

Ιον) ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΠΕΠΤΙΚΟΥ

1. Ποια είναι τα κυριότερα συμπτώματα των νοσημάτων του Πεπτικού και που μπορεί να οφείλονται?

I. Κοιλιακός Πόνος: Το συχνότερο σύμπτωμα

Μας ενδιαφέρει που εντοίζεται:

a) Επιφανειακά π.χ. κοιλιακά τοίχια.

b) Εν τω βάθει που μπορεί να προέρχεται από τα κοιλιακά όργανα αλλά και από τον θώρακα ή την πλευρική κοιλότητα, ακόμα και από την σπονδυλική στήλη.

Μας ενδιαφέρει η θέση του:

a) Κεντρικά - Περιεμφραδικά

b) Δεξιά - Δεξιά άνω τεταρτημόριο
από τεταρτημόριο

Αιτίες: Κοιλιακός εντέρου (κεντρική θέση)
Γαστροεντερίτιδα (Περιεμφραδικά)

- Ηπατική δυσφορία - Κεοπάθεια
- Οξεία Ηπατίτιδα - Απόστημα
- Φλεγμονή - Σκωληκοειδίτιδα

II. Έμετος Τύποι έμετου.

III. Δυσφαγία: Δυσκολία στην κατάποση δηλαδή η καθυστέρηση μεταφοράς τροφής ή υγρών από τον φάρυγγα στο στομάχι.

IV ΔΥΣΠΕΨΙΑ : Αναφέρεται σε πόνο, κοιλιακά ενόχληματα ή ερuctes κατά την λήψη της τροφής.

Αιτίες: έλκος, γαστρίκος καρινος, γαστρίτιδα, διαφραγματική.

V ΕΜΕΤΟΣ : Είναι η βίαιη έξοδος του γαστρικού περιεχομένου

Αιτίες: Έλκος, ελκός
Όγκος έμφράξου, Μηνιγγίτιδα
Ψυχικές παθήσεις
καρδιακά νοσήματα
Λοιμώξεις

Θεωρείται σύμπτωμα που δεξεί εξέταση με επιταχένο τρόπο.

VI ΔΙΑΡΡΟΙΑ : Είναι η υδαρής αποβολή κοπράνων ή μεγάλος αριθμός > 5 εκμηλατισμένων μετώσεων

VII ΔΥΣΚΟΙΛΙΟΤΗΤΑ : Αποβολή εκθνήτων κοπράνων τέτοιων που να προκαλούν δυσκολία στο άδειασμα του εντέρου του αρρώστου.

2. Αναφέρατε τις κυριότερες αιτίες και την αντιμετώπιση των Διαρροϊκών μενώσεων.

I) Λοιμώδεις Διαρροίες: Οφείδονται σε βακτήρια που παράγουν τοξίνες και αυξάνουν την έκδο νερού και Na^+ στον εντερικό αυλό.
π.χ. *Sal* ή *E. Coli*.

II) Σύνδρομο Δυσανορρόγησης: π.χ. Κοιλιοκυψίλη - Δυσανεξία στο Γάλα
Έλλειψη ενζύμων που διασπούν τα σάκχαρα. Τα σάκχαρα οδηγούνται στο Παχύ έντερο όπου διασπώνται από βακτήρια προκαλώντας ως αποτέλεσμα διάρροια και όξινα κόπρανα.

III) ΒΛΑΒΗ ΒΛΕΝΝΟΓΟΝΟΥ ΠΛΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

Εδώ ελαττώνεται η δραστηριότητα του γυμνού υαλού του Εντέρου ώστε να μην προβάλλεται αντίσταση στην διέοδο των κοπράνων

Παράδειγματα: η Νόσος Crohn και η Ελκώδης Κολίτιδα.

