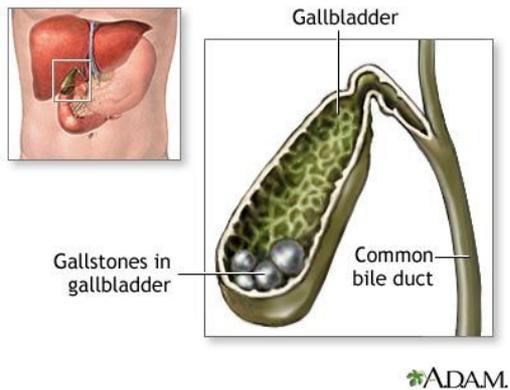


# Ситуационная задача №9 блок гастроэнтерология





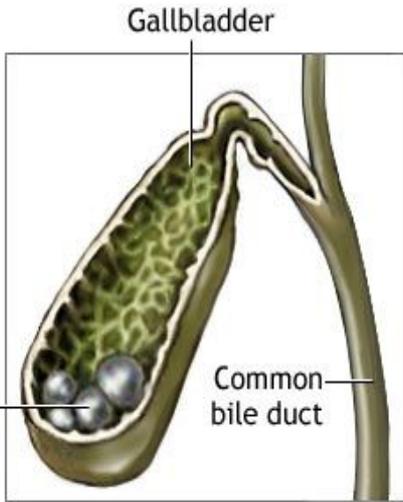
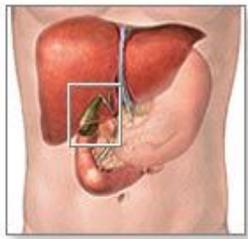
# СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №9

## БЛОК ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

- Пациентка Т., 62 года была доставлена на скорой помощи с приступом боли в животе



# КАКИЕ ВОПРОСЫ НЕОБХОДИМО ЗАДАТЬ



Gallstones in  
gallbladder

Common  
bile duct

ADAM.





# ВОПРОСЫ

1. Локализация боли ?
2. Иррадиация боли?
3. Характер боли?
4. С чем связано появление боли?
5. Чем купируются боли?
6. Какие еще изменения самочувствия отмечает пациентка?



# ЖАЛОБЫ БОЛЬНОЙ

- Боли в правом подреберье нарушения диеты, схваткообразного характера, приступообразные, с иррадиацией в правое плечо, после приема баралгина уменьшились, желтушность кожного покрова, горечь во рту, тошноту





**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

Подобные приступы беспокоили и ранее, после приема но-шпы, дюспаталина, баралгина, проходили. 7 лет назад на УЗИ обнаружили билиарный сладж. Диету не соблюдала. С молодости страдает ожирением. Наблюдается у кардиолога с артериальной гипертонией.

---





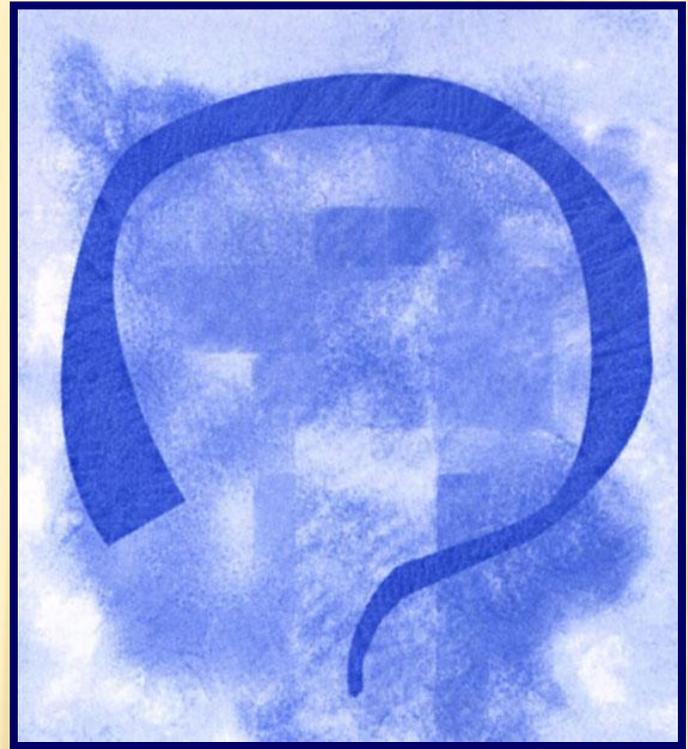
**КАКИЕ ДАННЫЕ ВЫ  
ОЖИДАЕТЕ  
ПОЛУЧИТЬ ПРИ  
ОБЪЕКТИВНОМ  
ОСМОТРЕ?**



# ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС

**Больная возбуждена, обеспокоена. Кожный покров субиктеричный, влажный. Гемодинамически: АД 170/90 мм.рт.ст., пульс – 60 в мин. Язык обложен желтым налетом, живот болезненный в правом подреберье, положительные симптомы Мерфи, Ортнера, а также Георгиевского-Мюсси справа**

