

Задача 1.3. 1.

Пациентка К. 12 лет. На протяжении 1,5 лет периодически беспокоят кратковременные боли в животе неопределенной локализации, которые иногда возникают по утрам, но чаще на фоне переживаний. Возникновение болей в животе часто сопровождается резкими позывами на дефекацию, стул при этом кашицеобразный или разжижен. Иногда в течение дня таких эпизодов бывает 2-3. Кроме того, периодически к вечеру у девочки отмечается вздутие живота, особенно после обильного ужина. В период каникул, особенно длительных летних, указанные симптомы практически отсутствуют. Сон у девочки не нарушен.

При клиническом обследовании состояние ребенка удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовой окраски, чистые. Язык влажный. Подкожно-жировая клетчатка развита умеренно, распределена равномерно. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы патологических изменений не выявлено. Живот при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не пальпируются. Пузырные симптомы отрицательные. Мочеиспускание и дефекация безболезненные.

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

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

Кал на я/глистов: отрицательный.

Анализ кала на диз.группу: отрицательный.

УЗИ органов брюшной полости:

Печень не увеличена, паренхима гомогенная, 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.

Пальцевое исследование анального отверстия: ампула прямой кишки без патологии, тонус сфинктера нормальный.

Ректороманоскопия: слизистая оболочка дистальных отделов толстой кишки не изменена.

Ирригография: дистальные отделы толстой кишки не изменены, опорожнение несколько ускорено.

Консультация гинеколога: патологии не выявлено.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Синдром раздражённого кишечника с диареей.
2. Синдром раздраженного кишечника.