

Задача 14

Пациент 35 лет, обратился к врачу с жалобами на умеренно выраженные тупые боли, чувство тяжести в подложечной области после приема обильной пищи, отрыжку воздухом. Жалобы возникают при нерегулярном и обильном приеме пищи, при регулярном питании исчезают.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ № 1

Макроскопическое исследование	
Количество	100 г
Консистенция	Умеренно плотноватая
Форма	Цилиндрическая
Запах	Каловый, обычный
Цвет	Коричневый
Реакция	Нейтральная
Слизь	Отсутствует
Кровь	Отсутствует
Остатки непереваренной пищи	Отсутствуют
Химическое исследование	
Реакция на кровь	Отрицательная
Реакция на стеркобилин	положительная
Реакция на билирубин -	отрицательная
Реакция Вишнякова-Трибуле (на растворимый белок)	отрицательная
Микроскопическое исследование	
Мышечные волокна:	
- с исчерченностью	Нет
- без исчерченности	Нет
Соединительная ткань	Нет
Жир нейтральный	Нет
Жирные кислоты	Нет
Соли жирных кислот (мыла)	Скудное количество
Растительная клетчатка(переваримая)	Единичные клетки в полях зрения(п/з)
Крахмал	Нет
Йодофильная микрофлора	Единичная в редких п/з
Эпителий	нет
Лейкоциты	нет
Эритроциты	Нет
Яйца глистов	Нет
Патогенные простейшие	Нет
Дрожжевые грибы	Нет

Выявите изменения в копрологическом исследовании и обоснуйте основной синдром.

Задача 15

Больная 68 лет, предъявляет жалобы на чувство тяжести в эпигастрии после приема пищи, тошноту, отрыжку воздухом с неприятным запахом, снижение аппетита. Стул 1-2 раза в сутки, жидкий, с резким неприятным запахом.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Макроскопическое исследование	
Количество	350 г
Консистенция	Жидкая
Форма	Неоформленная
Запах	Резкий зловонный, гнилостный
Цвет	Темно-коричневый
Слизь,(гной)	Отсутствует
Кровь	Отсутствует
Остатки непереваренной пищи	Комочки непереваренной пищи
Химическое исследование	
Реакция	Щелочная
Реакция на кровь	Слабо положительная
Реакция на стеркобилин	Резко положительная
Реакция на билирубин -	Отрицательная
Реакция Вишнякова-Трибуле (на растворимый белок)	Отрицательная
Микроскопическое исследование	
Мышечные волокна:	
- с исчерченностью	В большом количестве
- без исчерченности	Отсутствуют
Соединительная ткань	В большом количестве
Жир нейтральный	Нет
Жирные кислоты	Нет
Соли жирных кислот (мыла)	Скудное количество
Растительная клетчатка(переваримая)	Большое количество
Крахмал	Умеренное количество
Кристаллы оксалата кальция	Имеются
Микрофлора	Большое количество гнилостной м/флоры
Эпителий	Нет
Лейкоциты	Нет
Эритроциты	Нет
Яйца глистов	Нет
Патогенные простейшие	Нет
Дрожжевые грибы	Нет

Выявите изменения в копрологическом исследовании и обоснуйте основной синдром.

Задача 16

Больной 42 лет, поступил в стационар с жалобами на боли в эпигастрии после приема пищи, с иррадиацией в спину, усиливаются в положении на спине, уменьшаются в положении на животе. Стул 3-4 раза в сутки, каловые массы плохо смываются с унитаза, провоцируется приемом пищи, при голодании стул становится реже.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Макроскопическое исследование	
Количество	400 г (3-4 раза в сутки)
Консистенция	Мягкая маслянистая, пастообразная
Форма	Неоформленный
Запах	Резкий, гнилостный, затхлый.
Цвет	Серый
Слизь	Отсутствует
Кровь	Отсутствует
Остатки непереваренной пищи	Переваримая клетчатка в виде комков
Химическое исследование	
Реакция	Резко щелочная
Реакция на кровь	Отрицательная
Реакция на стеркобилин	Резко положительная
Реакция на билирубин -	Отрицательная
Реакция Вишнякова-Трибуле (на растворимый белок)	Отрицательная
Микроскопическое исследование	
Мышечные волокна: - с исчерченностью - без исчерченности	Нет В большом количестве
Соединительная ткань	Нет
Жир нейтральный	В большом количестве
Жирные кислоты	В небольшом количестве
Соли жирных кислот (мыла)	Скудное количество
Растительная клетчатка(переваримая)	Единичные клетки в полях зрения(п/з)
Крахмал	В большом количестве
Микрофлора	Амилолитическая йодофильная флора
Эпителий	нет
Лейкоциты	нет
Эритроциты	Нет
Яйца глистов	Нет
Патогенные простейшие	Нет
Дрожжевые грибы	Нет

Выявите изменения в копрологическом исследовании и обоснуйте основной синдром.

