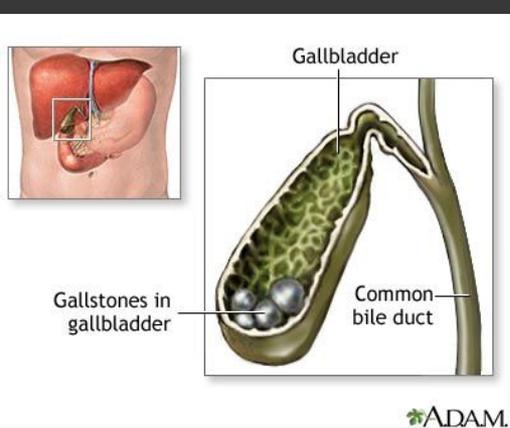


Ситуационная задача №7 блок гастроэнтерология



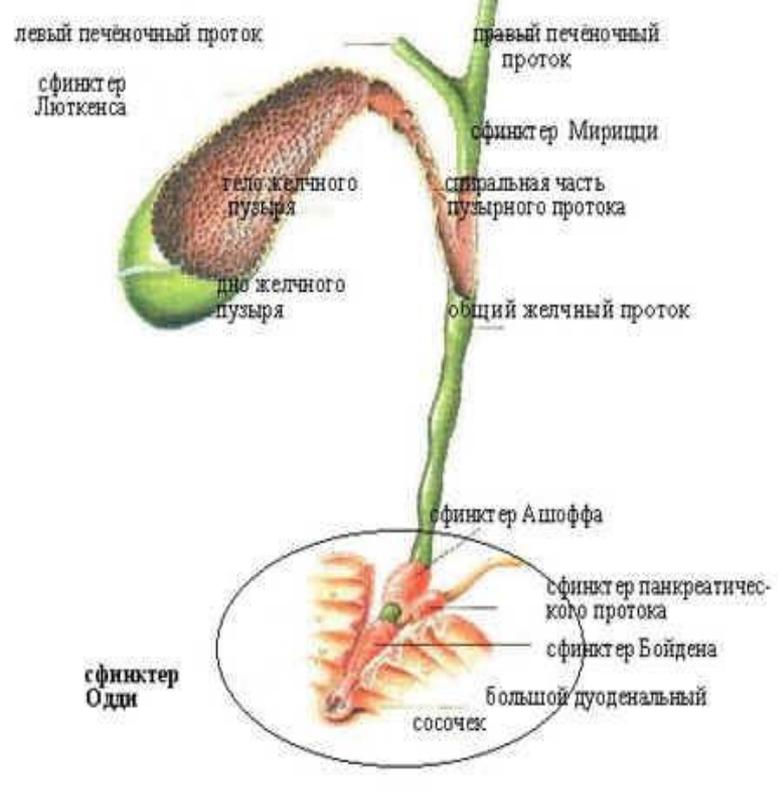


СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7

БЛОК ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

- Пациентка К. 47 лет, жалуется на боли в животе





КАКИЕ ВОПРОСЫ
НЕОБХОДИМО ЗАДАТЬ





ВОПРОСЫ ПО ЖАЛОБАМ

- 1. Локализация боли ?**
 - 2. С чем связано появление боли?**
 - 3. Чем купируются боли?**
 - 4. Какие еще изменения самочувствия отмечает пациент?**
-

ЖАЛОБЫ БОЛЬНОЙ

- Боли в правом подреберье, после употребления жаренной пищи, купируются приемом но-шпы. Горечь во рту, тошноту, рвоту желчью



**На какие детали анамнеза
необходимо обратить
внимание?**



- **В течение какого времени беспокоят боли в животе, диспепсии?**
- **Какие меры были предприняты?**
- **Чем болела ранее?**
- **Стереотип питания?**



Анамнез

С молодости отмечала чувство тяжести в правом подреберье, позже заметила плохую переносимость жареной пищи, сопровождающиеся приступами боли, тошнотой, рвотой до желчи. У мамы ЖКБ. Ухудшение самочувствия после застолья накануне



**КАКИЕ ДАННЫЕ ВЫ
ОЖИДАЕТЕ
ПОЛУЧИТЬ ПРИ
ОБЪЕКТИВНОМ
ОСМОТРЕ?**



ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС

Язык обложен желтым налетом, живот болезненный в правом подреберье



ВАШ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ?



ХРОНИЧЕСКИЙ ХОЛЕЦИСТИТ

КАКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ?



ЛАБОРАТОРНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- ✓ **Общий анализ крови**
- ✓ **Общий анализ мочи**
- ✓ **Кал на яйца глистов и простейшие**
- ✓ **Копрограмма**
- ✓ **Биохимическое исследование крови (ЩФ, ГГТП, билирубин, АЛТ, АСТ, диастаза, холестерин)**
- ✓ **Исследование дуоденального содержимого**



ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- ✓ Рентгенологическое
- ✓ УЗИ органов брюшной полости
- ✓ Компьютерная томография
- ✓ ЭРПХГ
- ✓ ФГДС



