Клинический случай

Anamnesis morbi

• Заболела неделю назад, когда появилась слабость, сухой кашель, одышка смешанного характера. Принимала парацетамол, аспирин - без эффекта. За день до госпитализации, утром резко ухудшилось самочувствие. Появился озноб, колющие боли за грудиной в области сердца, усилилась одышка, головокружение, повысилось АД до 180/100 мм.рт.ст. и, температура тела до 38,9С. В больнице была проведена инфузионная терапия. Кардиореаниматологом был исключен острый коронарный синдром (ОКС), сделан рентген органов грудной клетки (ОГК) и больная с диагнозом бронхопневмония направлена в краевую больницу.

Status praesens objectivus

- Состояние средней степени тяжести.
- Органы дыхания. Перкуторно: притупление в нижних отделах обоих лёгких.
- Органы пищеварения. Печень выступает из под края рёберной дуги на 5 см., при пальпации болезненна.

OAK

- Лейк. 9,77х109/л (4-8 х109/л)
- <u>Эр. 3.06,х1012/л (3,7-4,7</u> х1012/л)
- <u>Hgb 90 г/л (120-140 г/л)</u>
- ЦП 0,97 (0,86-1,05),
- Hct 46,8% (40-48%).
- <u>COЭ –36 мм/час</u>
- <u>Тромбоциты 349х109/л</u> (180-320 х109/л)

- Лейкоформула:
- П/я 1% (N1-6%)
- <u>С/я 74% (45-70%)</u>
- Лимф. 17% (18-40%),
- Moh. 4% (2-9%)
- <u>Баз. 4% (0-1%)</u>
- Эоз 1% (0-5%)

OAM

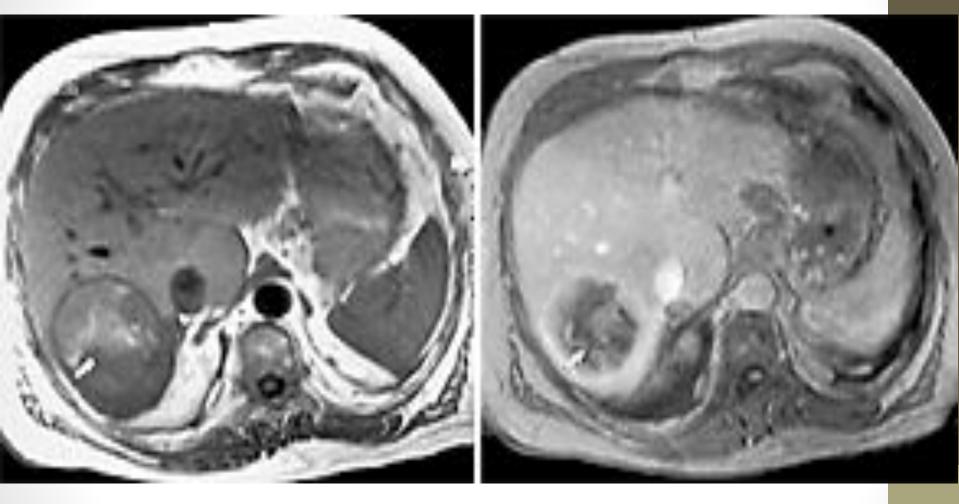
- Цвет светло-желтый
- Прозрачная
- уд.вес 1012 (1008-1026)
- pH 6 (4,5-8,0)
- белок 0,392 г/л (отр)
- глюкоза отр
- лейк. 5,2 (1-2-3)
- p orp(1-2-3).

БАК

- белок 52,5 г/л (70-90 г/л)
- мочевина 6,01 ммоль/л (4,2-8,3 ммоль/л)
- АЛТ 35,9 Ед/л (< 30 Ед/л)
- ACT 27,1 Ед/л (< 40 Ед/л)
- глюк. -7,6 ммоль/л (4,22-6,11 ммоль/л)
- Билир. общий 52,5 мкмоль/л (8,5-20,5 мкмоль/л)
- <u>Билир. прямой 37,7мкмоль/л (0-5,1мкмоль/л)</u>
- K 3,8 ммоль/л (3,6-6,3 ммоль/л)
- Na 139 ммоль/л (135-152 ммоль/л)
- ЩФ 401,8Ед/л (< 120 Ед/л)
- креатинин 51 мкмоль/л (50-115 мкмоль/л)
- <u>CPB 45 MF/ π (<6.0 MF/ π)</u>



KT



Вопросы.

- 1. Диагноз, локализация патологического очага (сегмент).
- 2. Тактика консервативного лечения.
- 3. Тактика хирургического лечения.



Ответ

- 1. Абсцесс 8 сегмент.
- 2. Антибактериальная, гепатотропная, инфузионная терапия.
- 3. Лапаратомия, вскрытие и дренирование абсцесса.