

## **Задание № 2**

- 1. Какое заболевание можно предположить у больного (ой)?*
- 2. Какие симптомы и данные анамнеза подтверждают этот диагноз?*
- 3. Какие еще симптомы и синдромы характерны для этого заболевания?*
- 4. Посоветуйте методы обследования и обоснуйте их ценность.*
- 5. Назовите направления лечения заболевания.*

**А.** Больной К., 32 лет, поступил в отделение в бессознательном состоянии. Очнувшись, пожаловался на слабость, головокружение, боль в области сердца, сердцебиение, рвоту с выделением рвотных масс темно-коричневого цвета. В прошлом подобные состояния не наблюдались.

В ходе опроса выяснилось, что в течение 1 года страдает изжогой, которая возникает через 20-30 мин после еды, преимущественно соленой и острой. Иногда изжога беспокоит ночью. Жалуется на постоянные запоры.

**Б.** Больной Н., 24 лет, поступил в клинику с жалобами на боль в эпигастрии, которая возникает через 1,5-2 ч после еды, ближе к вечеру, а иногда и ночью, изжогу, кислый вкус во рту, запор. Боль усиливается при приеме острой, соленой, кислой пищи, уменьшается после употребления соды. Болеет около года, состояние ухудшилось с осени.

**С.** Больной В., 48 лет, жалуется на общую слабость, недомогание, потерю аппетита, ощущение жжения на кончике языка, ощущение тяжести в эпигастрии даже после употребления небольшого количества пищи, понос. Считает себя больным 5-6 лет, однако практически не лечился.

При осмотре: больной пониженного питания, кожные покровы бледные, живот при пальпации мягкий, умеренная болезненность в эпигастриальной области. Другие данные физикального обследования без особенностей. Анализ крови общий: эритроциты -  $2,6 \cdot 10^{12}$  / л, Hb - 94 г / л, КП - 1,2, СОЭ - 18 мм / час. Базальная и стимулированная кислотность желудочного сока ниже нормы.