IV) ΒΛΑΒΗ ΜΥΙΚΟΥ ΧΙΤΟΝΑ ΤΟΥ ΠΛΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

π.χ. Εμιολπηγιάση, κατάχρηση καθαρτικών

V) ΔΙΑΤΑΡΑΧΗ ΧΛΟΡΙΔΑΣ

Από υπερταμένη χρήση αντιμικροβιακών φαρμάκων
π.χ. Ανταβιοτικά

Αντιμετώπιση Διαρροιών:

- a) Αναπλήρωση υγρών - ηλεκτρολυτών (Coca-Cola)
- b) Δίαιτα.
- c) Δεν είναι απαραίτητο να χορηγηθούν Αντιβιοτικά
Μάλιστα μερικοί υποστηρίζουν πως καθυστερούν την ανάρρωση.
- d) Χρήση αντιδιαρροϊκών φαρμάκων (π.χ. ιωδίνη, Διφαινοξυλάτη).

3. Τι είναι το Σύνδρομο Ευερέθιστου Εντέρου?

Ορισμός: Είναι για κατάσταση που οφείλεται σε διαταραχή της Νευρομυϊκής Λειτουργίας του Π. Εντέρου και συνοδεύεται από κοιλιακούς πόνους και μεταβολές της λειτουργίας του εντέρου

- Συμπτώματα:
- a) Κοιλιοσειδείς κοιλιακοί πόνοι, συχνά μετά το φαγητό
 - b) Αίσθημα φούσκωματος
 - c) Δυσκοιλιότητα.
 - d) Μικρά θα βραχυδία κόπρανα (κόπρανα κουνελιού)
 - e) Πρόσγινξη βλέννας στα κόπρανα
 - f) Διάρροια.

Εξετάσεις:

- a) Γεν. αίματος
- b) ΤΚΕ
- c) Έλεγχος κοπράνων για ύπαρξη αίματος
- d) Ακτινολογικός έλεγχος για απομείβω μαρκίνου Π. Εντέρου.

Θεραπεία:

- a) Καθαρσής μάθνη
- b) Αντιμετώπιση Νευρικής υπερέντασης με αποφυγή καταστάσεων που την προκαλούν.
- c) Δίαιτα πλούσια σε φυτικές ίνες
- d) Σπασμολυτικά φάρμακα
- e) Γι' αυτούς που υποφέρουν από διάρροια:
υπόδειξη ή διαιτολόγηση

4. Αναφέρατε αίτια Δυσκοιλιότητας και πιθανή Αντιμετώπιση

1ov) Σωματική Αδράνεια: π.χ. καθίζωση στο υρεθβάτι, υώνση.

2ov) Ενδοκρινική Αίτια: π.χ. Υπερπαραθυρεοειδισμός
Υποθυρεοειδισμός
Υπερασβεστιαμία

3ov) Ψυχογενή αίτια: Κατάθλιψη

4ov) Φάρμακα: Αντιόξινα

5ov) Νευρογενή αίτια: Κάψωση Σπονδυλικής Στήλης

6ov) Απόφραξη Παχέος Εντέρου: Καρκίνο

Αντιμετώπιση: α) Υπόθετα Γλυκερίνης

β) Ξεννα

γ) Σιρόπι Dulcolax

δ) Υποκλυσμός με νερό ή σαπουνόνερο.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ: Διαίτα πλούσια σε φυτικές ίνες

5. Τι είναι η Γαστρίτιδα και ποια τα συμπτώματά της.

Είναι η Οξεία ή χρόνια φλεγμονώδης διαταραχή του γαστρικού βλεννογόνου, αβέβαιης αιτιολογίας, δίχως ειδική κλινική εικόνα.

Τα συμπτώματα είναι:

- Πόνος στο Επιγάστριο
- Ίσθιες ερυσές
- Ναυτία και έμετο.

Τα συμπτώματα αυτά αποδίδουν την άηχη ερεθιστική ουσία, σινοπνεύματος, αναζητητών, κορτικοστεροειδών.

Θεραπεία:

- Αποφυγή Ερεθιστικών ουσιών (π.χ. σινοπνεύμα, ασπιρίνη).

