

## Задача №1

Хвора М., 44 роки, скаржиться на болі в правому підребер'ї, гіркоту в роті, відрижку, нудоту, підвищення температури тіла до 37,5°C, закрепи.

В анамнезі погана переносимість жирної їжі і свербіж шкірних покривів, важкість у правому підребер'ї, що турбують протягом останніх 5 років.

Об'єктивно: хвора підвищеного харчування. шкіра звичайного кольору зі слідами розчухів на животі та спині. Незначна іктеричність склер. Лімфатичні вузли не збільшені. Пульс 80/хвилину, \_\_\_\_\_ ритмічний. АТ - 130/80 мм рт. ст. Тони серця звучні. Дихання везикулярне 18/хвилину. Язик вологий, обкладений у кореня коричневим нальотом. Живіт при пальпації м'який, болючий в правому підребер'ї, позитивний симптом Мерфі. Розміри печінки по Курлову - 12x10x8 см. При пальпації печінка щільно-еластичної консистенції, болюча. Селезінка не збільшена. Область нирок безболісна. Випорожнень не було 2 дні.

Аналіз крові: еритроцити -  $4,5 \times 10^{12}$  / л, кольоровий показник - 0,9, лейкоцити -  $10,8 \times 10^9$  / л, паличкоядерні - 4%, сегментоядерні - 52%, лімфоцити - 24%, моноцити - 10%, ШОЕ - 30 мм / год.

Аналіз сечі: питома вага - 1014, реакція кисла, білок і цукор відсутні, лейкоцити - 2-3 в полі зору.

Біохімія: Загальний білірубін - 28 ммоль / л, пряма фракція - 24,0 ммоль / л, холестерин - 7,0 ммоль / л, АСТ - 86 од (норма - 65 од), АЛТ - 80 од (норма - 45), лужна фосфатаза - 80 МО (норма - 40-60 МО).

Ультразвукове дослідження: жовчний міхур з нефіксованим перегином в тілі, розмір його 10 см, стінка товщиною 4 мм, двоконтурна в області дна. Загальний жовчний протік 5 мм. Печінка: сагітальний розмір 14 см, ехоцифальна.

ЕКГ - синусовий ритм, 76/хвилину, електрична вісь серця не відхилена. Неспецифічні зміни міокарда.

1. Встановити попередній діагноз.
2. Намітити план додаткового обстеження.
3. Провести диференційну діагностику.