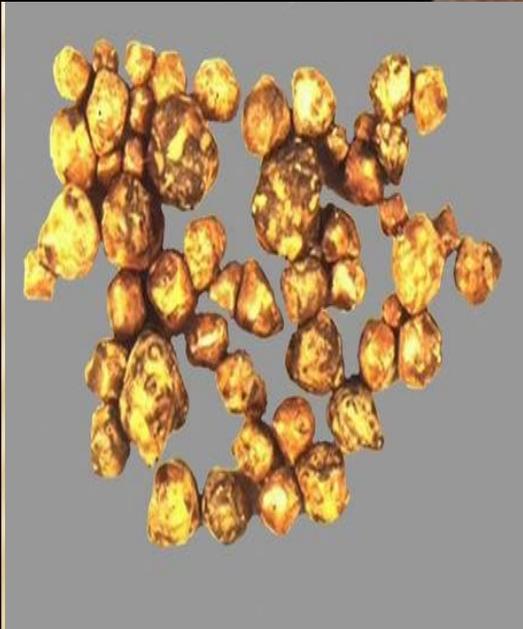




**ВАШ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ  
ДИАГНОЗ?**



# **ЖКБ. ХРОНИЧЕСКИЙ КАЛЬКУЛЕЗНЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ, ОБОСТРЕНИЕ**



# 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, сахар, холестерин)
- Осмотр хирурга, терапевта



# ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- ✓ УЗИ органов брюшной полости
- ✓ Компьютерная томография
- ✓ ФГДС
- ✓ Обзорная рентгенография брюшной полости



# РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

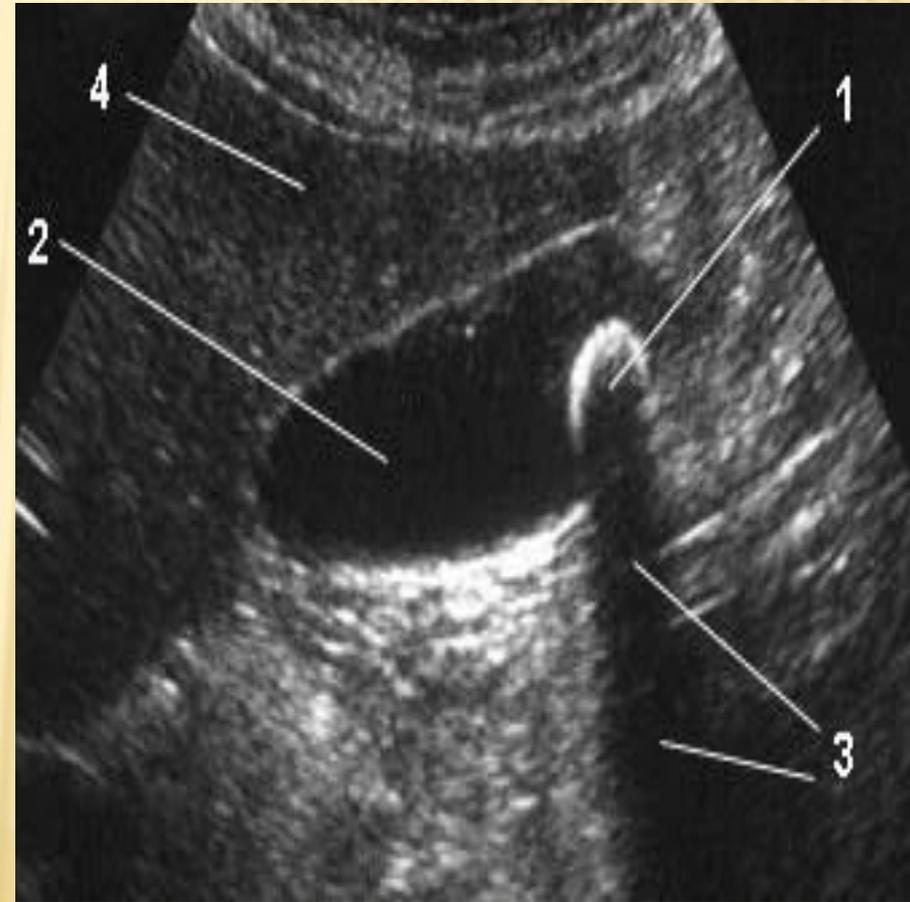
- ❑ ОАК: Нв-126г/л, эр.  
4,6, ЦП – 0,9 лейкоц.-8,5  
СОЭ – 21 мм/ч
- ❑ Кал на я/г - отр
- ❑ Б/х : сахар – 6,0, АЛТ  
– 0,12, АСТ – 0,10,  
ЩФ – 160, ГГТП – 80,  
билирубин – 38,64,  
прям.билир.-25,23



# ДАННЫЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ



- Желч.пузырь 105x59мм., стенки уплотнены, неровные, в просвете у выхода неподвижный конкремент 1,8x1,0см. Общий желчный проток 1,3 см.



# Принципы терапии ?



# ПРИНЦИПЫ ТЕРАПИИ

- Диета N°0
- Подготовка к оперативному лечению
- Этиотропная терапия – антибактериальная
- Патогенетическая – анисекреторная терапия
- Симптоматическая – спазмолитики, гепатопротекторы, инфузионная терапия, премедикация



# ЗАДАНИЕ ЗАКОНЧЕНО

