

ЗАДАЧА **2**

УЧЕБНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА

КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ И
ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ

ЗАДАНИЕ

- 1. Ознакомиться с задачей.**
- 2. Установить диагноз.**
- 3. Написать амбулаторную карту**

ЗАДАЧА

Больная М., 46 лет, проводник поезда, обратилась в поликлинику к терапевту с жалобами на боли в коленных суставах, которые усиливаются к вечеру, снижение силы кистей рук.

АНАМНЕЗ

Считает себя больной в течение 5 лет, с тех пор как появились боли в коленных суставах.

Обращалась к врачам, производились анализы крови, мочи – без патологии. Рентгенологически обнаружено сужение суставной щели

преимущественно правого коленного сустава.

Проводимое лечение диклофенаком давало кратковременный эффект. Последнее

ухудшение началось 3 недели назад, дома самостоятельно втирала индометациновую мазь, без особого эффекта.



ОБЪЕКТИВНО

Температура тела 36,7о; больная повышенного питания. Над легкими перкуторно ясный легочный звук, дыхание везикулярное. Сердце: границы относительной сердечной тупости не смещены. Тоны приглушены, пульс одинаков на обеих руках, 80 в минуту. АД 135/80 мм рт. ст. Органы брюшной полости без особенностей. При движении отмечается хруст в коленных суставах.



SCIENCEPHOTOLIBRARY

ПРИМЕЧАНИЕ

- 1. Описать первичный прием (на основании вышеизложенной информации, с обязательным описанием в объективном осмотре состояния коленных суставов и суставов кистей рук) с диагнозом, рекомендациями по дообследованию и лечению.**
- 2. По результатам дополнительного обследования, (представленных на следующих слайдах), уточнить диагноз, провести коррекцию лечения и дальнейшего обследования**

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

эритроциты – $4,1 \times 10^{12}/л$,

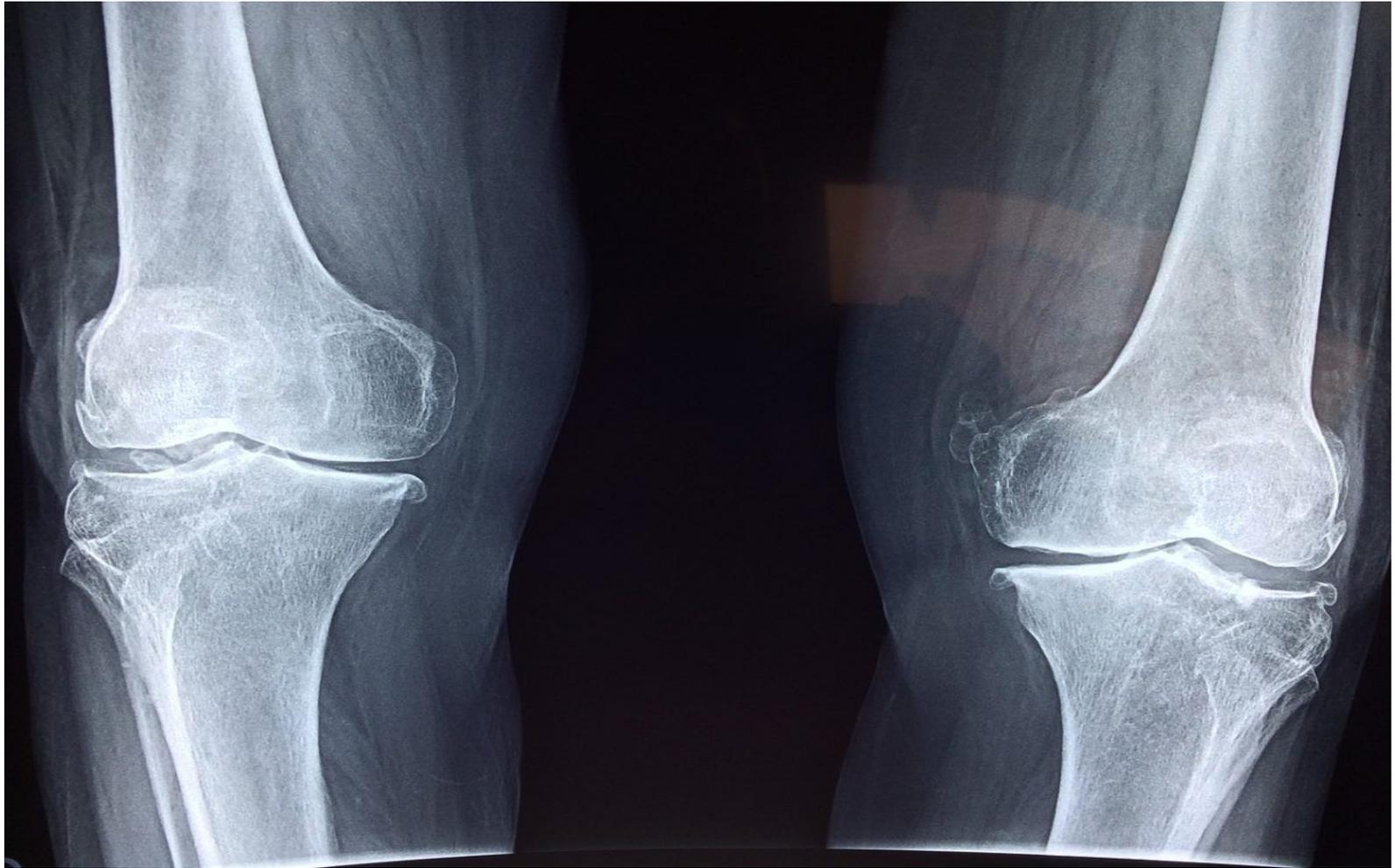
лейкоциты – $6,2 \times 10^9/л$,

гемоглобин 126 г/л,

лейкоцитарная формула: Э – 1%, Б – 1%, П – 1%, С – 58%, Л – 32%, М – 7%, СОЭ – 11 мм/час.

Общий анализ мочи без патологии.

РЕНТГЕНОГРАФИЯ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ



РЕНТГЕНОГРАФИЯ КИСТЕЙ