- Θεραπεία με αντιόξινα.

- Διερεύνηση της αιτίας που το προκαλεί.

6. Τι είναι το Πεπτικό Έλκος;

Η παρούσα Μορφή Έλκους στον στομάχο ή στον δωδεκαδακτύλο.

Εάν είναι στον στομάχο (Γαστρικό Έλκος)

ενώ εάν είναι στον δωδεκαδακτύλο (Δωδεκαδακτυλικό Έλκος).

Συμπτώματα:

- Πόνος στο Επιγάστριο (Μερικές φορές και στον ώμο)

- Πόνος βαδύς και ναυτικός που χειροτερεύει με την άηχη τροφή.

δ) Ο πόνος ανακουφίζεται με τον έμετο

δ) Αιθνησ οπιδοδοστερνιού καύσου

ε) Απώλεια βάρους

6α) Αναφέρατε άλλες νόσους που προκαλούν τα ίδια συμπτώματα?

α) Διαφραγματική

β) Καρκίνος (γαστρίκος, παχυρεατικός, π. εντέρου)

γ) Εμφραγμα του Μυοκαρδίου.

6β) Ποια είναι η θεραπεία τους?

α) Δίαιτα

β) Χρήση Αντιόξινων.

γ) Χρήση Η2 ανταγωνιστών.

δ) Χρήση φαρμάκων που αναβάλλουν την αντέλα Πρωτονίων.

ε) Επιμείζωση του Ελικοβακτηριδίου του Πυλώρα

στ) Χειρουργική επέμβαση

6γ) Γενικά για Προφύλαξη από την Νόσο?

α) Μυρά και συχνά γεύματα

β) Γάλα: Βοηθά με την καθημερινή χρήση του

δ) Αλάτι: Έχει βρεθεί πως προκαλεί γαστρίτιδα στα πειραματόζωα και επομένως πρέπει να περιορίζεται.

ε) Περιορισμός των λιπαρών οξέων στην διατροφή

ε) Διατροφή καννιβατόσ

ε) Διατροφή Αλμοόλ.

ζ) Αποφυγή stress.

7. Αναφέρατε τους προδιαθεσμικούς παράγοντες και την κληρονομική εικόνα του καρκίνου του στομάχου.

Α) ΥΠΟΣΤΡΩΜΑ ΝΟΣΟΥ:

α) Κληρονομική Αναιμία: Ο κίνδυνος είναι 10-20 φορές μεγαλύτερος.

β) Ομάδα Αιμάτος Α

γ) Χρόνιο Γαστρικό Έλκος

Β) ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ:

α) Απώδεια βάρους

β) Αδυναμία

γ) Επιγαστρική

δ) Έμετος

ε) Ανορεξία

γ) ΘΕΡΑΠΕΙΑ: Χειρουργική

8. Τι είναι η Ηπατίτιδα και ποιοι οι πιο συχνοί τύποι της?

Είναι λοιμώξη ή φλεγμονή του ήπατος (ιούσου).
Μπορεί να προκληθεί:

- α) Από Ιούς
- β) Από φαίμαμα
- γ) Από αλκοόλ.

και να οδηγήσει σε Νέκρωση.

9. Ποιοι είναι οι πιο συχνοί τύποι Ιογενούς ηπατίτιδας?

Οι Ιοί Ηπατίτιδας Α, Β, C, D και Ε.

10. Ποια είναι τα συμπτώματα της Οξείας Ηπατίτιδας?

- α) Αδυναμία
- β) Καταβολή
- γ) Ανορεξία
- δ) Ναυτία - Έμετοι - Διάρροιας
- ε) Μυαλγίες
- στ) Πυρετός
- ζ) Αρθραλγίες - Πονοκέφαλος
- η) Αποστρόφη στο υδανισμα

Ενώ κάποια αδυναμία μπορεί να εμφανιστεί:

- α) Ήκτερο
- β) Ίκτερο χυμα ούρα (σαν κοινά)
- γ) Αποχρωματισμό υδανισμα (σαν σόκος)

- Αύξηση των Τρανσαμινασιών
- Αύξηση της χοληστερόλης
- Ανιχνεύση Ιών στο αίμα.