Задача 17

Пациентка 38 лет, жалуется на периодические боли приступообразные в правом подреберье с иррадиацией в правое плечо, провоцируются боли приемом жирной, жареной пищи, сопровождаются тошнотой. Боли купируются приемом ношпы. Стул – 1-2, иногда 3 раза в сутки. В анамнезе- 5 лет назад холецистэктомия по поводу желчнокаменной болезни.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Макроскопическое исследование	
Количество	400 г (1-2 раза в сутки)
Консистенция	Мазевидная,
Форма	Неоформленный
Запах	Зловонный, затхлый
Цвет	Серовато-белый, блестящий
Слизь	Отсутствует
Кровь	Отсутствует
Остатки непереваренной пищи	Непереваренные остатки растительной пищи
Химическое исследование	
Реакция	Нейтральная
Реакция на кровь	Отрицательная
Реакция на стеркобилин	Отрицательная
Реакция на билирубин -	Отрицательная
Реакция Вишнякова-Трибуле (на растворимый белок)	Отрицательная
Микроскопическое исследование	
Мышечные волокна:	
- с исчерченностью	Нет
- без исчерченности	Нет
Соединительная ткань	Нет
Жир нейтральный	Нет
Жирные кислоты	В большом количестве
Соли жирных кислот (мыла)	В большом количестве
Растительная клетчатка(переваримая)	Единичные клетки в полях зрения(п/з)
Крахмал	Нет
Эпителий	нет
Лейкоциты	нет
Эритроциты	Нет
Яйца глистов	Нет
Патогенные простейшие	Нет
Дрожжевые грибы	Нет

Выявите изменения в копрологическом исследовании и обоснуйте основной синдром.

Задача 18

Больной Л., 29 лет, поступил в стационар с жалобами на боли вокруг пупка приступообразные, урчание, переливание в животе после еды, учащение стула до 3-4 раз в сутки с выделением обильных жидких каловых масс, после чего боль купируется; снижение массы тела, общую слабость.

3 года назад при прохождении медицинской комиссии в кале были выявлены цисты лямблий, назначено было лечение, от которого пациент отказался.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Макроскопическое исследование	
Количество	450 г (3-4 раза в сутки)
Консистенция	Жидкая, водянистая
Форма	Неоформленный
Запах	Каловый, нерезкий
Цвет	Светло-желтый
Слизь	Тяжи слизи
Кровь	Отсутствует
Остатки непереваренной пищи	Растительная переваримая клетчатка
Химическое исследование	
Реакция	Нейтральная
Реакция на кровь	Слабо положительная
Реакция на стеркобилин	Положительная
Реакция на билирубин -	отрицательная
Реакция Вишнякова-Трибуле (на растворимый белок)	Положительная
Микроскопическое исследование	
Мышечные волокна:	
- с исчерченностью	Нет
- без исчерченности	В большом количестве
Соединительная ткань	Нет
Жир нейтральный	В большом количестве
Жирные кислоты	В большом количестве
Соли жирных кислот (мыла)	Большое количество
Растительная клетчатка(переваримая)	Большое количество
Крахмал	Небольшое количество
Йодофильная микрофлора	Единичная в редких п/з
Эпителий	Цилиндрический единичный в п/з
Лейкоциты	5-8 в п/з
Эритроциты	1-2 в п/з.
Яйца глистов	Нет
Патогенные простейшие	Нет
Дрожжевые грибы	Нет

Выявите изменения в копрологическом исследовании и обоснуйте основной синдром.

