**Экзаменационный билет № 43**

1. Больной К., 47 лет, жалуется на боли в животе, тош­ноту. Из анамнеза известно, что вечером, будучи в не­трезвом состоянии, упал на живот. От вызова "скорой помощи" категорически отказывался и только спустя 12 ч после получения травмы согласился. Больной лежит на правом боку с подтянутыми к жи­воту ногами. Пульс - 100 ударов в минуту. Артериальное давление - 115/80 мм рт. ст. Язык сухой, обложен нале­том грязно-серого цвета. Живот в акте дыхания не уча­ствует, определяется доскообразное напряжение мышц передней брюшной стенки. Поколачивание кончиками пальцев по животу вызывает резкое усиление болей в нем. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный. Перистальтика не прослушивается (симптом "гробовой тишины")

Вы врач скорой помощи. Каковы Ваши предполо­жительный диагноз и тактика лечения?

1. Больному перед гемотрансфузией лечащий врач начал проводить биологическую пробу на совместимость. Кровь, взятая из холодильника, в течение 30—40 мин была выдержана при комнатной температуре. По пред­варительным исследованиям она совместима по АВ0-системе и резус-фактору. Внутривенно струйно по 15 мл с интервалом 3 мин введено 45 мл донорской крови. При введении послед­ней порции у больного появились тошнота, озноб, боли в пояснице, за грудиной, головокружение, пульс и дыхание участились, снизилось артериальное давление.Что случилось? Соблюдена ли техника постановки биологической пробы? Ваши действия?