**Ситуационные задачи к практическому занятию по теме «Диагностика заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей. Диагностика гепатитов и циррозов»**

**Предмет: пропедевтика внутренних болезней**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №11**

Больная К., 46 лет, жалуется на приступообразную боль в правом подреберье. Боль усиливается после употребления жирной, жареной пищи. Через сутки после появления приступов боли повысилась температура, появились тошнота, рвота, не приносящая облегчения. В связи с этим направлена на стационарное лечение.

Общее состояние средней тяжести. Желтушность слизистых оболочек. Язык влажный, с небольшим белым налетом. Живот слегка вздут. Поверхностная пальпация болезненна в правом подреберье. Из-за боли и защитного мышечного напряжения пальпацию печени осуществить не удается. Симптомы Ортнера, Кера, Мерфи положительные.

Анализ крови: гемоглобин 136 г/л, эритроциты 3,8х1012/л, лейкоциты 12,0х109/л, нейтрофилы палочкоядерные 7%, сегментоядерные 80%, лимфоциты 13%, СОЭ 27 мм/час.

Анализ мочи: реакция на билирубин, уробилин слабо положительные.

Анализ крови биохимический: общий билирубин 42 мкмоль/л, прямой билирубин 20 мкмоль/л, АсАТ 43 (8-55 E/л), АлАТ 36 (5-40 E/л), γ-ГТП 32 (7-50 МE/л), щелочная фосфатаза 96 (< 117 E/л).

УЗИ органов брюшной полости: печень и селезенка обычных размеров и эхогенности. Желчный пузырь правильной формы. Стенка его 4 мм (утолщена), двухконтурная. В просвете содержимое прозрачное. Холедох 5 мм в диаметре (не расширен).

Ваш предварительный диагноз?