

# КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ

## Храносмилателна система

Материалите подготви: Д-р Т.Бетова

### СТУДЕНТСКО КОПИЕ

#### Представяне на пациента

Мъж на 53 г. посещава GP-то си по повод на обща слабост, лесна уморяемост, понижена работоспособност, временно понижаване на апетита, стомашен дискомфорт и необяснимо слабеене. Месец преди посещението се засилили оплакванията от тежест, разпъване на корема, оригване, бързо насищане при хранене и липса на удоволствие от приемането на любимата храна и напитки, а от около седмица се появила и болка в епигастриума, която трудно се повлиявала от спазмолитици.

#### Въпроси за дискусия:

1. Какви са проблемите и оплакванията на пациента. Защо посещава GP?
2. Посочете кои хипотези могат да обяснят оплакванията на пациента?
3. Каква допълнителна информация Ви е необходима за да подкрепите тези хипотези:

### ИСТОРИЯ НА ЗАБОЛВАНЕТО

Пациентът съобщава, че от 45 годишна възраст е с “гастрит”, тъй като често имал оригване, парене “под лъжичката”, тежест в епигастриума свързани често с диетичните грешки. През последните 3 години му открили язва в антрално-пилорната част на стомаха, за която той провеждал несериозно лечение. След това “калцирала” и преустановил терапията.

#### ОЦЕНКА НА РИСКОВИТЕ ФАКТОРИ:

##### Фиксирани фактори

1. Пациентът е носител на кръвна група А.
2. Гастритът е хистологично верифициран - хроничен гастрит с умерена атрофия на жлезния епител, интестинална метаплазия на повърхностния епител и наличие на *H.pylori* (++++).

3. Пушач.

### **Придобити фактори:**

1. **Околна среда** - служител във Военното окръжие често присъства на банкети, служебни пиршества.
2. **Семейна среда** - семеен с две деца на 20 и 22 год. - едното, от които е студент. Съпругата с доказана болест на Бюргер и прогресираща миопатия.

### **3. Режим:**

**Хранителни навици** - храни се обилно, предпочита пушени, подсолени и пикантни храни.

Рядко консумира плодове и зеленчуци. Има живи, но болни родители на село.

Цигари - пуши по 1 кутия дневно

Алкохол - консумира в неограничени количества , обикновено концентрати

Кофеин - на ден пие по 4-5 кафета

Не разрешени лекарства не употребява.

Спорт - не спортува

Секс- ирегулярни сексуални контакти

**Минали заболявания** - преди 8 години - хроничен атрофичен гастрит; преди 4-5 години язва на стомаха.

**Грижи за здравето** - има личен лекар, който рядко посещава

**Социална анамнеза** - контакти в семейството, жилищния комплекс и служебни.

### **ВЪПРОСИ ЗА ДИСКУСИЯ**

1. С какво допълнителната информация Ви помага да изясните хипотезите си? Имате ли нови хипотези?
2. Какви изследвания са необходими на пациента да се направят за изясняване на оплакванията му?

### **ФИЗИКАЛНО ИЗСЛЕДВАНЕ:**

Ръст - 172 см

Тегло - 60 кг

Температура - 36,9°

Пулс - 85 уд/мин

Кръвно налягане - 155/100 mmHg

## **ПРЕГЛЕД ПО СИСТЕМИ**

**Глава** - заоблено лице, сенки под очите

**Шия** - едностранно в супраклавикуларната ямка увеличени лимфни възли

**Кожа и видими лигавици** - бледа

**Гръден кош** - б.о.

**Сърце** - честота 85 уд/мин.

**Корем** - в областта на епигастриума палпираща се формация, колкото яйце, хепатомегалия

**Полова и отделителна система** - б.о.

**Неврологичен статус** - раздразнен, психически нестабилен

**Л.в.** -увеличени левостранно надключично

1. Какви патологични отклонения открихте при физикалното изследване?
2. Имате ли нови хипотези?
3. Какви лабораторни и функционални изследвания ще назначите на пациента?

## **ФУНКЦИОНАЛНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ:**

### **Рентгенологично изследване:**

Вижда се дефект в изпълването на стомаха, петниста сянка с неравни контури, заобиколена като обръч от “широк светъл вал”, обхващаща антрум и препилорна област. Лигавичните гънки са размазани, внезапно прекъснати, задебелени, стеснени и избутани към дефекта.

### **Ехография на черен дроб:**

В десен лоб се видяха две хиперехогенни сенки с разм. 10-15 мм.

### **Фиброгастроскопия:**

В препилоричната област се видя язвен дефект с мръсно сивобелезникаво дъно и разм. 4-5 см. с ригидни ръбове и конвергиращи гънки, кървене при допир.

## **Резултат от лабораторни изследвания**

		<b>Норма</b>
СУЕ	- 90/55 mm	15 mm/h
Нв	- 90 g/l	120-180 g/l
Ег	- $3,8 \times 10^{12}$	$4,6-6,2 \times 10^{12}/l$
Fe	- 9 $\mu\text{mol/l}$	10-26 $\mu\text{mol/l}$

Leu	- $7 \times 10^9$ /l	4-11 $\times 10^9$ /l
Tr	- $250 \times 10^9$	14-440 $\times 10^9$ /l
Велтман - скъсен		VI-VII епруветка
Общи липиди - 11 g/l		4,0-10,0 g/l

**Въпроси за обсъждане:**

1. Посочете какви патологични отклонения от функционалните и лабораторните изследвания открихте?
2. Подредете отново проблемите и хипотезите на пациента!
3. Какъв вид лечение ще препоръчате на пациента?