

ПРИМЕР ЗАДАЧИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация

Пациентка С. 45 лет обратилась к врачу-гастроэнтерологу

Жалобы

на боль в левом подреберье с иррадиацией в левую половину поясничной области (по типу полупояса), усиливающуюся после приема пищи, общую слабость, неоформленный стул серого цвета с капельками жира

Анамнез заболевания

Считает себя больной в течение 2 лет, когда стала отмечать появление периодически боли в эпигастральной области и в левом подреберье после приема алкоголя или жирной пищи. За последние 6 месяцев отмечает снижение массы тела на 10 кг. Настоящее ухудшение состояния в течение последних трех дней, после нарушения рекомендаций по диете: употребляла жирную и копченую пищу, а также 200 мл водки.

Анамнез жизни

- Росла и развивалась соответственно возрасту.
- Работает уборщицей, питается нерегулярно.
- Наследственность: отец, 65 лет – страдает язвенной болезнью желудка; мать, 63 лет – страдает гипертонической болезнью.
- Курит по 10 сигарет в день, употребляет крепкие напитки в токсических дозах 2-3 раза в неделю в течение 6 лет.
- Применение психоактивных веществ отрицает.
- Лекарственные средства не принимает.
- Перенесенные заболевания: детские инфекции. Год назад был зарегистрирован пароксизм фибрилляции предсердий, который купировался после внутривенной инфузии кордарона.

Объективный статус

Состояние удовлетворительное. На вопросы отвечает правильно; ориентирована во времени, пространстве и собственной личности. Положение активное. Астенического телосложения, рост 170 см, вес 49 кг, индекс массы тела – 17,0 кг/м², t тела - 36,7°C. Кожные покровы и видимые слизистые розовые, чистые, умеренно влажные. Периферические лимфоузлы не пальпируются. Отеков нет. В легких дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются. ЧДД – 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС=PS= 78 уд. в мин., АД – 140/80 мм рт ст. Язык влажный, обложен белым налетом. Живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный в эпигастральной области. Симптом Щеткина-Блюмберга – отрицательный. Печень не выступает из-под края реберной дуги, Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания – отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание без особенностей. Стул неоформленный, несколько раз в сутки.

ЗАДАНИЯ

| ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ | | | |
|-------------------------|---|------------------|--------------|
| ЗАДАНИЕ № 1 | Необходимым для постановки правильного диагноза лабораторным методом обследования является | | |
| Ответ | биохимический анализ крови | | |
| Дополнительные сведения | Показатель | Результат | Норма |
| | АЛТ, ед./л | 38 | 10-40 |
| | АСТ, ед./л | 33 | 10-40 |
| | ГГТП, ед./л | 85 | 10-61 |
| | ЩФ, ед./л | 200 | 72-214 |
| | Панкреатическая амилаза, ед./л | 120 | < 53 |
| | Глюкоза, ммоль/л | 4,0 | 3,5-5,9 |
| | Общий билирубин, ммоль/л | 17 | 3,4-20 |
| | Гликированный гемоглобин % | 5,0 | 4-6,5 |
| Ответ | определение уровня D-димера в крови | | |
| Ответ | общий анализ мочи | | |
| Ответ | оценка содержания липидов в сыворотке крови | | |
| ЗАДАНИЕ № 2 | Необходимым для постановки диагноза инструментальным методом обследования является | | |
| Ответ | мультиспиральная компьютерная томография органов брюшной полости | | |
| Дополнительные сведения | Выявлена неоднородность структуры паренхимы поджелудочной железы, с признаками фиброзных изменений, наличием кальцинатов и протоквых конкрементов. Обнаружена псевдокиста поджелудочной железы. | | |
| Ответ | внутрипищеводная суточная рН-метрия | | |
| Ответ | рентгенография органов грудной клетки | | |
| Ответ | колоноскопия | | |
| ДИАГНОЗ | | | |
| ЗАДАНИЕ № 3 | Данной пациентке на основании физикального и дополнительного обследования можно поставить диагноз | | |

| | |
|--------------------|---|
| Ответ | хронический панкреатит |
| Ответ | гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь |
| Ответ | острый калькулезный холецистит |
| Ответ | хронический холецистит |
| ЗАДАНИЕ № 4 | К возможным осложнениям основного заболевания относится |
| Ответ | формирование псевдокист |
| Ответ | желчная колика |
| Ответ | холедохолитиаз |
| Ответ | кровотечение |
| ЗАДАНИЕ № 5 | Наиболее вероятной этиологией заболевания у пациентки является |
| Ответ | алкогольная |
| Ответ | аутоиммунная |
| Ответ | инфекционная |
| Ответ | лекарственная |
| ЛЕЧЕНИЕ | |
| ЗАДАНИЕ № 6 | В подобных случаях следует рекомендовать |
| Ответ | прекращение приема алкоголя и отказ от курения |
| Ответ | продолжительный прием эссенциальных фосфолипидов |
| Ответ | полное исключения жиров из рациона |
| Ответ | строгое соблюдение бессолевой диеты |
| ЗАДАНИЕ № 7 | Наиболее рациональной комбинацией лекарственных препаратов для данной пациентки является сочетание |
| Ответ | препаратов панкреатических ферментов и ингибиторов протонной помпы |
| Ответ | глюкокортикостероидов и ингибиторов протонной помпы |
| Ответ | спазмолитиков и желчегонных препаратов |
| Ответ | антибиотиков и желчегонных препаратов |

| ДИАГНОСТИКА ИЛИ ВАРИАТИВ | |
|---------------------------------|--|
| ЗАДАНИЕ № 8 | Повышение уровня глюкозы в сыворотке крови при данном заболевании является признаком |
| Ответ | эндокринной недостаточности поджелудочной железы |
| Ответ | сахарного диабета 1 типа |
| Ответ | сахарного диабета 2 типа |
| Ответ | экзокринной недостаточности поджелудочной железы |
| ЗАДАНИЕ № 9 | У данной пациентки имеются признаки синдрома |
| Ответ | экзокринной панкреатической недостаточности |
| Ответ | портальной гипертензии |
| Ответ | холестаза |
| Ответ | печеночной недостаточности |
| ЗАДАНИЕ № 10 | Показанием к плановому хирургическому вмешательству при хроническом панкреатите является |
| Ответ | непроходимость 12-перстной кишки |
| Ответ | экзокринная недостаточность |
| Ответ | отсутствие аппетита |
| Ответ | срыгивание кислым |
| ЗАДАНИЕ № 11 | Пациентам с хроническим панкреатитом с экзокринной недостаточностью поджелудочной железы целесообразно принимать пищу небольшими порциями с частотой _____ раз в день |
| Ответ | 6 |
| Ответ | 10 |
| Ответ | 2 |
| Ответ | 3 |
| ЗАДАНИЕ № 12 | Гиперамилаземия и гиперамилазурия внепанкреатического происхождения могут наблюдаться при |
| Ответ | ожогах |

| | |
|-------|----------------------------|
| Ответ | печеночной недостаточности |
| Ответ | остром коронарном синдроме |
| Ответ | хроническом бронхите |