Задача 19

Пациент А., 28 лет поступил в стационар с жалобами на интенсивные боли в животе, более выраженные в правой подвздошной области, усиливаются в ночное время; частый стул – 3-4 раза в сутки с выделением обильных каловых масс, в кале – слизь, кровь в небольшом количестве; снижение массы тела на 6 кг за 3 месяца, повышение температуры тела до 38 градусов. При обследовании в правой подвздошной области пальпируется опухолевидное образование, умеренной плотности, болезненное, здесь же отмечается напряжение мышц передней брюшной стенки. В анамнезе год назад – аппендэктомия.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Макроскопическое исследование	
Количество	470 г (2-3 раза в сутки)
Консистенция	Кашицеобразная, слизистая
Форма	Неоформленный
Запах	Каловый, нерезкий
Цвет	Желтовато-коричневый
Слизь	Слизь в небольшом количестве
Кровь	Кровь, перемешанная с калом, слизью
Остатки непереваренной пищи	Растительная переваримая клетчатка
Химическое исследование	
Реакция	Слабощелочная
Реакция на кровь	Положительная
Реакция на стеркобилин	Положительная
Реакция на билирубин -	Отрицательная
Реакция Вишнякова-Трибуле (на растворимый белок)	Резко положительная
Микроскопическое исследование	
Мышечные волокна:	
- с исчерченностью	Нет
- без исчерченности	В большом количестве
Соединительная ткань	Нет
Жир нейтральный	В большом количестве
Жирные кислоты	В большом количестве
Соли жирных кислот (мыла)	Небольшое количество
Растительная клетчатка(переваримая)	Большое количество
Крахмал	Небольшое количество
Йодофильная микрофлора	Единичная в редких п/з
Эпителий	Цилиндрический единичный в п/з
Лейкоциты	8-12 в п/з
Эритроциты	3-6 в п/з.
Яйца глистов	Нет
Патогенные простейшие	Нет
Дрожжевые грибы	Нет

Выявите изменения в копрологическом исследовании и обоснуйте основной синдром.

Задача 20

Пациентка П., 40 лет, поступила в стационар с жалобами на боли в животе, более выраженные в правой половине, вздутие кишечника, усиленное отхождение газов с кислым запахом. Стул 2-3 раза в сутки, каловые массы выделяются в большом объеме, жидкие, пенистые. С целью снижения массы тела она длительно ограничивала жиры и белки, после чего стало беспокоить вздутие живота, жидкий стул.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ.

Макроскопическое исследование	
Количество	360 г (2-3 раза в сутки)
Консистенция	Кашицеобразная, пенистая
Форма	Неоформленный
Запах	Резкий, кислый
Цвет	Светло-коричневый
Слизь	Отсутствует
Кровь	Отсутствует
Остатки непереваренной пищи	Переваримая клетчатка в виде слизеподобных комочков
Химическое исследование	
Реакция	Резко кислая
Реакция на кровь	Отрицательная
Реакция на стеркобилин	Положительная
Реакция на билирубин -	Отрицательная
Реакция Вишнякова-Трибуле (на растворимый белок)	Отрицательная
Микроскопическое исследование	
Мышечные волокна:	
- с исчерченностью	Нет
- без исчерченности	Небольшое количество
Соединительная ткань	Нет
Жир нейтральный	Нет
Жирные кислоты	Нет
Соли жирных кислот (мыла)	Большое количество
Растительная клетчатка(переваримая)	Большое количество
Крахмал	Большое количество
Йодофильная микрофлора	В большом количестве
Эпителий	нет
Лейкоциты	нет
Эритроциты	Нет
Яйца глистов	Нет
Патогенные простейшие	Нет
Дрожжевые грибы	Нет

Выявите изменения в копрологическом исследовании и обоснуйте основной синдром.

Задача 21

Пациент к, 68 лет длительное время наблюдался у гастроэнтеролога по поводу хронического атрофического гастрита, принимал заместительную терапию. Последний год лекарственные средства не применяет. Месяц назад появились боли в животе, вздутие кишечника, усиленное отхождение газов с неприятным гнилостным запахом. Эти симптомы усиливаются после приема мясной пищи. Стул 1-2 раза в сутки, с неприятным запахом, иногда – с примесью слизи.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Макроскопическое исследование	
Количество	380 г (1-2-3 раза в сутки)
Консистенция	Жидкая
Форма	Неоформленный
Запах	Резкий, гнилостный
Цвет	Темно-коричневый
Слизь	Отсутствует
Кровь	Отсутствует
Остатки непереваренной пищи	Переваримая клетчатки в виде слизеподобных комков
Химическое исследование	
Реакция	Резко щелочная
Реакция на кровь	Отрицательная
Реакция на стеркобилин	Положительная
Реакция на билирубин -	Отрицательная
Реакция Вишнякова-Трибуле (на растворимый белок)	Отрицательная
Микроскопическое исследование	
Мышечные волокна:	
- с исчерченностью	В значительном количестве
- без исчерченности	В значительном количестве
Соединительная ткань	Нет
Жир нейтральный	Нет
Жирные кислоты	Нет
Соли жирных кислот (мыла)	Небольшое количество
Растительная клетчатка(переваримая)	Небольшое количество
Крахмал	Скудное количество
Йодофильная микрофлора	Нет
Эпителий	1-2 в п/з
Лейкоциты	1-3 в п/з
Эритроциты	Нет
Яйца глистов	Нет
Патогенные простейшие	Нет
Дрожжевые грибы	Нет

