

Задача 1.2.1.

Пациент А. 13 лет. В течение года жалуется на периодически возникающие боли в верхней половине живота, ощущения тяжести и дискомфорта после еды, быстрое насыщение, отрыжку воздухом или съеденной пищей. Указанные жалобы носят непостоянный характер, лечения не получал. Питается мальчик беспорядочно.

При клиническом обследовании состояние ребенка удовлетворительное. Язык влажный, без налета. Толщина подкожно-жировой клетчатки на уровне пупка около 2 см, распределена равномерно. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы патологических изменений не выявлено. Живот при глубокой пальпации слабо болезненный в эпигастральной области. Печень и селезенка не пальпируются. Пузырные симптомы отрицательные. Мочеиспускание безболезненное. Стул со слов мальчика бывает ежедневно, оформленный, коричневой окраски.

Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови без патологии.

ФЭГДС: слизистая пищевода не изменена, кардия смыкается; в желудке содержатся остатки пищи, слизь; слизистая оболочка желудка и ДПК слабо гиперемирована. Привратник смыкается. Большой дуоденальный сосок не изменен.

Гистологическое исследование биоптата антрального отдела желудка: признаков воспаления не обнаружено.

Уреазный тест: отрицательный

Внутрижелудочная РН-метрия: базальная и стимулированная секреция соляной кислоты и пепсина не нарушена.

Копрограмма: цвет – темно-коричневый; консистенция – оформленный; мышечные волокна переваренные +; крахмал внутриклеточный ++; нейтральный жир – нет; жирные кислоты – нет; слизь – нет; лейкоциты – нет; эритроциты – нет.

УЗИ органов брюшной полости:

Печень не увеличена, эхогенность обычная, сосуды печени не расширены. Желчный пузырь нормальных размеров, стенки его не утолщены, содержимое гомогенное. Поджелудочная железа нормальных размеров, эхогенность обычная. Почки нормальных размеров, эхогенность обычная.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Функциональная диспепсия, постпрандиальный дистресс-синдром.
2. Функциональная диспепсия.