

Ситуационные задачи по теме «Нарушение белкового обмена»

1. **Ситуационная задача:** Пациент, 45 лет, поступил в больницу с отеками нижних конечностей и асцитом. В анализах крови обнаружена гипопроотеинемия (уровень белка в сыворотке 50 г/л). Из анамнеза известно, что пациент страдает хроническим гепатитом. Какое состояние, связанное с белковым обменом, может объяснить возникновение отеков у данного пациента?
2. **Ситуационная задача:** Пациент, 60 лет, обращается к врачу с жалобами на усталость, отеки и частые головные боли. При лабораторных исследованиях выявлена протеинурия (белок в моче 3 г/сут) и повышение уровня креатинина в крови. Какое патофизиологическое состояние может быть связано с белковым обменом и объяснить протеинурию у данного пациента?
3. **Ситуационная задача:** У пациента, 30 лет, диагностирован фенилкетонурия. В результате нарушения обмена аминокислоты фенилаланина у него наблюдаются неврологические расстройства и задержка развития. Какое влияние на белковый обмен оказывает это заболевание?
4. **Ситуационная задача:** Пациент 45 лет обратился с жалобами на общую слабость, снижение массы тела, отёки нижних конечностей. В анамнезе — длительное злоупотребление алкоголем. При лабораторном обследовании: общий белок — 52 г/л (норма 65–85), альбумин — 25 г/л (норма 35–50), билирубин — повышен, протромбиновый индекс — снижен. Какой патогенетический механизм наиболее вероятно лежит в основе гипопроотеинемии у данного пациента? Какие белки синтезируются в печени и могли быть снижены у этого пациента?
5. **Ситуационная задача:** Мужчина 30 лет в течение месяца придерживается жёсткой диеты с почти полным исключением белков. Появились жалобы на быструю утомляемость и отёки голеней. В крови: альбумин — 24 г/л, общий белок — 58 г/л. Каков основной механизм развития отёков у данного пациента?