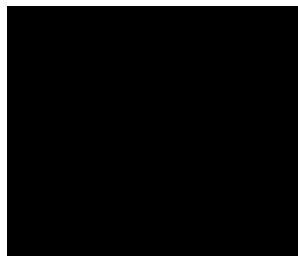


ИНФЕКЦИОННЫЕ, ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ, ИНФИЛЬТРАТИВНЫЕ и ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КИШЕЧНИКА



часть 1

2019 г.

Кафедра внутренних болезней и
функциональной диагностики
ФУВ КГМИПипК асс. Жаханбаева М.А

Цель:

Научиться применять алгоритм действия врача ВОП при синдромах острой и хронической диареех, при запорах с целью диагностики инфекционных, воспалительных, инфильтративных и функциональных заболеваний кишечника для своевременного лечения.

2

ЗАДАЧИ:

(1) :

-
-
-
-
-
-
-
-

3

Клинический случай

, 38 , жалобами ,
5-6 (,
, 3-4 , 8 ,
45
Объективно: 162 , , 90/60 , 110
/ , , - « »
Лабораторно-инструментальные данные:
: (90 /). - 52 /
(- 64-83 /).
12
:
:

Какой отдел кишечника поражен? Поражение острое или хроническое? Выделите основные клинические синдромы. Каков клинический диагноз?

(напишите свой ответ в чат, в конце лекции мы с вами подробно разберем случай)

4

Причины диареи

Функциональные (нейрофункциональные) энтеральные расстройства:

- ()
-

Гормонально активные опухоли:

-
-
-
-

Эндокринные:

-
-
-

Токсические:

-
-

Причины диареи (продолжение)

Заболевания толстой кишки неинфекционные:

- Язвенный колит
- Болезнь Крона
- Ишемический колит
- Радиационный колит
- Микроскопический колит (лимфоцитарный, коллагеновый)
- Антибиотико-ассоциированная диарея (включая псевдомембранный колит)
- Диффузный полипоз толстой кишки
- Опухоли толстой кишки

Причины диареи

Лекарственные:

- ,
- ,
-

Другие:

- ()
-
-
-
-

Острая диарея,
12

Возможные причины острой диареи

Бактерии:	Вирусы:
<p>Vibrio cholera</p> <p>V. parahaemolyticus</p> <p>Escherichia coli</p> <p>Plesiomonas</p> <p>Aeromonas</p> <p>Bacteroides fragilis</p> <p>Campilobacter jejuni</p> <p>. coli</p> <p>C. Upsaliensis non typhoidal</p> <p>Salmonellae</p> <p>Clostridium difficile</p> <p>Yersinia enterocolitica</p> <p>Y. pseudotuberculosis</p> <p>Shigella species</p>	<p>Rotavirus</p> <p>Norovirus (Calicivirus)</p> <p>Adenovirus (serot.40/41)</p> <p>Astrovirus</p> <p>Cytomegalovirus</p> <p>Coronaviruses</p>

13

Возможные причины острой диареи

Паразиты	
Простейшие:	Гельминты:
<p>Microsporida</p> <p>Encephalitozoon bieneusi</p> <p>Enterocytozoon intestinales</p> <p>Giardia intestinales</p> <p>Cryptosporidium hominis</p> <p>Entamoeba histolytica</p> <p>Isospora belli</p> <p>Cyclospora cayentanensis</p> <p>Dientamoeba fragilis</p> <p>Blastocystis hominis</p>	<p>Strongyloides stercoralis</p> <p>Angiostrongylus costaricensis</p> <p>Schistosoma mansoni, S. japonicum</p> <p>Capillaria philippinensis</p>

14

Классификация острой диареи по топическому диагнозу поражения ЖКТ:

15

Диагностические критерии острой диареи

Жалобы и анамнез:

-
- Scatter plot showing the relationship between the number of bacterial strains (Y-axis, 0 to 20) and the number of isolates (X-axis, 0 to 20). The data points are represented by dots. A vertical line is drawn at X=10, and a horizontal line is drawn at Y=10. The plot is divided into four quadrants by these lines. The number of strains is indicated by the Y-axis, and the number of isolates is indicated by the X-axis. The plot shows a positive correlation between the number of strains and the number of isolates.

