

# Diferenciální diagnostika bolesti v epigastriu/PGS (VPL)



## Tento článek je určen pro postgraduální studium Všeobecného praktického lékařství

Článek je součástí vypracovávaných atestačních otázek, jejichž seznam můžete najít na portálu Všeobecného praktického lékařství.

## Bolestivý syndrom nadbřišku

Náhle vzniklé bolesti epigastria - nejčastěji...:

- **zánět appendixu** (akutní apendicitida) - začátek neurčitými bolestmi epigastria postupně se stěhující do pravé jámy kyčelní, častěji u mladších lidí,
- **akutní zánět žlučníku** (akutní cholecystitida) - typické vyzařování pod pravým žeberním obloukem do zad, spíše u žen středního věku, po porodech a u obézních pacientů, anamnéza žlučnickových obtíží bývá pozitivní,
- **prasklý gastroduodenální vřed** (perforovaný gastroduodenální vřed) - většinou trias: náhlé prudké bolesti břicha + prknavité stažení břišní stěny + pozitivní vředová anamnéza v cca 80%, dg. obtíže bývají jen u krytých perforací, častější je vřed u mužů,
- **mechanická neprůchodnost střeva** (střevní neprůchodnost - ileus) - v epigastriu vzácně; kolikovitě bolesti se zvracením při uzavěru horní části GIT,
- **akutní nekróza slinivky břišní** (akutní pankreatitida) - při současném postižení pacienta šokem, se zvracením, bolest doleva a do zad, u edematozní formy pankreatitidy není svalové stažení,
- **infarkt myokardu** (zvl. infarkt zadní stěny) - příznačné bolesti v epigastriu i svalové stažení, jsou přítomny bolesti za sternem, tachyarytmie, pokles TK,
- **onemocnění dutiny hrudní** (bazální pleuritida, pneumonie) - zejména u dětí, může být nejen bolestivé, ale i se svalovým stažením; bývá s vysokou teplotou, tachypnoí, pozitivním nálezem na plicích.

## Odkazy

### Související články

### Externí odkazy

### Zdroj

### Reference

### Použitá literatura

- ZEMAN, Miroslav, et al. *Speciální chirurgie*. 2. vydání. Praha : Galén, 2006. 575 s. ISBN 80-7262-260-9.

### Doporučená literatura