Ситуационные задачи для зачета по дисциплине «Клиническая патологическая анатомия»

1. Пациент поступил с жалобами на обильное отхождение гнойной мокроты, сильны дискомфорт и боли за грудиной при глотании твердой пищи, повышение температуры тела в течение 3 дней до 39.

При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.

- 1. Бронхо-пищеводный свищ.
- 2. Внебольничная двусторонняя (параканкрозная) субтотальная гнойная пневмония с абцеедированием.
- 3. Злокачественное новообразование бронха, с прорастанием в средостение, стенку пищевода, метастазированием в тело желудка, T2N1M1b, стадия IVA; гистологически плоскоклеточная карцинома.
- 4. Острая респираторная недостаточность.
- 5. Хроническая обструктивная болезнь легких в стадии обострения.

Необходимо сопоставить рубрики диагноза и ниже перечисленные нозологические единицы и осложнения (ни одного, один или несколько вариантов к рубрике):

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 2. Пациент поступил с жалобами на боли в грудной клетке, усиление одышки, кашель, повышение температуры тела в течение 3 дней до 39.

При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.

- 1. Хроническая обструктивная болезнь легких в стадии обострения.
- 2. Легочная гипертензия III стадии по Хит-Эдвардсу.
- 3. Злокачественное новообразование верхней доли правого легкого, узел диаметром 4 см, двусторонние внутрилегочные метастазы, метастазы в регионарные лимфатические узлы, T2N3M0, стадия IVA; гистологически мелкоклеточная карцинома.
- 4. Внебольничная правосторонняя (параканкрозная) субтотальная гнойная пневмония.
- 5. Хроническая прогрессирующая легочная недостаточность.

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния

3. Пациент поступил с жалобами на боли в грудной клетке, усиление одышки, кашель, повышение температуры тела в течение 3 дней до 39.

При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.

- 1. Внебольничная правосторонняя (параканкрозная) субтотальная гнойная пневмония.
- 2. Легочная гипертензия III стадии по Хит-Эдвардсу.
- 3. Злокачественное новообразование верхней доли правого легкого, узел диаметром 4 см, двусторонние внутрилегочные метастазы, метастазы в перибронхиальные билатеральные и нижние трахеобронхиальные лимфатические узлы, T2N3M0, стадия IVA; гистологически мелкоклеточная карцинома.
- 4. Доброкачественная нодозная гиперплазия предстательной железы
- 5. Хроническая прогрессирующая легочная недостаточность.

Необходимо сопоставить рубрики диагноза и ниже перечисленные нозологические единицы и осложнения (ни одного, один или несколько вариантов к рубрике):

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 4. Пациент поступил с жалобами на загрудинные боли, отдающие в левую руку, чувство нехватки воздуха на фоне повышения давления до 200/95 мм.рт.ст.

При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.

- 1. Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и почек, с застойной сердечной и почечной недостаточностью
- 2. Кардиогенный отек легких.
- 3. Острый трансмуральный инфаркт миокарда задне-боковой стенки левого желудочка. Атеросклероз коронарных артерий 3 степени, IV стадии, тяжелой степени стеноза, осложненный тромбозом задней межжелудочковой ветви правой коронарной артерии.
- 4. Злокачественное новообразование предстательной железы, T1N0M0, стадия I, мультифокусный рост; гистологически ацинарная аденокарцинома
- 5. Аденома правой почки 0,6 см

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния

Г. Сопутствующее заболевание/ния

5. Пациентка поступила с жалобами на загрудинные боли, отдающие в левую руку, чувство нехватки воздуха на фоне повышения давления до 220/95 мм.рт.ст.

При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.

- 1. Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца и застойной сердечной недостаточностью
- 2. Желчекаменная болезнь
- 3. Острый трансмуральный инфаркт миокарда передне-боковой стенки левого желудочка. Атеросклероз коронарных артерий 3 степени, IV стадии, тяжелой степени стеноза, осложненный тромбозом передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии.
- 4. Множественная интерстициальная лейомиома матки, узлы от 0,5 до 2 см
- 5. Разрыв миокарда с гемоперикардом

Необходимо сопоставить рубрики диагноза и ниже перечисленные нозологические единицы и осложнения (ни одного, один или несколько вариантов к рубрике):

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 6. Пациентка поступила с жалобами на загрудинные боли, отдающие в левую руку, чувство нехватки воздуха на фоне повышения давления до 220/95 мм.рт.ст.

При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.