16

Диагностические критерии острой диареи

Физикальное обследование:

- ()
- :
- ✓ (
- , /
-);
- ✓ -

Диагностические критерии острой диареи

Поражения желудочно-кишечного тракта:

Синдром гастрита:

- ;
- ;
- , .

Синдром энтерита:

- ;
- , ; , , ;
- , ;
- ;
- « ».

Диагностические критерии острой диареи

Поражения желудочно-кишечного тракта:

Синдром колита:

- , ;
- , ;
- , ;
- , ;
- (« »);
- ,
- , ;
- (,)

Клинико-лабораторная характеристика синдрома обезвоживания при острых диарейных инфекциях (. . , 2009)

Показатели	Степень дегидратации			
	I	II	III	IV
	3%	4-6%	7-9%	10%
	5	10	20	,
	10	20		,
	-	,		
		,		; »; « »

Клинико-лабораторная характеристика синдрома обезвоживания при острых диарейных инфекциях (. . , 2009)

Показатели	Степень дегидратации			
	I	II	III	IV
		100 . . .	80 . . .	80 . . .
	0,40-0,46	0,46-0,50	0,50-0,55	0,55

Степени тяжести острого энтероколита

Легкая форма заболевания:

- ,
- ,
- 5 ,
- 1–3 ,
- 3% .

Среднетяжелая форма:

- 38–39 ,
- 4 ,
- , 10 ,
- 7 ;
- ,
- ,
- ,
- I–II ,
- 6% .

Степени тяжести острого энтероколита

Тяжелое течение:

- (39), 5 ,
- .
- ;
- 10 , , 7 , ;
- ,
- ,
- ,
- ,
- III-IV
- 7–10%
- ,

Диагностика. Лабораторные исследования

Копрограмма:

- , ;
- .

Бактериологическое исследование:

- —
- —
- ,
- —
- :
- .

Диагностика. Лабораторные исследования

РПГА (РНГА) крови

— 5-7 .
2-4

ИФА: IgM.

Микроскопическое исследование испражнений

Концентрация электролитов в

Клинические особенности острых диарейных инфекций

Сальмонеллез ()

- ;
- ;
- ;
- ,
- ();
- ;
- ,

Кампилобактериоз

- ;
- ;
- ;
- ;
- ;

29

Клинические особенности острых диарейных инфекций

Дизентерия

- ;
- , ;
- ;
- , ;
- (« »);
- ;
- ;
- (,)
- ;

30

Клинические особенности острых диарейных инфекций

Ротавирусный гастроэнтерит

- ;
- ;
- , , , , ;
- ;
- ;
- ();

Иерсиниоз ()

- ;
- ;
- « » ;
- , ;
- ;
- ;
- ;

31

Клинические особенности острых диарейных инфекций

Холера

- (-);
- , , ;
- ;
- ;
- ;
- , , ;
- ;
- , , ;
- ;

32

Клинические особенности острых диарейных инфекций

Лямблиоз

- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;

Амебиаз

- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;

Балантидиаз

- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;
- острое начало;
- инкубационный период 1-2 недели;

] T] T R R

Так выглядит лист обследований в амбулаторных условиях

Лабораторные исследования:

- ()
-
-
- (Salmonella enterica)
-
- (Shigella spp.)
- (Salmonella typhi)

Инструментальные методы исследования:

При направлении на плановую госпитализацию дополнительные обследования,

Основные и дополнительные диагностические мероприятия при острых диарейных инфекциях:

Основные (обязательные) диагностические обследования, проводимые на стационарном уровне (

-):
- ;
- ;
- ;
- ()
- , ()
- .

Основные и дополнительные диагностические мероприятия при острых диарейных инфекциях:

Дополнительные диагностические обследования, проводимые на стационарном уровне (

-):
- (, ,)
- ;
- (
- ,)
- ;
- ;
- ;
- - .

