

Задача 1.5.1.

Пациент П., 14 лет. Жалобы на отрыжку кислым, изжогу, которые беспокоят мальчика на протяжении года. Из анамнеза известно, что мальчик питается нерегулярно, часто «на ходу», в течение дня предпочитает употреблять бутерброды, ужин в семье обычно бывает поздно, как правило, обильный.

При клиническом обследовании состояние мальчика удовлетворительное. Телосложение астенического типа. Кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовой окраски, чистые. Язык влажный. На спинке языка незначительный налет белого цвета. Толщина подкожно-жировой клетчатки на уровне пупка 2,5 см, 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 безболезненное. Стул со слов мальчика бывает ежедневно, оформленный, коричневой окраски.

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

ФЭГДС: слизистая пищевода гиперемирована, отечна, кардия смыкается; слизистая оболочка желудка и ДПК не изменена. Привратник смыкается. Большой дуоденальный сосок не изменен.

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

Уреазный тест: положительный.

Внутрижелудочная РН-метрия: базальная секреция НСІ выше нормы.

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

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь.
2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, рефлюкс-эзофагит I ст. Нр(+).