

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия»
Кафедра внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения,
военно-полевой терапии

Клинический случай диагностики рака головки поджелудочной железы в терапевтической практике

**V ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ С
МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«ОСЕННЯЯ ШКОЛА КИСЛОТЗАВИСИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

Научный руководитель: к.м.н., ассистент кафедры
Шаверская Э.Ш. eshaver@mail.ru

Выполнили: студенты 507 группы педиатрического
факультета Заколюкина Л.С. и Хабибуллин Ф.Ф.

Ижевск, 2023

Описание клинического случая

- Пациент Г., 71 лет, мужчина.
- Поступил 27.02.2023 в терапевтическое отделение БУЗ УР «ГКБ №6 МЗ УР».

Жалобы: на общую слабость, снижение аппетита, **пожелтение кожи, ахоличный стул, потемнение мочи.**

Анамнез заболевания: Считает себя больным с 20.02.2023, когда появились вышеуказанные симптомы. 27.02.23 обратился в поликлинику, где было выполнено УЗИ ОБП (ЖКБ, хр. калькулезный холецистит, выраженные диффузные изменения печени, гепатомегалия, портальная гипертензия, асцит, диффузные изменения поджелудочной железы). Пациент был направлен в дежурную хирургию ГКБ №9 – повторное УЗИ ОБП, ПАК (**лейкоциты = 11**), б/х крови (**общий билирубин = 211, прямой = 114,6, непрямой = 96,4, АСТ = 202, АЛТ = 233**); острой хирургической патологии на момент осмотра выявлено не было. Для дообследования и лечения госпитализирован в ТО ГКБ №6 с предварительным диагнозом – **Цирроз печени.**

Анамнез жизни: сопутствующие заболевания – СД 2-го типа на протяжении 10 лет (**последний год получает инсулинотерапию**); ГБ 2 ст. риск 3, ХСН 1, ФК 1; аденома простаты. На постоянной основе принимает: инсулин короткого и длительного действия, тамсулозин, лозартан. Операции: герниопластика.

Описание клинического случая

Объективно: состояние средней степени тяжести. Состояние питания нормальное (ИМТ = 23). **Кожные покровы и видимые слизистые иктеричные.** Периферические л/у и щитовидная железа не увеличены.

Дыхание везикулярное, **ослабленное.** Тоны сердца ритмичные, **приглушены.** ЧСС – 82 в минуту. АД – 100/70 мм рт. ст.

Живот при пальпации мягкий, **болезненный в эпигастрии и правом подреберье.** Печень **увеличена + 2-3 см, плотная, край острый.** Желчный пузырь б/о, пузырьные симптомы отрицательные. Поджелудочная железа б/о. Селезенка не пальпируется.

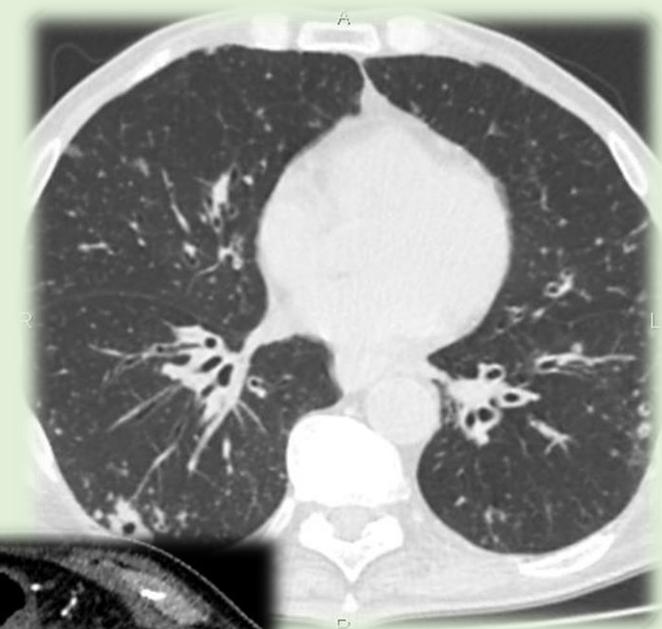
Почки не пальпируются. С-м поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Описание клинического случая

- **Общий (клинический) анализ крови от 06.03.2023 г.:** лейкоцитоз $12,32 \cdot 10^9$ л (↑) со сдвигом лейкоцитарной формулы влево – **нейтрофилы 75%** (↑), ускорение СОЭ до **25 мм/час** (↑).
- **Анализ крови биохимический общетерапевтический от 28.02.2023 г.:** СРБ **35 мг/л** (↑), ЛДГ **454 Ед/л** (↑), ГГТП **595 Ед/л** (↑), ЩФ **2135 Ед/л** (↑), АСТ **201 Ед/л** (↑), АЛТ **235 Ед/л** (↑), общий билирубин **202 мкмоль/л** (↑), прямой билирубин **168 мкмоль/л** (↑), непрямой **34 мкмоль/л** (↑), глюкоза **13 ммоль/л** (↑).
- **Коагулограмма от 28.02.2023 г.:** ПТИ (по Квику) – **71,8%** (↓).
- **Онкомаркеры от 03.03.2023 г.:** РЭА **67,38 нг/мл** (↑ 13,5N), СА19-9 **99733,01 Ед/мл** (↑↑↑ 2557N), СА-242 **>150,0 Ед/мл** (↑ 7,5N).

Описание клинического случая

- **СКТ органов грудной полости от 10.03.2023 г.:** Множественные очаговые изменения во всех легочных полях с обеих сторон, часть с распадом. КТ-картина не противоречит метастатическому поражению, септическим изменениям, микозу, гранулематозу. Атеросклероз аорты. Коронаросклероз. Дистрофические изменения позвоночника.
- **СКТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства от 10.03.2023 г.:** Диффузно-очаговые изменения паренхимы печени. Внутри- и внепеченочный холестааз. Вирусногостаз. По КТ больше данных за рак головки поджелудочной железы. Компрессия воротной вены на уровне головки железы. Лимфаденопатия брюшной полости. Объемные образования надпочечников (метастазы). ЖКБ. Калькулезный холецистит, отек стенки желчного пузыря.



Диагноз

- **Основной клинический диагноз:** D13.6 (Z03.1) Рак головки поджелудочной железы с множественными метастазами в печень, надпочечники, легкие и кости.
- **Осложнения основного диагноза:** Смешанная желтуха. Гепатоцеллюлярная недостаточность 2 степени. Асцит. Кахексия.
- **Сопутствующие заболевания:** E11.9 Сахарный диабет 2 типа, инсулинопотребный, субкомпенсация. Желчнокаменная болезнь. Хронический калькулезный холецистит. Гипертоническая болезнь 2 степени риск 3. ХСН 1. ФК 1. Аденома простаты.