

У 38-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 объеме, мягкий, болезненный в верхних отделах. Симптомы Мейо-Робсона и Воскресенского положительные. Появились цианотичные пятна на коже в области пупка (Рис. 1). Симптом Ортнера – отрицательный. Желчный пузырь не пальпируется. Симптомов раздражения брюшины нет. Мочеиспускание не нарушено.

В лабораторных анализах: лейкоциты крови – 10×10^9 /л, гемоглобин – 131 г/л. В анализе мочи – белок 0,033 г/л.; глюкоза, кетоновые тела, эритроциты и лейкоциты отсутствуют. Диастаза мочи – 1024 Ед/л. Билирубин крови – 19 мкмоль/л.

Вопросы:

1. Укажите предварительный диагноз.
2. Чем обусловлены изменения кожи в области пупка? Как называется данный симптом?
3. Какой диагностический метод необходимо применить в первую очередь?
4. Нужно ли больного экстренно оперировать?
5. Какие лечебные мероприятия Вы будете проводить?