10. Πως μεταδίδεται ο ιός της Ηπατίτιδας Β

- α) Με την βεζουαλιική επαφή
- β) Με την υγιή χρήση βυρζών για IV - ναρκομανία
- γ) Από μολυσμένη μητέρα στο παιδί, από τον ταξιδι
- δ) Μεταγγίσεις αίματος

Αντίθετα ΔΕΝ μεταδίδεται:

- α) Νερό - Τροφή
- β) Μαγειρικά σκεύη
- γ) Τσάλια
- δ) Χειραψία - φίλι

11. Τι είναι ο χρόνιος φορέας?

Είναι αυτός που έχει τον ιό για χρονικό διάστημα μεγαλύτερο από 6 μήνες.

Ο χρόνιος φορέας μπορεί να μην έχει συμπτώματα αλλά μπορεί να μεταφέρει σε υέρωση και ηπατοκυτταρικό καρκίνο.

12. Τι είναι η Παχυρεατιδα?

Είναι η κατάσταση ευεμία που οφείλεται σε Οξεία φλεγμονή του Παχυρέατος.

13. Ποιά είναι τα αίτια της Παχυρεατιδας?

- a) Αλκοόλ
- b) Φάρμακα
- c) Χοληλιθιαση
- d) Υπερλιπιδαιμία
- e) Καρκίνος
- f) Εμμοσύνη
- g) Λοίμωξη από ιούς *Coxsackie*, Παρωτίτιδα, Ερπητα.
- h) Δύσχεα εκορπιά

14. Ποιά είναι η κλινική εικόνα της Παχυρεατιδας?

- a) Κοιλιακό άλγος: Το πιο συχνό σύμπτωμα και εντοπίζεται πιο συχνά στο σιγείεριο.
- b) Πυρετική κίνηση: Χαμηλή μέχρι 38°C
- c) Σε βαρείες περιπτώσεις: Εφίδρωση, υπόταση, ψυχρά άκρα, όψη πάσχοντος
- d) Στο Αίμα: Αύξηση Αμυλάσης
- e) Στα Ούρα: Αύξηση Αμυλάσης
- f) Αύξηση Λευκών Αιμοσφαιρίων αίματος
- g) Νευρική ή απόστημα

15. Ποιά είναι η θεραπεία της?

- a) Συντηρητική
- b) Χειρουργική Αντιμετώπιση Επιπλοκών

ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ

15. Τι είναι η Κυστίτιδα, η Ουρηθρίτιδα, η ουρολοίωξη και τι η Πυελονεφρίτιδα;

Η λοίωξη της Ουροδόχου Κύστης λέγεται κυστίτιδα

Η λοίωξη της Ουρήδρας: Ουρηθρίτιδα

Και των δύο παραπάνω: Ουρολοίωξη.

Όταν αφορά η λοίωξη το ανώτερο ουροποιητικό λέγεται πυελονεφρίτιδα.

16. Τι είναι υποτροπιάζουσες ουρολοιώξεις?

Ουρολοιώξεις που εμφανίζονται σε ταυτά χρονικά διαστήματα (3 ή περισσότερες σε διάστημα 12 μηνών) και οφείλονται είτε στον ίδιο μικροβιακό παράγοντα (επαναμολύνσεις) είτε σε διαφορετικό.

17. Ποιοι είναι προδιαθεσμικοί παράγοντες?

