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

**Предмет: пропедевтика внутренних болезней**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №7**

Больная К., 47 лет, жалуется на приступообразные боли в правом подреберье, эпигастрии, с иррадиацией в правую лопатку, горечь, сухость во рту. Боль усиливается после употребления жирной, жареной пищи. После приступа сильных болей 2 дня назад появились желтуха и обесцвеченный кал. За 3 года до этого оперирована – удален желчный пузырь. Аналогичные болевые приступы стали появляться ежемесячно через 1,5 года после операции.

Общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6°C. Желтушность слизистых оболочек и кожи. Язык влажный, с небольшим белым налетом. Живот слегка вздут. Поверхностная пальпация болезненна в правом подреберье, там же повышена резистентность мышц. Размеры печени по Курлову 9-8-7 см. Край печени мягкий, заострен, безболезненный.

Анализ крови: гемоглобин 126г/л, эритроциты 4,2х1012/л, лейкоциты 9,0х109/л, нейтрофилы палочкоядерные 4%, сегментоядерные 68%, лимфоциты 23%, моноциты 5%, СОЭ 12 мм/час.

Анализ крови биохимический: общий билирубин 78 мкмоль/л, прямой билирубин 58 мкмоль/л, непрямой 20 мкмоль/л, АсАТ 73 (8-55 E/л), АлАТ 56 (5-40 E/л), γ-ГТП 132 (7-50 МE/л), щелочная фосфатаза 196 (< 117 E/л), α-амилазa 20 (12-32 мг/ч **·** мл), тимоловая проба 2 (0-4 ед).

Анализ мочи: реакция на билирубин резко положительная.

УЗИ органов брюшной полости: печень и селезенка обычных размеров и эхогенности, желчный пузырь отсутствует. Диаметр общего желчного протока 15 мм (расширен).

Ваш предварительный диагноз?