

**Тема: Ведення хворого з
меленою та гематемезисом.**

1. Пацієнтка віком 26 років скаржиться на переймоподібний біль в животі, проноси зі значною кількістю слизу і крові, підвищення температури тіла до 37,5-38,0^oC. Об'єктивно спостерігається: блідість шкіри та слизових оболонок, астенична будова тіла. Під час пальпації виявлена болючість за ходом товстої кишки. В ході колонофіброскопії виявлено: стінка прямої та сигмоподібної кишки набрякла, ерозії, дрібні виразки, в просвіті слиз із кров'ю. Який імовірний діагноз?

Варіанти відповідей

- а.Хронічний ентерит
- б.Неспецифічний виразковий коліт
- с.Рак товстої кишки
- д.Хвороба Крона
- е.Дизентерія

КЛЮЧОВІ СЛОВА

- ✓ **переймоподібний біль в животі + проноси зі значною кількістю крові**
- ✓ **болючість за ходом товстої кишки**
- ✓ **стінка прямої та сигмоподібної кишки набрякла, ерозії, дрібні виразки, в просвіті слиз із кров'ю**

Правильна відповідь

Неспецифічний виразковий коліт

2. У хлопця 18 років скарги на переймоподібний біль у животі, рідкі випорожнення до 6 разів на добу з домішками слизу та свіжої крові. Хворіє впродовж року. Схуд на 10 кг. Об'єктивно встановлено: живіт м'який, болючий по ходу товстої кишки, особливо зліва. Сигмовидна кишка спазмована. У крові виявлено: еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$, Нб - 92 г/л, лейкоцити - $10,6 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ - 34 мм/год. Іригоскопія показала: товста кишка звужена, гаустри відсутні, контури нечіткі, симптом <<водопровідної труби>>. Який найбільш ймовірний діагноз?

Варіанти відповідей

- а.Туберкульоз кишечника
- б.Неспецифічний виразковий коліт
- с.Амебна дизентерія
- д.Хронічний ентероколіт
- е.Хвороба Крона

КЛЮЧОВІ СЛОВА

- ✓ випорожнення до 6 разів на добу з домішками свіжої крові
- ✓ живіт м'який, болючий по ходу товстої кишки, особливо зліва
- ✓ НЬ - 92 г/л, лейкоцити - $10,6 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ - 34 мм/год = анемія + запалення
- ✓ гаустри відсутні, симптом <<водопровідної труби>>

Правильна відповідь

Неспецифічний виразковий коліт

3. Пацієнт скаржиться на запаморочення, блювання. Блювотні маси темного кольору. З анамнезу відомо, що пацієнт часто вживає алкоголь. Під час ЕФГС виявлено: вміст шлунку схожий на "кавову гущу", в ділянці кардії чотири продольні тріщини слизової оболонки, з яких потрапляє кров у незначній кількості. Який найімовірніший діагноз?

Варіанти відповідей

- a. Синдром Золінгера-Елісона
- b. Кровотеча з варикозно розширених вен шлунка
- c. Ерозивний гастрит
- d. Синдром Мелорі-Вейса
- e. Виразка кардіального відділу шлунка

КЛЮЧОВІ СЛОВА

- ✓ пацієнт часто вживає алкоголь
- ✓ в ділянці кардії чотири продольні тріщини слизової оболонки з яких потрапляє кров у незначній кількості

Правильна відповідь

Синдром Мелорі-Вейса

4. Пацієнт хворіє на виразкову хворобу шлунку, не лікується, періодично турбує біль у епігастрії, відрижка кислим. Раптово з'явилась загальна слабкість, серцебиття, головокружіння та блювання "кавовою гущею", пізніше з'явилась "мелена". Об'єктивно спостерігається: болючість в епігастрії, позитивний симптом Менделя. У аналізі крові виявлено: гемоглобін - 82 г/л, лейкоцити - $7,5 \cdot 10^9$, ШОЕ - 22 мм/год. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

Варіанти відповідей

- а. Кишкова непрохідність
- б. Малігнізація виразки
- с. Емпієма плеври
- д. Шлунково-кишкова кровотеча
- е. Портальна гіпертензія

КЛЮЧОВІ СЛОВА

- ✓ періодично турбує біль у епігастрії, відрижка
кислим
- ✓ блювання "кавовою гущею", пізніше з'явилась
"мелена".
- ✓ гемоглобін - 82 г/л = анемія

Правильна відповідь

Шлунково-кишкова кровотеча

5. Пацієнт віком 24 роки скаржиться на біль в епігастрії, що виникає через 1-1,5 год після вживання їжі, нічний біль, часте блювання, що дає полегшення. Із анамнезу відомо, що пацієнт багато курить, зловживає алкоголем. Об'єктивно спостерігається: язик чистий. Під час поверхневої пальпації живота відзначається біль справа вище пупка. Реакція на приховану кров у калі позитивна. Який найімовірніший діагноз?

