

Н.А. Былова*

Кафедра пропедевтики внутренних болезней, лучевой диагностики и общей физиотерапии педиатрического факультета ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Москва, Россия

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА ПО ТЕРАПИИ**Задача 9**

Пациент 27 лет обратился в поликлинику с жалобами на тошноту, периодически возникающие жгучие боли за грудиной, нарушения глотания.

Указанные жалобы беспокоят в течение 3 лет. Не обследовался. Периодически принимает антациды с незначительным положительным эффектом. В течение последнего года отмечает снижение массы тела на 8 кг, частый жидкий стул, иногда с примесью слизи.

В анамнезе: в течение 4 лет страдает бронхиальной астмой, по поводу чего принимает β_2 -агонисты.

Аллергологический анамнез: аллергия на рыбу и морепродукты.

Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, отеков, цианоза нет. Рост 189 см, вес 52 кг. При аускультации легких выслушиваются единичные сухие хрипы, ЧДД 16 в минуту. Тоны сердца ритмичные, АД 110/70 мм рт.ст., ЧСС 90 в минуту. Живот при пальпации мягкий, безболезненный,

увеличен в размерах за счет свободной жидкости в брюшной полости. Печень, селезенка не увеличены. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон.

При обследовании:

Общий анализ крови: гемоглобин 100 г/л, эритроциты $4,5 \times 10^{12}/л$, MCV 70 фл, тромбоциты $200 \times 10^9/л$, лейкоциты $6,0 \times 10^9/л$, палочкоядерные 5%, сегментоядерные 50%, эозинофилы 35%, лимфоциты 10%, СОЭ 30 мм/ч.

Биохимический анализ крови: общий белок 58 г/л, альбумин 30 г/л, сывороточное железо 5 мкмоль/л, ферритин 10 мкг/л, % насыщения трансферрина — 15%.

Вопросы:

1. Предположите диагноз
2. Предложите тактику обследования
3. Рассчитайте цветовой показатель
4. Предложите причину развития данного заболевания
5. Перечислите подходы к лечению данной патологии.

*Контакты. E-mail: n_bylova@mail.ru. Телефон: (903) 763-13-97

Уважаемые коллеги!

Редакция журнала «Архивъ внутренней медицины» в 2016 году проводит конкурс на лучшее описание клинического случая или ряда случаев, имеющих значение для понимания определенных моментов патогенеза, лечения, предупреждения заболеваний терапевтического профиля. Приветствуются материалы на стыке терапии и других дисциплин, представляющие комплексный подход к оценке состояния пациента и лечению.

Цель проведения конкурса — формирование общественного сознания для устойчивого развития эффективной профессиональной деятельности, предоставление молодым специалистам возможности принять участие в написании и обсуждении тактики ведения коморбидного пациента, возрождение лучших традиций отечественной терапевтической школы.

Победителей будет определять редколлегия журнала и жюри.

Сроки проведения конкурса: с 01.01.2016 года по 31.12.2016 года.

Ждем Ваших работ!