

Задача № 10

Больной З., 30 лет, поступил с жалобами на повышение температуры до 39-40 °С, ознобы, интенсивные постоянные боли в левой поясничной области, слабость, отсутствие аппетита. Объективно: резкая болезненность в области левой почки, симптом Пастернацкого положительный слева. В общем анализе мочи – лейкоциты 90-95 в поле зрения, эритроциты 35-40 в поле зрения. На обзорной урограмме - на уровне L 4 слева тень 1,0x1,0 см. Диагноз. Тактика.

Задача № 11

Мальчик 15 лет предъявляет жалобы на отсутствие в мошонке правого яичка с детства. Объективно: правая половина мошонки уменьшена в размерах, яичко не определяется. Левое яичко без патологических изменений. Но ходу правого пахового канала пальпируется овальное, плотно - эластическое образование 3x2 см, безболезненное при пальпации. Диагноз. Методы диагностики. Тактика.

Задача № 12

Больная У., 55 лет, поступила в урологическое отделение с жалобами на боли в поясничной области справа, повышение температуры тела до 37,5 - 38,2 °С, ознобы, учащенное мочеиспускание, отсутствие аппетита, общую слабость. Заболела на фоне беременности 30 недель. Пальпаторно определяется болезненность в правом подреберье, положительный симптом Пастернацкого справа. Визуально моча мутная. В общем анализе мочи лейкоциты 50-60 в поле зрения, бактерии. Диагноз. Тактика.

Задача № 13

Больная Ц., 60 лет, поступила в урологическое отделение с жалобами на безболезную макрогематурию. На обзорной урограмме конкрементов не обнаружено, на экскреторной урограмме выделительная функция почек сохранена, в мочевом пузыре имеется дефект наполнения по левой боковой стенки с неровными, изъеденными краями. Предварительный диагноз. Методы диагностики для постановки диагноза.

Задача № 14

Больной Н., 30 лет, поступил с жалобами на сильные боли в левой паховой области, мошонке, повышение температуры тела до 38° С. Об - но: живот при пальпации мягкий, левая половина мошонки отёчна, кожа гиперимирована, яичко и придаток увеличены, резко болезненный. Диагноз. Лечение.