічається субіктеричність склер. Язик обкладений біло-коричневим нальотом. Живіт м'який, болючий у правому підребір'ї. Печінка + 3 см, край округлий, болюча при пальпації. Кишечник - без особливостей. Аналіз крові - білірубін: 38,8 мкмоль/л, збільшене АЛТ.

1. Встановіть діагноз?

2. Призначте лікування?

**Задача № 2**.Хвора 54 роки, скаржиться на постійний ниючий біль у правому підребер’ї, нудоту, субфебрільну температуру, загальну слабкість. 10 років тому перенесла вірусний гепатит. Об’єктивно: хвора зниженої маси тіла, іктеричність склер, «судинні зірочки» на шкірі тулуба. Живої збільшений за рахунок асциту. Печінка +6см. Поверхня бугриста, край щільний. Селезінка +4. аналіз крові Нв-96г/л, ШОЕ-40мм/г, лужна фосфатаза 15од/мл, холестерин 2,3 ммоль/л. При скануванні печінки – збільшення печінки та селезінки, неравномірне поглинання печінкою ізотопа.

1. Встановіть діагноз?

2. Які можливі ускладнення?

**Форма контролю: завдання виконати та надіслати на Viber за номером телефона викладача.**