# **Практика. 3**

Задание. Заполнить таблицу. Решить задачи. Ответить на вопросы.

1. Диагностика желтух (заполнить таблицу)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Критерии | Паренхиматозная | Механическая | Гемолитическая |
| Другое название (синоним) |  |  |  |
| Причина (заболевание) |  |  |  |
| Цвет кожных покровов |  |  |  |
| Выраженность кожного зуда |  |  |  |
| Цвет мочи |  |  |  |
| Окрашивание кала |  |  |  |
| Лабораторная диагностика* Непрямой билирубин
* Прямой билирубин
* Щелочная фосфотаза
 |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Решить ситуационные задачи

**Задача 1.** Больная Р., 50 лет, обратилась к врачу с жалобами на кожный зуд, желтушность кожных покровов и склер, потемнение мочи, осветленный кал, снижение массы тела, кожный зуд и кровоточивость десен, метеоризм, запоры, «жирный кал». Перечисленные симптомы впервые появились 2 месяца назад. При ФГДС обнаружена опухоль в области большого дуоденального сосочка, при ультразвуковом исследовании органов брюшной полости - увеличение лимфатических узлов.

*Объективно* больная пониженного питания, кожа и склеры желтушны, следы расчесов на коже, петехиальные высыпания, АД 110/60 мм рт.ст., ЧСС 72 мин

* Определить и обосновать диагноз и причину желтухи.

**Задача 2**

У больного с желтухой наблюдается повышение общего количества билирубина сыворотки крови за счет прямой его фракции и желчных кислот, в моче определяется значительное количество билирубина, уробилин и стеркобилин отсутствуют. Какой вид желтухи у данного больного? Каков механизм возникающих при этом описанных изменений?

**Задача 3**

У больного с желтухой наблюдается повышение общего количества билирубина сыворотки крови за счет непрямой его фракции, в моче определяется большое количество стеркобилина, определяется уробилин, билирубин отсутствует. Какой вид желтухи отмечается у данного больного? Объясните механизм возникающих при этом описанных изменений.

 **Задача 4**

У больного с желтухой наблюдается повышение содержания прямого и непрямого билирубина сыворотки крови, а также появление в крови желчных кислот, в моче присутствует билирубин и уробилин, а также стеркобилин в небольшом количестве. Какой вид желтухи наблюдается у больного? Как можно объяснить механизм возникающих при этом описанных изменений?

**Задача 5.** Больной Т., 25 лет, госпитализирован с жалобами на выраженную слабость, утомляемость, тошноту, снижение аппетита, боли в суставах, субфебрильную температуру и желтушное окрашивание кожных покровов. Анамнез не отягощен, полгода назад лечился у стоматолога.

*Объективно:* цвет кожных покровов желтушный с шафрановым оттенком. На коже следы расчесов. Живот умеренно вздут. Печень выступает из подреберья на 6 см, эластичная, чувствительная при пальпации.

* Определить и обосновать диагноз и вид желтухи.
1. Вопросы по теме:
2. При циррозе печени, остром вирусном гепатите, раке печени развивается … желтуха
3. При ЖКБ, раке фатерова соска возможно развитие … желтухи
4. При переливании несовместимой крови, отравлении гемолитическими ядами развивается … желтуха
5. Темное окрашивание мочи (моча цвета пива) отмечается при …
6. Обесцвеченный кал характерен для …
7. Повышение уровня печеночных ферментов характерно для … желтухи
8. Повышение непрямого билирубина характерно для … желтухи
9. Повышение прямого билирубина отмечается при … желтухе.
10. Выраженный кожный зуд сопровождает … желтуху
11. Оттенки желтухи:
* Шафранный (оранжевый) при …
* Лимонный при …
* Желто-зеленый при …