- 1. Острый трансмуральный инфаркт миокарда в области_передней стенки левого желудочка, передне-перегородочной области и верхушки. Атеросклероз коронарных артерий 3 степени, IV стадии, тяжелой степени стеноза, осложненный тромбозом передней межжелудочковой ветви левой коронарной артерии.
- 2. Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца с застойной сердечной недостаточностью
- 3. Атрофический полип эндометрия
- 4. Кардиогенный шок.
- 5. Сахарный диабет 2 типа, инсулиннезависимый: глюкоза сыворотки крови 19 ммоль/л.

Необходимо сопоставить рубрики диагноза и ниже перечисленные нозологические единицы и осложнения (ни одного, один или несколько вариантов к рубрике):

А. Основное заболевание

- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 7. Пациент поступил с жалобами на онемение и посинение правой нижней конечности.

При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.

- 1. Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца с застойной сердечной недостаточностью
- 2. Желчекаменная болезнь
- 3. Сахарный диабет 2 типа, диабетическая влажная гангрена правой нижней конечности
- 4. Эндотоксический шок.
- 5. Хронический атрофический гастрит

Необходимо сопоставить рубрики диагноза и ниже перечисленные нозологические единицы и осложнения (ни одного, один или несколько вариантов к рубрике):

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 8. Пациент поступил с жалобами опоясывающие боли в течение нескольких дней. Накануне злоупотребление алкоголем в течение недели.

При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.

- 1. Флегмона забрюшинного пространства слева
- 2. Алкогольный панкреонекроз
- 3. Хронический алкоголизм
- 4. Панкреатогенный (ферментативный) шок
- 5. Рожистое воспаление правой нижней конечности

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния

- 9. Пациент обнаружен дома соседями без сознания. Доставлен в приемный покой стационара. Со слов соседей страдал сахарным диабетом. При изучении информации в медицинской информационной системе и дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.
- 1. Гиперпластический полип желудка
- 2. Желчекаменная болезнь
- 3. Сахарный диабет 2 типа с гипогликемической комой
- 4. Хронический бронхит вне обострения
- 5. Отек головного мозга

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 10. Пациент доставлен с признаками массивного желудочно-кишечного кровотечения. При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.
- 1. Геморрагический шок
- 2. Желудочно-кишечное кровотечение
- 3. Хроническая язва желудка
- 4. Доброкачественное новообразование левой почки размером 1 см
- 5. Рожистое воспаление правой нижней конечности

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 11. Пациент поступил с жалобами на сильную головную боль, многократной рвотой, нарушением походки. При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.
- 1. Ишемический инфаркт левой гемисферы мозжечка. Атеросклероз церебральных артерий 3 степени, IV стадии, тяжелой степени стеноза, осложненный тромбозом задней мозговой артерии
- 2. Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца с застойной сердечной недостаточностью
- 3. Хронический холецистит
- 4. Отек головного мозга

5. Сахарный диабет 2 типа, инсулиннезависимый: глюкоза сыворотки крови 19 ммоль/л.

Необходимо сопоставить рубрики диагноза и ниже перечисленные нозологические единицы и осложнения (ни одного, один или несколько вариантов к рубрике):

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 12. Пациент поступил с жалобами на нарастающие отеки лица и тела, выраженное недомогание и слабость, появление землистого оттенка кожи. При изучении информации в медицинской информационной системе и дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.
- 1. Гиперпластический полип желудка
- 2. Хроническая болезнь почек 5 стадии
- 3. Сахарный диабет 2 типа с диабетической нефропатией
- 4. Хронический бронхит вне обострения
- 5. Гипертоническая болезнь с поражением сердца и почек

Необходимо сопоставить рубрики диагноза и ниже перечисленные нозологические единицы и осложнения (ни одного, один или несколько вариантов к рубрике):

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 13. Пациентка поступила с жалобами на загрудинные боли, отдающие в левую руку, чувство нехватки воздуха на фоне повышения давления до 220/95 мм.рт.ст.

При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.

- 1. Острый трансмуральный инфаркт миокарда в области_передней стенки левого желудочка. Атеросклероз коронарных артерий тяжелой степени стеноза, без тромбозов коронарных артерий.
- 2. Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца с застойной сердечной недостаточностью
- 3. Ожирение 3 степени
- 4. Кардиогенный шок.
- 5. Сахарный диабет 2 типа, инсулиннезависимый: глюкоза сыворотки крови 19 ммоль/л.