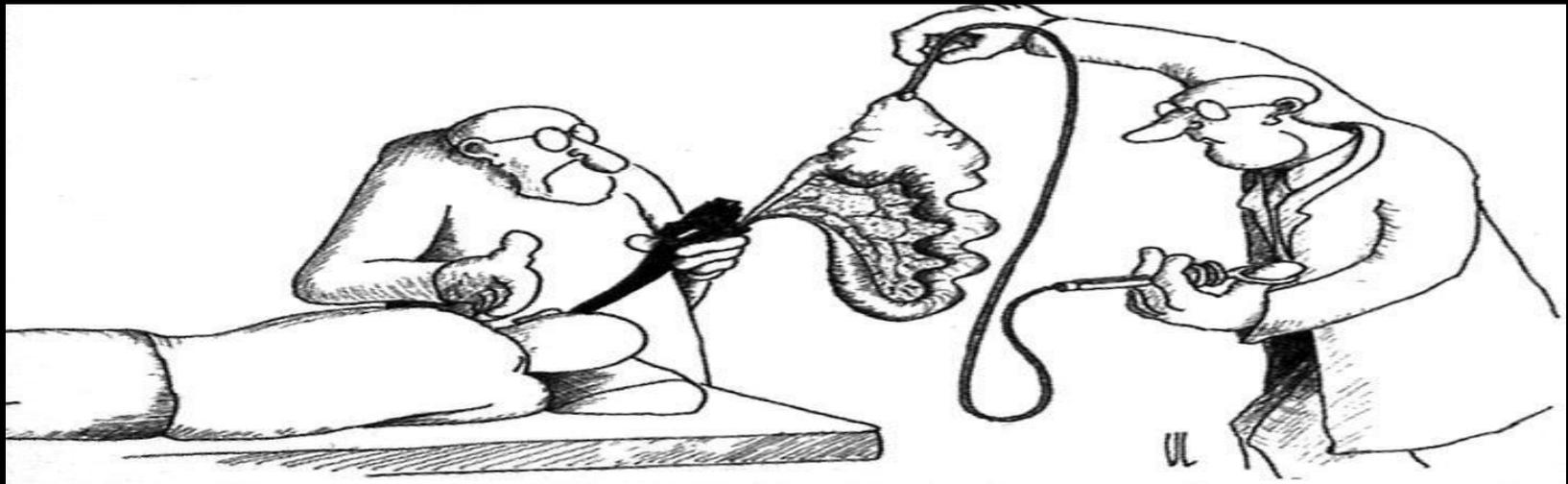
РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- **ОАК: Нв-124г/л, эр. 4,6,
ЦП – 0,9 лейкоц.-6,9 СОЭ –
18 мм/ч**
- **Кал на я/г - лямблии**
- **АЛТ – 0,12, АСТ – 0,10,
ЩФ – 110, ГГТП – 60,
билирубин – 20,18**



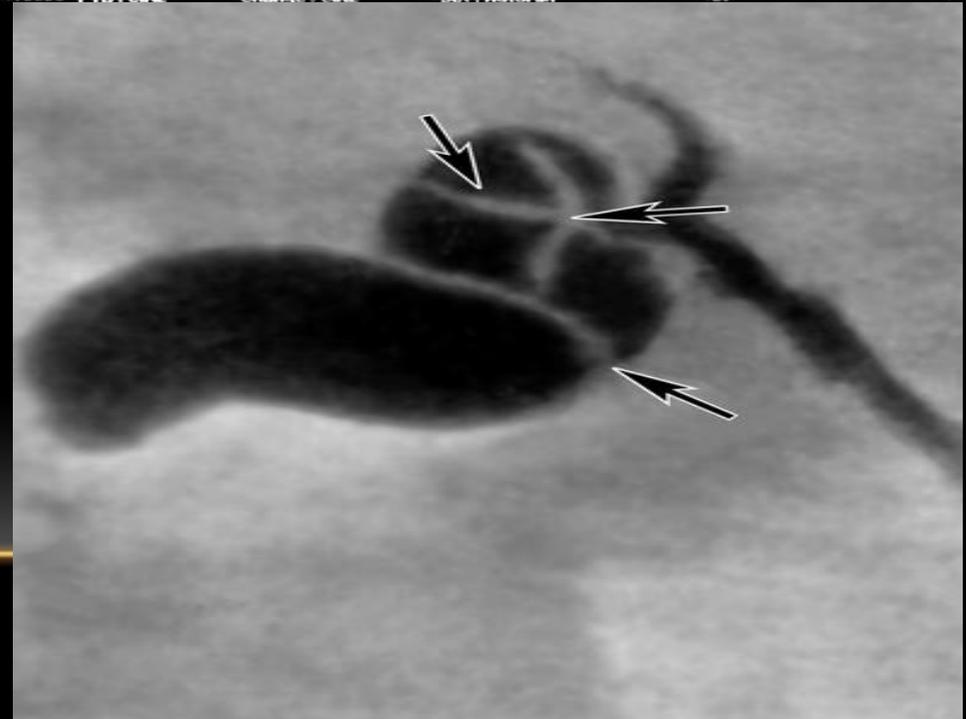
ДУОДЕНАЛЬНОЕ ЗОНДИРОВАНИЕ

- Порция А - св.желт, мутная, 10мл., лейкоц.-ед, кр.холестирин-ед.
- Порция В -темно-олив, рН-6,0, лямблии,лейкоц.-7-8, кр.холестирин- +++
- Порция С-желт, кр.холестирин-ед





- На УЗИ -желч.пузырь – оvoidный, 85x39мм., стенки утолщены, неровные, в просвете желчь и неомогенная взвесь, в области шейки перетяжки



Принципы терапии ?



ПРИНЦИПЫ ТЕРАПИИ

- ◎ Диета №5
- ◎ Этиотропная терапия – антибактериальная, противоязвенная
- ◎ Патогенетическая – холереники, анисекреторная терапия
- ◎ Симптоматическая – спазмолитики, прокинетики



ЗАДАНИЕ ЗАКОНЧЕНО

