

В приёмное отделение машиной СМП к терапевту доставлена больная 24 лет, у которой 5 часов назад внезапно появилась одышка, учащённое сердцебиение. Пациентка в течение 6 месяцев применяет гормональную контрацепцию. Работает оператором в call-центре.

При осмотре состояние тяжёлое. ЧДД – 26 в одну минуту, АД – 100/80 мм рт. ст., пульс – 108 в минуту. Аускультативно определяется акцент II тона на лёгочном стволе.

Нижние конечности не отёчны, болезненности при пальпации икроножных мышц и зон проекции сосудистого пучка на бедрах нет. Пульсация артерий определяется на всём протяжении конечностей.

Выполнено перфузионное сканирование лёгких (Рис. 1) и компьютерная томография грудной клетки (Рис. 2).

На ЭКГ – перегрузка правых отделов сердца.

Выводы:

1. Как бы Вы сформулировали предварительный диагноз?
2. С чем Вы можете связать наблюдаемое патологическое состояние?
3. Нужно ли обследование сосудов нижних конечностей? Если «ДА» – то каких, если «НЕТ» – то почему?
4. О чём свидетельствуют изменения на ЭКГ?
5. Может ли какой-либо лабораторный тест поставить под сомнение предполагаемый Вами диагноз?
6. Что необходимо предпринять для уточнения диагноза?