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 14. Пациентка поступила с жалобами на перебои в работе сердца, начавшимися после перенесенного три года назад острого инфаркта миокарда, повышение артериального давления до 180/95 мм.рт.ст. Страдает сахарным диабетом. При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.
- 1. Нарушение ритма сердца по типу фибрилляции предсердий
- 2. Гипертоническая болезнь с преимущественным поражением сердца с застойной сердечной недостаточностью
- 3. Постинфарктный кардиосклероз межжелудочковой перегородки
- 4. Миома матки
- 5. Сахарный диабет 2 типа, инсулиннезависимый: глюкоза сыворотки крови 11 ммоль/л.

Необходимо сопоставить рубрики диагноза и ниже перечисленные нозологические единицы и осложнения (ни одного, один или несколько вариантов к рубрике):

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 15. Пациентка поступила с жалобами на усиливающиеся боли в пояснице, повышение температуры тела до фебрильных цифр с ознобами. При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.
- 1. Острый гнойный пиелонефрит
- 2. Полипы матки атрофические
- 3. Миома матки
- 4. Эндотоксический шок.
- 5. Сахарный диабет 2 типа, инсулиннезависимый: глюкоза сыворотки крови 19 ммоль/л.

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния

- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 16. Пациент поступил с жалобами на онемение и невозможность двигать левой рукой, сильную головную боль, повышение артериального давления до 200/100 м.рт.ст. Был диагностировано острое нарушение мозгового кровообращения. Во время госпитализации появился кашель, повышение температуры тела до фебрильных цифр. При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.
- 1. Хронический бронхит в стадии обострения
- 2. Гемангиома правой доли печени 2 см.
- 3. Двусторонняя нижнедолевая гипостатическая полисегментарная бронхопневмония (возбудитель из группы условно-патогенной микрофлоры)
- 4. Эндотоксический шок.
- 5. Инфаркт головного мозга в проекции правых подкорковых ядер 3,5 см; лакунарные (до 0,5 см) инфаркты правой лобной доли.

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 17. Пациент поступил с жалобами на сильный кашель, обильное отхождение гнойной мокроты, повышение температуры тела до 40. Известно, что накануне злоупотреблял алкоголем, уснул на лавке в парке зимой.

При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.

- 1. Сепсис, септицемия
- 2. Острая дыхательная недостаточность
- 3. Двусторонняя гнойная пневмония с пиотораксом справа (возбудитель пневмококк)
- 4. Гемангиома левой доли печени 3 см.
- 5. Хроническая алкогольная интоксикация

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния

- 18. Пациент поступил с жалобами на повышение температуры тела до 40 с ознобами, боли в грудной клетке. При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.
- 1. ВИЧ-инфекция стадия IV A, имунносупрессия без ВАРТ
- 2. Первичный инфекционный эндокардит трикуспидального клапана
- 3. Септикопиемия: множественные колонии бактерий и очаги отсевов с микроабсцедированием во внутренних органах: менингоэнцефалит, двустороннаая полисегментарная пневмония, колит, лимфаденит, нефрит, гепатит, миокардит.
- 4. Внутривенная наркоманическая зависимость неуточненная
- 5. Аденома левой почки диаметром 0,8 см.

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 19. Пациент поступил с жалобами на тошноту, выраженную слабость, желтушность кожных покровов. При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.
- 1. Гепаторенальный синдром
- 2. Печеночная энцефалопатия с отеком головного мозга.
- 3. Хронический вирусный гепатит С с исходом в цирроз печени
- 4. Синдром портальной гипертензии: варикозное расширение вен пищевода, передней брюшной стенки, асцит, спленомегалия.
- 5. Болезнь, вызванная ВИЧ впервые выявленная, стадия І

- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния
- 20. Пациент поступил с жалобами на тошноту, выраженную слабость, повышение температуры тела до субфебрильных цифр в течение месяца, выраженное увеличение всех групп лимфатических узлов. При дообследовании выявлены следующие нозологические единицы и осложнения.
- 1. Наркомания внутривенная (героин)
- 2. Синдром портальной гипертензии
- 3. Хронический вирусный гепатит С

- 4. Болезнь, вызванная ВИЧ с проявлениями неходжкинской лимфомы с поражением лимфатических узлов, селезенки, печени, почек и легких
- 5. Кахексия, обусловленная генерализацей опухолевого процесса Необходимо сопоставить рубрики диагноза и ниже перечисленные нозологические единицы и осложнения (ни одного, один или несколько вариантов к рубрике):
- А. Основное заболевание
- Б. Коморбидное заболевание/ния
- В. Осложнение/ния
- Г. Сопутствующее заболевание/ния