Так выглядит лист обследований в стационарных условиях

() :

- (RW)
- ()
- (BsAg Hepatitis B virus)
- IgM, IgG
- M, G (IgM, IgG)
- 1 (Human immunodeficiency virus HIV 1)
- M, G (IgM, IgG)
- 2 (Human immunodeficiency virus HIV 2)

продолжение

- IgM, IgG (Shigella boydii)
- IgM, IgG (Shigella dysenteriae)
- (Shigella spp.) 1 1 A26.19.002
- - (Salmonella typhi) 1 1
- A26.19.003
- (Salmonella spp.) 1 1 A26.19.011
- 0,1 1 A26.19.012
- (Cryptosporidium parvum) 0,1 1 B03.016.002
- () 1 1 B03.016.004
- 1 1 B03.016.006
- 1 1 B03.016.010

Инструментальные методы исследования:

- 0,1 1 A03.18.001
- 0,1 1 A03.19.002
- 0,2 1 A04.16.001
- () 0,5 1 A05.10.006
- A06.09.006.001
- 1 1

41

Так выглядит лист обследований в стационарных условиях

Лабораторные исследования:

- - IgM, IgG (Shigella sonnei)
- - IgM, IgG (Shigella flexneri)
- . (Shigella spp.)
- . -
- (Salmonella typhi)
- . (Salmonella spp.)
- .
- (Cryptosporidium parvum)

Инструментальные методы исследования:

-
-
-
- ()
-
-

42

Дифференциальная диагностика острой диареи

Болезни женских половых органов:

- ,
- ,
- ,
- .
- :

Острый аппендицит:

-
- 3-4 ,
- ()
- , 1-2
- :

43

Дифференциальная диагностика острой диареи

Тромбоз мезентериальных сосудов:

- ,
- , ,
- , ,
- ,
- :
- :
- : « »
- : , , , ,

Рак толстой кишки:

- ,
- , , ,
- : , ,

44

enteritidis (Salmonellae
22.08.2013 .).

45

46

47

[illegible]

Антибактериальная терапия при лечении инфекционной диареи	
Возбудитель	Антибактериальная терапия
Escherichia coli	Ciprofloxacin 500 мг 2 р/д; 3 дня; Cotrimoxazole 960 мг 2 р/д; 3 дня (альтернатива 1)
Вирусная диарея	Регидратация
Эмпирическая антимикробная терапия (при наличии лихорадки и признаков воспаления в фекалиях)	
Фторхинолоны: Норфлоксацин 400 мг 2 р/д; 3-5 дней, или Ципрофлоксацин 500 мг 2 р/д; 3-5 дней, или Офлоксацин 200 мг 2 р/д; 3-5 дней или Левифлоксацин 500 мг 1 р/д; 3-5 дней Также может быть использован Рифаксимин – неабсорбируемый антимикробный препарат широкого спектра	

49

Медикаментозное лечение на амбулаторном уровне:

Этиотропная терапия :

- (5):
 - 0,1 4 ,
 - 0,2 4 ;
- (5):
 - 0,25 – 0,5 2 ,
 - 0,2-0,4 2 .

Оральная регидратация (I-II .):

- ,
 - ,
 - ,
- 2 24 .
- 200 , .
- 30-70 / , 0,5-1,5 / .

50

Медикаментозное лечение на амбулаторном уровне:

- Сорбенты** :
- 15-20 3 ,
 - 1 3-4 5-7 ,
 - 5 3 .

- Про-, пре-, зубиотики** :
- 30-60 3 10 ,
 - Bifidobacterium longum, 1 3 (3-5)
 - Enterococcus faecium 1 3 (3-5),
 - 1 3 (3-5).

Другие виды лечения, оказываемые на амбулаторном уровне:

- 0,5% (,);

51

Медикаментозное лечение на стационарном уровне:

Этиотропная терапия :

- (6-24 .);
 - , , ;
 - .
 - :
 - (5-7):
 - 0,25 – 0,5 2 ,
 - 0,2-0,4 2 ;
 - 0,2 4 ;
 - (5-7):
 - 0,5 2
 - 0,25 2 , / ;
 - II III
- ;

52

Медикаментозное лечение на стационарном уровне:

Этиотропная терапия.

