

## Клінічне ситуаційне завдання

Чоловік Л., 54 роки

Скарги: біль у лівій нозі.

Анамнез захворювання: біль турбує протягом 5 років. Останнім часом біль посилюється, виникає переважно при ходьбі, без зупинки може пройти 50 метрів. Біль виникає переважно у стопі і гомілці, менше в стегні. Біль оцінює у 5 балів. Іноді біль виникає в спокої, при довготривалому сидінні.

Анамнез життя: 5 років назад переніс інфаркт міокарда. 2 роки назад операція з приводу стенозу лівої сонної артерії. Постійно приймає аспірин і небілет. Не курить, не зловживає алкоголем.

Фізикальне обстеження: ЧСС: 76/хв, регулярні; АТ 160/75 мм рт. ст.; Темп. 36,5° С; ЧД 17/хв; Насичення O<sub>2</sub> 95%. Блідість шкірних покривів, холодність кінцівок, рухи в повному об'ємі, пульсація зліва тільки на стегновій артерії, справа на усіх, атрофія м'язів, зменшення волосяного покриву; симптом Опделя, симптом Самуельса.

Завдання студенту:

1. Опитати скарги.
2. Анамнез захворювання.
3. Анамнез життя.
4. Провести фізикальне обстеження.
5. Сформулювати попередній діагноз.
6. Інтерпретація лабораторних досліджень.
7. Інструментальні методи обстеження.
8. Лікувальна тактика.