Выявите изменения в копрологическом исследовании и обоснуйте основной синдром.

Задача 22

Пациентка Д., 19 лет, студентка, обратилась с жалобами на приступообразные боли в животе, чаще в ранние утренние часы, проходят самостоятельно или после приема ношпы, боли провоцируются психоэмоциональной нагрузкой, особенно часто возникают во время экзаменационной сессии. Стул – 1-2 раза в неделю, каловые массы плотные в виде отдельных комочков, склеенных между собой слизью, иногда- в виде лентовидных полосок, окутанных слизью.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Макроскопическое исследование	
Количество	60 г
Консистенция	Плотная, гомогенная
Форма	Фрагментированный в виде мелкий комочков
Запах	Каловый, слабый
Цвет	Коричневый
Слизь	Окутывает каловые массы в виде лент и комков
Кровь	Отсутствует
Остатки непереваренной пищи	Отсутствуют
Химическое исследование	
Реакция	Нейтральная
Реакция на кровь	Отрицательная
Реакция на стеркобилин	Положительная
Реакция на билирубин -	Отрицательная
Реакция Вишнякова-Трибуле (на растворимый белок)	Отрицательная
Микроскопическое исследование	
Мышечные волокна:	
- с исчерченностью	Нет
- без исчерченности	Единичные в препарате
Соединительная ткань	Нет
Жир нейтральный	Нет
Жирные кислоты	Нет
Соли жирных кислот (мыла)	Скудное количество
Растительная клетчатка(переваримая)	Нет
Крахмал	Нет
Йодофильная микрофлора	Нет
Эпителий	Цилиндрический умеренное количество
Лейкоциты	Дистрофически измененные, единичные
Эритроциты	Нет
Яйца глистов	Нет
Патогенные простейшие	Нет
Дрожжевые грибы	Нет

Выявите изменения в копрологическом исследовании и обоснуйте основной синдром.

Задача 23

Пациентка с., 30 лет, поступила в хирургическое отделение с признаками кишечного кровотечения. Около месяца беспокоят боли в левой половине живота, болезненные позывы к дефекации, частый стул (до 6-10 раз в сутки), маленькими порциями, в кале – слизь, гной, кровь.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Макроскопическое исследование	
Количество	60 г (6-9 раз в сутки)
Консистенция	Жидкая
Форма	Неоформленный
Запах	Каловый, слабый
Цвет	Коричневый
Слизь	В виде хлопьев
Гной	Умеренное количество
Кровь	Неизменная, перемешана со слизью, гноем
Остатки непереваренной пищи	Отсутствуют
Химическое исследование	
Реакция	Щелочная
Реакция на кровь	Резко положительная
Реакция на стеркобилин	Положительная
Реакция на билирубин -	Отрицательная
Реакция Вишнякова-Трибуле (на растворимый белок)	Резко положительная
Микроскопическое исследование	
Мышечные волокна:	
- с исчерченностью	В небольшом количестве
- без исчерченности	В небольшом количестве
Соединительная ткань	Нет
Жир нейтральный	Нет
Жирные кислоты	Нет
Соли жирных кислот (мыла)	В небольшом количестве
Растительная клетчатка(переваримая)	Нет
Крахмал	Нет
Йодофильная микрофлора	Нет
Эпителий	Цилиндрический, большое количество
Лейкоциты	20-30 в п/з, скоплениями
Эритроциты	17-25 в п/зр,
Яйца глистов	Нет
Патогенные простейшие	Нет
Дрожжевые грибы	Нет

Выявите изменения в копрологическом исследовании и обоснуйте основной синдром.