

Задача 1

Хвора, 43 роки, працює вчителем, звернулась до сімейного лікаря зі скаргами на часте болюче сечовипускання малими порціями з домішками крові, відчуття печії в нижній частині живота над лоном. Захворіла гостро, цієї ночі, напередодні потрапила під дощ.

Об'єктивно: загальний стан задовільний. Шкіра та слизові звичайного забарвлення. Температура тіла 36,8°C. Діяльність серця ритмічна, тони гучні, АТ 110/70 мм рт. ст., ЧСС 78/хв. Дихання везикулярне, хрипів немає. Живіт м'який, визначається незначна болючість в ділянці над лоном. Симптом поколачування негативний з обох сторін. Набряків немає.

1. Визначте попередній діагноз.
2. Які додаткові методи обстеження необхідно провести?
3. Яка подальша тактика ведення хворої?

Задача 2

Пацієнт 48 років звернувся до лікаря зі скаргами на сильний біль у правій поперековій ділянці, підвищення температури тіла до 38. У загальному аналізі сечі: відносна щільність – 1036, реакція кисла, колір каламутний, лейкоцити - все п.з, еритроцити – 10 в п.з, цукор - , білок 0,066 г/л, епітелій плоский - одиничний в п.з , бактеріурія

Про яке захворювання можна думати?