

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА ПО ТЕРАПИИ...

Уважаемые коллеги, мы вновь приглашаем вас к обсуждению сложного клинического случая в ставшей уже традиционной рубрике «Приём ведёт...». Присылайте ваши ответы на электронную почту editor@medarhive.ru или info@medarhive.ru. Мы благодарим всех читателей, подготовивших ответы на предыдущие задачи. Самые интересные письма и, конечно же, имена их авторов будут опубликованы на страницах журнала «Архивъ внутренней медицины». Успехов!

Пациентка 60 лет обратилась к терапевту в марте 2013 года с жалобами на то, что она считает, что «сходит с ума». При расспросе пациентка уточнила, что в течение последних нескольких месяцев отметила появление галлюцинаций в виде периодически появляющихся мелких человечков, искаженных лиц. В начальном периоде заболевания галлюцинации были достаточно частыми, в течение последних 2 недель пациентка заметила, что частота появления галлюцинаций заметно снизилась. Пациентка поделилась с врачом своими переживаниями, боязнью обращаться к психиатру, рассказывать о галлюцинациях родственникам.

Пациентка ранее у терапевта не наблюдалась. Около 5 дней назад приехала из Кандалакши, где проживала в течение последних 3 лет.

Курит 40 лет, по 10 сигарет в день. Умеренно употребляет алкоголь. Употребление наркотических препаратов отрицает.

Наследственность: отец пациентки погиб в молодом возрасте в ДТП, мать умерла в возрасте 94 лет, однако последние 15 лет жизни была практически слепой. Пациентка также отмечает снижение остроты зрения в последние месяцы.

Состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы обычной температуры и влажности; при осмотре полости рта: *рис. 1*. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца: ослабление I тона на верхушке, выслушивание мягкого систолического шума на дуге аорты, АД 110/70 мм рт. ст., ЧСС 90 в мин. Живот при пальпации мягкий безболезненный. Размеры печени и селезёнки в норме. Сим-



Рисунок 1. Осмотр полости рта



птом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Физиологические отправления (со слов пациентки) в норме.

При обследовании:

ОАК: эритроциты $3,0 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 80 г/л, лейкоциты $6,7 \times 10^9/л$, тромбоциты $180 \times 10^9/л$, СОЭ 20 мм/ч.

Глазное дно: *рис. 2*.

Вопросы:

- Рассчитайте цветовой показатель.
- Назначьте дополнительные исследования (с обоснованием).
- Предположите причину галлюцинаций.
- Сформулируйте окончательный диагноз.
- Предложите дифференциально-диагностический ряд.



Рисунок 2. Глазное дно