Στην γυναίκα: Η χρήση αντισύλληψης - σπινάκι ή διάφραγμα

Η χρήση κοσμητικών λιπαντικών
Συχνό γάγγιο με αφρόλουτρο στην
γυναικεία

Η έλλειψη ατομικής υγιεινής
Η αυξημένη σεξ. δραστηριότητα
Ανατομικές ανωμαλίες

Στους άντρες: - Σε περιπτώσεις γήρωσης ή υπερτροφίας προστάτη.
- Νεφρολιθίαση

18. Ποια είναι τα κλινικά συμπτώματα ουρολοίμωξης;

1. Υψηλός πυρετός με ρίγη
2. Συχνουρία
3. Δυσουρία
4. Νυκτουρία
5. Ούρηση με δύο αυτίες
6. Επειξη για ούρηση
7. Περινεϊκό άλγος

Εάν συνυπάρχει αιμοσπερμία ή ενοχλήματα κατά την εισπεργατική μπορεί να υπάρχει προστατίτιδα.

Για την διάγνωση βιολογική είναι η καλλιέργεια ούρων.

19. Ποια είναι η θεραπεία της?

Αναβιοτικά όπως : Αμοξικιλίνη
Κεφαλοσπορίνες
Κινολόνες.

19. Τι είναι ο Σακχαρώδης Διαβήτης, ποιες είναι οι κατηγορίες του, ποια είναι τα συμπτώματά του και οι επιπλοκές του?

Ο Σακχαρώδης Διαβήτης είναι μία διαταραχή του μεταβολισμού των υδατανθράκων που προκύπτει από την χρόνια ή πλήρη έλλειψη ινσουλίνης.

Οι κύριοι κλινικοί τύποι του είναι:

1. Νεανιός Διαβήτης (Τύπου I)

- Αναπτύσσεται στην παιδική ηλικία
- Έχουν μεγάλη έλλειψη ινσουλίνης και ανταποκρίνονται στην θεραπεία με την ινσουλίνη

2. Διαβήτης Ενήλικων (Τύπου II)

- Εμφανίζεται κατά την γήνη ηλικία και στους ηλικιωμένους
- Τα άτομα που τον εμφανίζουν είναι συχνά παχύσαρκα.
- Συνήθως δεν χρειάζονται θεραπεία με ινσουλίνη.

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ:

1. Πόλυουρία
2. Πόλυδιψία
3. Απώλεια βάρους παρά την αυξημένη όρεξη για τροφή.
4. Ναυτία
5. Έμετος
6. Έντονο κοιλιακό άλγος
7. Διαβητική Κέτωση

Επειδή δεν διασπώνται τα λιπαρά οξέα, γίνεται γιατί από δευτερεύουσα λιπαρών οξέων στο αίμα.

Αυτά μεταβολίζονται στο ήπαρ και παράγονται ακετόνη, ακετοξυικό και β-υδρόξυ-βουτυρικό.

Αυτά μπαίνουν στο αίμα δημιουργώντας "κέτωση"

Η Κέτωση είναι θανατηφόρα εάν αφεθεί αθεράπευτη.
Οι ασθενείς εμφανίζουν ανδραρρυθμία και πέφτουν σε κώμα.

Χαρακτηριστικές της είναι η:

- α) Αφυδάτωση
- β) Οξωτική αναπνοή
- γ) Απόνοια υετόνης

Άλλα συμπτώματα του Διαβήτη:

- α) Ευαισθησία στις λοιμώξεις (κυρίως του Δέρματος)
- β) Αγνόρροια
- γ) Κατά την υήση σχετίζεται με την γέννηση υπέρβαρων νεογνών και με την αυξημένη θνησιμότητα.

Οι Επιπλοκές είναι:

α) Περιφερική Νευροπάθεια (: Παρααισθησίες, αναλγησία, μυϊκή αδυναμία, ατροφία)

β) Αθηροσκλήρωση

γ) Μικροαγγειοπάθεια

δ) Υπέρταση - Νεφρική Ανεπάρκεια

ε) Διαβητική αμφιβλαστροαδοπάθεια - Τύφλωση

Η Θεραπεία είναι:

- α) Απώλεια υγρών
- β) Χορήγηση Ινσουλίνης
- γ) Αντιυπέρταση Καλίου