- :
- (5-7):
- 1,0-1,5 4 , /
1,0 4 ;
- (7-10):
- 1,0 4 , / ;
- 1,0 3 , / ;
- 500 2 ;
- 0,4 2 ;
- 0,2 ;
- III (1-2 / /
/); 7-14 ;
- :
- 750 3 , 5
(- 10).

53

Медикаментозное лечение на стационарном уровне:

Оральная регидратация (I-II .):

- 2 - , - , - 24 , .
200 , .
30-70 / , 0,5-1,5 / .
- 1. ;
- 2. ;
- 3. , ;
- 4. , , , ;
(III .);
- 5. (III .);
- 6. ;
- 7. —.

54

Медикаментозное лечение на стационарном уровне:

Парентеральная регидратационная терапия

- 0,9% 400,0; (2:1, 1:1):
- 5% 400,0,
- , 400,0
- :
: I — 3 ,
II — (
-). 55-120 / , 60-120 / .

Сорбенты -

- 15-20 3 ,
- 1 3-4 5-7 , 5 3
- .

55

Медикаментозное лечение на стационарном уровне:

Препараты, нормализующие процессы пищеварения и всасывания

- 0,5 2-3 ,
- + + - 1 3
- .

Спазмолитики

- 200 , 2 20
- 40 , 80 , 1-2 2-3 ; 40
/ 2 , 2-4 /
- 1-2 2-3 ; 10
1 2-3 .

Про-, пре-, эубиотики

- :
• 30-60 3 10 ,
• Bifidobacterium longum, 1 3 (3-5)
• Enterococcus faecium 1 3 (3-5),
• 1 3 (3-5).

56

Медикаментозное лечение на стационарном уровне:

Противорвотные

Для лечения сальмонеллезного носительства:

- $$\bullet \quad \quad \quad - \quad 2 \quad \quad \quad 3 \quad \quad \quad ,$$
- 5-7 .

Лечение диареи у беременных

- регидратация дезинтоксикация.
- Антибактериальная терапия
- :
— 0,2 4 , II, III
5-7 ;
• (7-14) :
— 1,0 4 ,
— III (1-2 / /
/),.
• ,
,
—

Индикаторы эффективности лечения:

ХРОНИЧЕСКАЯ ДИАРЕЯ,

12

Причины хронической диареи

Заболевания желудка:

-
-
-

Заболевания поджелудочной железы:

-
- ()
-

Заболевания печени и желчевыводящих путей:

-
-
-
- (,)

Заболевания кишечника инфекционные и постинфекционные:

- ()
- : ,

Функциональные энтеральные расстройства:

- ()
-

Гормонально активные опухоли:

-
-

61

Причины хронической диареи

Заболевания тонкой кишки неинфекционные:

- (,)
-
-
-
-
-
-
-

Заболевания толстой кишки неинфекционные:

-
-
-
- ((,))
- - ((,))
-
-

62

Причины хронической диареи

Лекарственные:

- ,
- ,
-

Эндокринные:

-
-
-

Токсические:

-
-

Другие:

- ()
-
-
-
-
-

63

При хроническом течении заболевания синдром диареи классифицируют по тяжести течения

Легкое течение: 3-5 , 5 .

Среднетяжелое течение: 6-10 , 10 .

Тяжелое течение: , , , , .

Фаза болезни:

-
-

64

Наиболее характерные клинические признаки хронической диареи

- продолжительная (более 4 недель), частая (более 3 раз в день) дефекация с жидким стулом
- ощущение неполного опорожнения кишечника (ощущение тяжести, вздутия, переполнения)
- наличие в стуле слизи, крови, непереваренной пищи
- изменение цвета стула (темный, светлый, желтый, зеленый, серый)
- наличие в стуле крови (красная кровь, черная кровь)
- наличие в стуле слизи (слизистый стул)

65

Расстройство функции опорожнения кишечника

Энтерит:

- продолжительная (более 4 недель), частая (более 3 раз в день) дефекация с жидким стулом, 5-8 раз в день, 15-20 г в день
- ощущение неполного опорожнения кишечника (ощущение тяжести, вздутия, переполнения)
- наличие в стуле слизи, крови, непереваренной пищи
- изменение цвета стула (темный, светлый, желтый, зеленый, серый)
- наличие в стуле крови (красная кровь, черная кровь)
- наличие в стуле слизи (слизистый стул)

