

Задача 1.7.1.

Пациент М. 13 лет. Жалобы на боли в верхней половине живота ноющего характера, возникающие сразу после еды, особенно обильной, жареной и жирной. Обычно боли проходят самостоятельно через 1-1,5 часа. Часто беспокоит чувство тяжести, переполнения в эпигастральной области, быстрое насыщение. Иногда бывает отрыжка воздухом, тошнота, редко рвота съеденной пищей, приносящая облегчение.

Указанные признаки появились у мальчика около года назад и первоначально отмечались достаточно редко, а в течение последних 3 месяцев беспокоят постоянно и стали более выраженными. Аппетит у мальчика избирательный.

При клиническом обследовании состояние мальчика удовлетворительное. Астенического телосложения. Кожные покровы и видимые слизистые бледно-розовой окраски, чистые. Язык влажный. На спинке языка налет белого цвета. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы патологических изменений не выявлено. Живот при пальпации умеренно болезненный в эпигастральной и околопупочной областях. 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; слизистая оболочка желудка на всем протяжении умеренно отечна и гиперемирована; слизистая ДПК не изменена; привратник смыкается, большой дуоденальный сосок не изменен.

Гистологическое исследование биоптата желудка: активность воспалительного процесса умеренная.

Бактериоскопическое исследование биоптата на Нр: в цитологических мазках обнаружен Нр.

Внутрижелудочная РН-метрия: базальная и стимулированная секреция соляной кислоты соответствуют норме.

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

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Хронический пангастрит, поверхностный, Нр(+), с нормальной секреторной функцией, в стадии обострения.
2. Хронический гастродуоденит, поверхностный, в стадии обострения.