**Белова 263-978-754**

**Приложение №6**

**Ситуационные клинические задачи.**

***Задача №1.***

В инфекционную больницу доставлена больная Иванова С., 20 лет с желтушностью кожных покровов и склер.

Моча темного цвета, кал обесцвечен. Четыре недели назад во время операции больной было произведено переливание крови.

*Предполагаемый диагноз – гепатит В.*

***Задания:***

1. Перечислите виды исследования, необходимые для подтверждения диагноза.
2. Расскажите дезинфекционный режим при работе с инфицированным материалом.
3. Назовите наибольшую активность, какого фермента фиксируется в клетках печени.

 ***Задача №2.***

 В реанимационное отделение поступил больной Сидоров А.М. с острым

 приступом боли за грудиной.

 *Предполагаемый диагноз – инфаркт миокарда.*

 ***Задания:***

1. Перечислите ферментативные исследования, проводимые для подтверждения диагноза.
2. Назовите референтные величины этих ферментов.
3. Назовите наибольшую активность, какого фермента фиксируется в сердце.

 ***Задача №3.***

 Пациент Нахимов Н.И. 48 лет поступил в клинику с жалобами на резкую

 опоясывающую боль в области эпигастра, тошноту, рвоту, слабость,

 отсутствие аппетита. В сыворотки крови: α-амилаза – 150 мккат/л.,

 диастаза мочи – 256 Ед.

 ***Задания:***

1. Отметьте патологию.
2. Поставьте предполагаемый диагноз
3. Опишите клиническую картину панкреатита.

 ***Задача №4.***

 Больной М.В. 40 лет жалуется на боль, которая локализуется в правом

 подреберье. Боль возникает после приема жирной пищи, сопровождается

 тошнотой, горечью и сухостью во рту. По данным лабораторных

 исследований в крови наблюдается повышение СОЭ, лейкоцитоз. При

 дуоденальном зондировании порция В мутная, при микроскопическом

 исследовании обнаружена слизь, множество эпителиальных клеток,

 лейкоцитов.

 ***Задания:***

1. Поставьте предполагаемый диагноз.
2. Перечислите ферментативные исследования, проводимые при этом заболевании
3. Назовите локализацию АЛАТ.