



PASSION ACADEMIC TEAM



Sheet# 1

YU - MEDICINE

GASTROINTESTINAL SYSTEM

Lec. Title : SGD 1 .

Written By : Razan Ahmed

IF YOU COME BY ANY MISTAKE , PLEASE KINDLY REPORT IT TO
SHAGHAFBATCH@GMAIL.COM

administered orally)	convenience. 4. Identify dosage forms of drugs suitable for enteral administration. 5. Describe the effect of enteral dosage forms on drug pharmacokinetics.
----------------------	--

Small Group Discussion

Clinical cases to be discussed during the course

1. Case of Peptic Ulcer Disease:

A 46-year old woman known to have chronic arthritis, presents to the emergency room with vomiting of blood "hematemesis ". Prior to that, she was complaining of upper abdominal pain, aggravated by hunger and relieved by antacids for several years. She takes pain killers for her joint pain only. Endoscopy was performed the same day she was admitted to the hospital, and was found to have a 1 cm clean-based ulcer in the duodenal bulb, without stigmata of active bleeding.

Questions:

1. Discuss mechanism of HCl secretion by the stomach.
2. What is hematemesis? What is hemoptysis?
3. What are the causes of PUD?
4. How does patient with PUD present?
5. What are the complications of PUD?
6. How to diagnose PUD?
7. What is role of H.pylori in the pathogenesis of PUD?
8. How to diagnose H.pylori infection?
9. What is the role of NSAIDs in the pathogenesis of PUD?
10. How to treat H.pylori infection?
11. How to treat and prevent NSAIDs –related?

2. Case of Liver Cirrhosis

A 65 year old man presents with fatigue and increased sleeplessness started 2 years ago. 25 years ago he was involved in a road traffic accident and was hospitalized for 10 days, during which he received 3 units of blood transfusion. He is currently on no medication, and denies any alcohol consumption, drug abuse or sexual misconduct. On examination, he is overweight but looks lethargic with mild swelling of the ankles and feet. Abdominal exam revealed splenomegaly, and positive for ascites. His laboratory tests showed: Hemoglobin 9 g% (N=12-14 g%),

Pain killer

الكرونك ارثريتس بياخدوا البين كلر هاد

Hunger with duodenal

لما يجوع بصير الم

ديودينال السر

اول سؤال

انثيروكرومافين جنب البارايثل سلز بتطلع هستامين

الاستل كولين بزود الاتش سل من فيجس

السي سي ك من الديودينم والسوماتوستاتين من دلتا سلز من البنكرياس

سؤال ٢

هيماتيميسز ... ارجاع الدم من المعده

هيموبتيزيز ... بطلع دم بستقرغ

مالاري ويز سمول بريل بالايوسفجس

فاريسيسز

تيومرز

ببتك السرز

شيستيسوما

زولنجر اليسون سندروم

....

س ٣

خمسين بالميه اناس ايد

لفر سيروزييس

كرونز

كورتيكو ستيرويد

س ٤

بريسنت

الم

هيماتيميزيس

نايت ابر ابدومين

امبروف بالاكل

وكانه عنده حرقه

نوجيا وفوميتج وبلدنج

ويت لوس

بور ابيتايت

ثالث الحالات ايسيمبتوم

خصوصا كبار السن يكون هيماتيمييز

س ٥

كومبليكشن

السر بيرفوريشن

بليدينج

السر ان بيلورس اند ديودينل بلب بعد فتره بصير فيبرزيس

يؤدي ليلوكج تسكير من المعده للديودينم

بيريتونيتس من البيرفوريشن

س ٦

الديجنوسيز

حكينا

اندوسكوب بيوبسي عشان ناخذ عينه ونعمل اتش اند اي ستين

يوريا بريث تيست الرابد

من العينه

انا يوريا بريث لحاله من الكربون اكتيف كنه

ليه في شخص بنصاب بالتش بيلوري والتاني لا حسب الفيرلنس الها

اللي بعرف احده الاختفاء الانتحين من الستول

ان اس ايد مثل سيلبي كوكسيب بسكر كوكس ٢

انهيت انزيمات

الكوكس ون

بتقلل البروستاجلاندين

فيزيد السيكريشن لل اتش سي ال

Clecoxib

س ١٠

التربيل والكوادريل

واللايف سنابل

س ١١

انتي اسيد

بيريطانيا خلال الممارسات ما بتعطي ان اس ايد بدون بروتكشن وبدون البي بي اي

مثل باي زان تاك اللي هو الرانيتيدين h2 blocker

اعطيه بروستا جلاندين