

Kórélettan laboratóriumi vizsgakérdések

A tápcsatorna működésének laboratóriumi vizsgálata

1. Milyen indikációval végeztetne gyomor savszekréciós vizsgálatot?
Ismeresse a vizsgálat pontos menetét!
2. Egy évek óta epigasztriális fájdalomról panaszkodó, tüneteire rendszeresen antacidát szedő beteg laboreredményei a következők:
BAO: 25 mmol/ó;
basalis gyomornedv szekréció: 250 ml/ó, emelkedett;
MAO: 40 mmol/ó;
a stimulált gyomornedv szekréció: 280 ml/ó;
szérum gasztrin szint: 1500 ng/l, erősen emelkedett;
Szekretin injekció hatására a szérum gasztrin szint 70 %-kal nő.
Mi a valószínű diagnózis? Milyen vizsgálatokat végezne még?
3. Egy sápadt, dyspepsiás panaszokkal jelentkező beteg laboreredményei a következők:
BAO: nem mérhető;
MAO: 1 mmol/ó;
a bazális és a stimulált gyomorszekrétum mennyisége: minimális;
Schilling-teszt: pozitív;
Hb: 88,7 g/l;
szérum vas: 27 μ mol/l;
MCV: 98 fl;
Ubg: enyhén fokozott.
Milyen kórképre gondol? Milyen vizsgálatokat végeztetne még?
4. Egy beteg 8 évvel ezelőtti zárójelentésében ulcus ventriculi szerepel. Akkor a BAO értéke 3 mmol/ó, MAO értéke 15 mmol/ó volt. Epigasztriális fájdalma az utóbbi időben fokozódott. Laborvizsgálati eredményei közül:
CEA: emelkedett;
CA 19-9: emelkedett;
Széklet vér (monoklonális human anti-Hb antitestel mérve):
ismételten pozitív.
Mi lehet a fentiek magyarázata? Milyen vizsgálatokat tart még feltétlen szükségesnek?

Kórélettan laboratóriumi vizsgakérdések

5. Egy beteg az étkezések között éles epigasztriális fájdalomról panaszodik. Enyhe hasmenése van, széklete zsírfényű.
Laboreredményei közül:
széklet vér: ismételten negatív;
a beteg kilégzési ureáz tesztje pozitív.
Milyen vizsgálatokat rendelne még el a betegnél? Milyen kórképre gondol?
6. Hirtelen fellépő köldök körüli fájdalomról panaszkodó beteg vérnyomása alacsony, pulzusa szapora, erősen verejtékezik, hányingere van. A has tapintásakor défense nem észlelhető.
Laboreredményei:
vvt süllyedés: 42 mm/ó;
fvs. szám: 11 G/l;
szérum alfa-amiláz: 1800 U/l;
vizelet alfa-amiláz: emelkedett;
szérum lipáz: emelkedett;
szérum ALP: 200 U/l;
ASAT: 50 U/l;
ALAT: 50 U/l;
éhgymri vércukor: 6,5 mmol/l.
Milyen vizsgálatokat végezne még? Feltehető diagnózis?
7. Egy obesitásban szenvedő nőbeteg gyengeségről, étvágytalanságról, tompa epigasztriális, övszerűen kisugárzó fájdalomról panaszodik. Az elmúlt két hónapban 6 kg-ot fogyott.
Laboreredményei:
szérum bilirubin: 33 μ mol/l;
ASAT: 55 U/l;
ALAT: 58 U/l;
GGT: 120 U/l;
ALP: 350 U/l;
vvt süllyedés: 30 mm/ó;
éhgymri vércukor: 5,8 mmol/l.
Milyen betegségre gondol? Milyen további vizsgálatokat végezne?

Kórélettan laboratóriumi vizsgakérdések

8. Szopós csecsemő nem fejlődik, hasmenése van, exsiccálódott.

Laboreredményei:

széklet pH-ja alacsony;

D-xilóz teszt: normális;

P.o. glükóz terhelés teszt: negatív;

kilégzési H₂-teszt szoptatás után: pozitív.

Milyen kórképre gondol?

9. Középkorú nőbeteg egyre gyakrabban panaszkodik szájüregi gyulladással járó folyamatokra, nyelési nehézségre, szájszárazságra.

Laboreredményei:

vérkép: eltérés nélkül;

progeszteron és oestradiol szint: alacsony;

stimulált nyáltermelés: 0,4 ml/perc (↓).

Mi lehet a fenti jelenség magyarázata? Milyen vizsgálatokat látna még indokoltnak?