

Ситуационная задача

Выполнила: Муратбекова А

Проверила: Капакова М.А

- Больная Н., 17 лет, обратилась с жалобами на головную боль, головокружение, шум в ушах, постоянную слабость, иногда тошноту и «мелькание мушек» перед глазами

- Из анамнеза заболевания: считает себя больной в течение 1 года, когда стала отмечать: общую слабость, бессонницу, снижение работоспособности, преходящие головные боли. Последнее время боли стали постоянными, иногда сопровождались тошнотой и «мельканием мушек» перед глазами. Начало заболевания связывает с частыми психотравмирующими ситуациями на работе. АД не измеряла, принимала успокаивающие средства. Наследственность отягощена - отец страдает артериальной гипертензией.

- Объективно: Рост 164 см, вес 100 кг. Кожные покровы: отмечается гиперемия лица и области декольте. Отеков не выявлено. Дыхание везикулярное ослабленное, хрипов нет, ЧД 20 в 1 мин. Границы относительной сердечной тупости: правая - на 1,0 см снаружи от правого края грудины, левая - по левой срединно-ключичной линии, верхняя – III ребро. Ритм сердца правильный, тоны ослаблены, акцент II тона на аорте. Пульс твердый и напряженный, ЧСС 90 в 1 мин. АД на момент осмотра 180/100 мм рт. ст. на обеих руках. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Размеры печени по Курлову 10-9-6 см. Лабораторно: ОАК, ОАМ – в пределах нормы, биохимический анализ крови – дислипидемия.

Сформулируйте предварительный
диагноз.

Артериальная гипертензия, ожирение
(ИМТ > 30 кг/м²).

Укажите дополнительные методы исследования для данного пациента.

- ЭКГ
- Суточное мониторирование АД
- ЭхоКГ
- УЗИ почек и надпочечников

ЭКГ-синусовый ритм с ЧСС 70уд в мин.

Нормальное положение ЭОС

ЭхоКГ-без особенностей.

УЗИ почек- признаки нефроптоза

Клинический диагноз:

Гипертоническая болезнь II стадии.
Степень АГ 3. ГЛЖ. Дислипидемия.
Ожирение II степени. Риск 3 (высокий).