

## Клінічне ситуаційне завдання

Чоловік Л., 64 роки

Скарги: на сильний біль у лівій гомілці.

Анамнез захворювання: за 3 години до поступлення раптово виник та наростає сильний біль у лівій гомілці.

Анамнез життя: не вживає алкоголь та не палить. Протягом останніх 3-х років лікується кардіологом з приводу постійної форми тріпотіння передсердь (миготливої аритмії), приймає  $\beta$ -блокатори, від прийому варфарину пацієнт відмовився.

Фізикальне обстеження: загальний стан хворого важкий. Шкіра та видимі слизові бліді, покриті холодним потом. Життєві ознаки: АТ – 145/95 мм рт.ст., ЧСС – 101/хв., Рs – 78/хв.,  $T_{\text{тіла}}$  – 36,9°C. Шкіра лівої нижньої кінцівки різко бліда, холодна на дотик, під час пальпації визначається пульсація на загальній стегновій артерії та відсутня пульсація на підколінній, задній великогомілковій артеріях та тильній артерії стопи. Шкіра правої нижньої кінцівки блідо-рожева, тепла на дотик, визначається пульсація на загальній стегновій артерії, підколінній, задній великогомілковій артеріях та тильній артерії стопи.

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.