Варіанти відповідей

- а.Хронічний ентерит
- б.Хронічний холецистит
- с.Виразкова хвороба
- д.Хронічний коліт
- е.Хронічний гастрит

КЛЮЧОВІ СЛОВА

- ✓ біль в епігастрії, що виникає через 1-1,5 год після вживання їжі,
- ✓ нічний біль, часте блювання, що дає полегшення
- ✓ реакція на приховану кров у калі позитивна

Правильна відповідь

Виразкова хвороба

6. Пацієнт віком 42 роки скаржиться на періодичний біль в епігастрії, частіше вночі і зранку, натще печію, відрижку кислим. З'явилася загальна слабкість, серцебиття, головокружіння, потім - блювання <<кавовою гущею>>. У загальному аналізі крові визначається: гемоглобін - 92 г/л, лейкоцити - $7,5 \cdot 10^9/\text{л}$, ШОЕ - 22 мм/год. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

Варіанти відповідей

- а. Пенетрація виразки
- б. Стеноз пілоруса
- с. Шлунково-кишкова кровотеча
- д. Малігнізація виразки
- е. Перфорація виразки дванадцятипалої кишки

КЛЮЧОВІ СЛОВА

- ✓ періодичний біль в епігастрії, частіше вночі і зранку, натще печію, відрижку кислим
- ✓ блювання <<кавовою гущею>>
- ✓ гемоглобін - 92 г/л = анемія

Правильна відповідь

Шлунково-кишкова кровотеча

7. Пацієнт віком 15 років скаржиться на біль у правій клубовій ділянці, втрату маси тіла, випорожнення до 6 разів на добу з домішками слизу та крові. Із анамнезу відомо, що хворіє близько року. Під час фіброколоноскопії виявлено: слизова оболонка товстого кишечника сегментарно гіперемована, горбиста за типом "бруківки", одиничні глибокі афтозні виразки, значне стовщення стінки в місцях ураження. Який найімовірніший діагноз?

Варіанти відповідей

- а.Хронічний виразковий коліт
- б.Рак товстого кишечника
- с.Хронічний невиразковий коліт
- д.Хвороба Крона
- е.Хронічний ентероколіт

КЛЮЧОВІ СЛОВА

- ✓ біль у правій клубовій ділянці
- ✓ випорожнення до 6 разів на добу з домішками слизу та крові
- ✓ сиптом "бруківки"

Правильна відповідь

Хвороба Крона

8. Чоловік 56 років протягом тривалого часу страждає на цироз печінки з ознаками портальної гіпертензії. Відмічалися явища кровотечі з варикозно розширених вен стравоходу. Під впливом терапії кровотечу було зупинено. Який із препаратів найбільш доцільно призначити для профілактики цього ускладнення?

Варіанти відповідей

а.Пропранолол

б.Гепарін

с.Вазопресин

д.Контрикал

е.Препарати заліза

КЛЮЧОВІ СЛОВА

- ✓ цироз печінки з ознаками портальної гіпертензії
- ✓ відмічалися явища кровотечі з варикозно розширених вен стравоходу
- ✓ профілактика

Правильна відповідь

Пропранолол (неселективний бета блокатор) -
профілактика

При гострій кровотечі — октреотид

9. Хворий 38-ми років доставлений машиною швидкої допомоги до хірургічного відділення зі скаргами на загальну слабкість, нездужання, чорний кал. Під час огляду хворий блідий, спостерігаються крапкові крововиливи на шкірі тулуба та кінцівок. При пальцевому дослідженні на рукавичці чорний кал. У крові: Hb - 108 г/л, тромбоцитопенія. В анамнезі: подібний стан спостерігався 1 рік назад. Встановіть діагноз:

Варіанти відповідей

- а. Неспецифічний виразковий коліт
- б. Тромбоцитопенічна пурпура
- с. Виразкова кровотеча
- д. Пухлина прямої кишки
- е. Гемофілія

КЛЮЧОВІ СЛОВА

- ✓ чорний кал, НЬ - 108 г/л = кровотеча
- ✓ крапкові крововиливи на шкірі тулуба та кінцівок = петехія / пурпура
- ✓ у крові тромбоцитопенія

Правильна відповідь

Тромбоцитопенічна пурпура

10. Хворий 51-го року скаржиться на блювання з домішками крові. Зловживав алкоголем. Хворіє з 40-ка років, коли вперше виникла жовтяниця. При огляді: шкіра та видимі слизові оболонки жовтушні, "судинні зірочки". Зниженого живлення. Живіт збільшений в об'ємі, пупкова грижа, асцит. Край печінки гострий, неболючий, +3 см, селезінка +2 см. Аналіз крові: Нb - 80 г/л, лейкоцити - $3 \cdot 10^9$ /л, тромбоцити - $85 \cdot 10^9$ /л. Причиною портальної гіпертензії у хворого є:

Варіанти відповідей

- а.Констриктивний перикардит
- б.Синдром Бадда-Кіарі
- с.Цироз печінки на тлі зловживання алкоголю
- д.Тромбоз вени селезінки
- е.Гемохроматоз

КЛЮЧОВІ СЛОВА

- ✓ Зловживав алкоголем
- ✓ Судинні зірочки
- ✓ Портальна гіпертензія

Правильна відповідь

Цироз печінки на тлі зловживання алкоголю