

Клінічне ситуаційне завдання

Чоловік Д., 58 років

Скарги: помірний біль в правому підребер'ї та мезогастрію, пожовтіння склер та шкіри, свербіж, дрощі, підвищення температури тіла до 38,0 °С.

Анамнез захворювання: протягом 10 років хворіє на жовчнокам'яну хворобу, від операційного лікування відмовлявся. За останні місяці два епізоди нападopodobного болю в правому підребер'ї. Останній напад 7 діб тому, після вживання жирної їжі, після чого родичі пацієнта зауважили іктеричність склер та шкіри.

Анамнез життя: туберкульоз, вірусний гепатит, венеричні захворювання заперечує.

Алергічні реакції на медикаменти та харчові продукти не спостерігаються.

Фізикальне обстеження: стан хворого середнього ступеня важкості. Шкіра та склери субіктеричні, язик сухий. Частота дихання – 21 раз в 1 хвилину. Аускультативно – везикулярне дихання. Перкуторно – ясний легеневий звук. Артеріальний тиск 100/60 мм рт.ст., пульс 97 уд/хв. Живіт помірно здутий, при пальпації незначно болючий у правому підребер'ї та мезогастрію. Перистальтика послаблена.

Симптом Пастернацького від'ємний з обох сторін.

Сечовиділення достатнє, сеча темного кольору. Кал знебарвлений.

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.