Колит:

- продолжительная (более 4 недель), частая (более 3 раз в день) дефекация с жидким стулом, 5-8 раз в день, 15-20 г в день
- ощущение неполного опорожнения кишечника (ощущение тяжести, вздутия, переполнения)
- наличие в стуле слизи, крови, непереваренной пищи
- изменение цвета стула (темный, светлый, желтый, зеленый, серый)
- наличие в стуле крови (красная кровь, черная кровь)
- наличие в стуле слизи (слизистый стул)

66

Болевой синдром

При энтерите боли:

- продолжительная (более 4 недель), частая (более 3 раз в день) дефекация с жидким стулом, 5-8 раз в день, 15-20 г в день
- ощущение неполного опорожнения кишечника (ощущение тяжести, вздутия, переполнения)
- наличие в стуле слизи, крови, непереваренной пищи
- изменение цвета стула (темный, светлый, желтый, зеленый, серый)
- наличие в стуле крови (красная кровь, черная кровь)
- наличие в стуле слизи (слизистый стул)

При колитах боли:

- продолжительная (более 4 недель), частая (более 3 раз в день) дефекация с жидким стулом, 5-8 раз в день, 15-20 г в день
- ощущение неполного опорожнения кишечника (ощущение тяжести, вздутия, переполнения)
- наличие в стуле слизи, крови, непереваренной пищи
- изменение цвета стула (темный, светлый, желтый, зеленый, серый)
- наличие в стуле крови (красная кровь, черная кровь)
- наличие в стуле слизи (слизистый стул)

67

Синдром мальдигестии (кишечной диспепсии)

Синдром кишечной диспепсии

- продолжительная (более 4 недель), частая (более 3 раз в день) дефекация с жидким стулом, 5-8 раз в день, 15-20 г в день
- ощущение неполного опорожнения кишечника (ощущение тяжести, вздутия, переполнения)
- наличие в стуле слизи, крови, непереваренной пищи
- изменение цвета стула (темный, светлый, желтый, зеленый, серый)
- наличие в стуле крови (красная кровь, черная кровь)
- наличие в стуле слизи (слизистый стул)

Клинические проявления:

- продолжительная (более 4 недель), частая (более 3 раз в день) дефекация с жидким стулом, 5-8 раз в день, 15-20 г в день
- ощущение неполного опорожнения кишечника (ощущение тяжести, вздутия, переполнения)
- наличие в стуле слизи, крови, непереваренной пищи
- изменение цвета стула (темный, светлый, желтый, зеленый, серый)
- наличие в стуле крови (красная кровь, черная кровь)
- наличие в стуле слизи (слизистый стул)

68

Астеноневротический синдром

-
-
- " " - , , .

69

Кишечный дисбактериоз

- :
-
-
-
-
-
-
-

70

Синдром мальабсорбции

Клинические симптомы:

ЖКТ:

- (, ,)
- ()
- , , (, 12,)
- (, ,)

Мочеполовая система:

- ()
- , ()
-

Опорно-двигательный аппарат:

- , ()
- - , ()
- , ()

71

Синдром мальабсорбции

Клинические симптомы:

Нервная система и органы чувств:

- - « » ()
- ()
- (1 12)

Кожа:

-
- ()
- , () ,

Кровь:

- (, 12, 6,)
- ()

72

Диагностика нарушений всасывания при воспалительных и инфильтративных заболеваниях кишечника

Анализ кала:

-
- (6 / 14 /), 94%)

Биохимический анализ крови:

- , , , ,
-

Исследование функции поджелудочной железы:

-
-
- 12-

[illegible]

Клинический случай

38, жалобами, 5-6, 3-4, 8, 45, 90/60, 162, 110 / , « »

Объективно:

Лабораторно-инструментальные данные:

: (90 /). - 52 / (- 64-83 /). 12

76

Объективно:

Лабораторно-инструментальные данные: