

У 48-летнего больного, страдающего ожирением, после погрешности в диете появились боли в верхних отделах живота, иррадиирующие в спину, многократная рвота.

При осмотре состояние средней тяжести. Кожные покровы сухие, обычной окраски. Пульс 98 в минуту. АД – 120/80 мм рт. ст. на обеих руках. Язык сухой, обложен. Живот несколько увеличен в объёме, мягкий, болезненный в верхних отделах. Симптомы Мейо-Робсона и Воскресенского – положительные. Появились цианотичные пятна на коже в обеих поясничных областях (Рис. 1). Симптом Ортнера – отрицательный. Желчный пузырь не пальпируется. Симптомов раздражения брюшины нет. Мочеиспускание не нарушено.

В лабораторных анализах: лейкоциты крови –  $12,0 \times 10^9/\text{л}$ , гемоглобин – 131 г/л. Амилаза – 372 ед/л, билирубин – 19 мкмоль/л.

### **Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Чем обусловлены изменения кожи? Как называется данный симптом?
3. Какой диагностический метод необходимо применить в первую очередь?
4. Нужно ли больного экстренно оперировать?
5. Если «Нет», то какие лечебные мероприятия Вы будете проводить? Если «Да» – то какое оперативное вмешательство Вы предполагаете выполнить?

