**Цирроз печени.**

Задача № 1

Мужчина 38 лет, злоупотребляющий алкоголем, госпитализирован в связи с появлением желтухи и увеличением живота в объёме. Известно, что в течение последних 2 лет отмечал иктеричность склер, нарастание слабости, похудание. Объективно: желтуха, татуировки, гинекомастия, увеличение объёма живота, «голова медузы». Методом УЗИ выявлено значительное увеличение печени с диффузным повышением эхогенности, селезёнка обычной эхогенности, размером - 13,5х5,5 см.Общий анализ крови: эритроциты - 3,39х1012/л, гемоглобин - 89 г/л, тромбоциты - 104х109/л, лейкоциты - 5,3х109/л (палочкоядерные - 3%, сегментоядерные - 51%, эозинофилы - 1%, лимфоциты - 38%, моноциты - 7%), СОЭ - 20 мм/ч.Биохимический анализ крови: общий билирубин - 356 ммоль/л (связанный - 242 ммоль/л, свободный - 114 ммоль/л), АСТ - 171 у.е., АЛТ - 511 у.е., ЩФТ - 262 у.е., мочевина - 1,9 ммоль/л, общ. белок - 60 г/л: альбумины - 52%, глобулины - 48% (α1 - 6%, α2 - 10%, β - 14%, γ - 18%).Анализ мочи: уробилин ++.

Вопросы:

1. Укажите необходимые исследования и предположительный диагноз в зависимости от их результатов.
2. Обоснуйте предполагаемые диагнозы.
3. Укажите причину появления отёчно-асцитического синдрома у больного.
4. Перечислите принципы лечения больного.

Задача №2

При обследовании мужчины 38 лет в наркологическом диспансере выявлено увеличение объёма живота, расширение вен на передней брюшной стенке, гепатоспленомегалия, гинекомастия.Общий анализ крови: эритроциты - 3,2х1012/л, гемоглобин - 88 г/л, тромбоциты - 180х109/л, лейкоциты - 4,6х109/л (палочкоядерные - 4%, сегментоядерные - 66%, эозинофилы - 1%, лимфоциты - 20%, моноциты - 9%), СОЭ - 20 мм/ч.Биохимический анализ крови: протромбин - 64%, общий билирубин - 42 ммоль/л (связанный - 10 ммоль/л, свободный - 32 ммоль/л), АСТ - 46 у.е., АЛТ - 64 у.е., холестерин - 3,6 ммоль/л, общ. белок - 56 г/л: альбумины - 54%, глобулины - 46% (α1 - 6%, α2 - 10%, β - 14%, γ - 16%).

Вопросы:

1. Предположительный диагноз, обоснование.
2. Необходимые исследования для подтверждения и уточнения диагноза.
3. Укажите причину изменения анализа крови.
4. Назначьте терапию.