**Задача 1.**

1. Предполагаемый диагноз: острый панкреатит (отечная форма).
2. Необходимо дифференцировать с прободной язвой желудка и ДПК, острым холециститом, острой кишечной непроходимостью.
3. Дополнительные исследования: УЗИ печени и желчных путей, поджелудочной железы.
4. Лечение консервативное: голод, холод на область эпигастрии, новокаиновые блокада (паранефральная, по Благовидову), сандостатин, спазмолитики, введение электролитных растворов.

**Задача 2.**

1. Предполагаемый диагноз: острый панкреатит (жировой панкреонекроз).
2. Нужно проводить дифференциальную диагностику с острым холециститом, прободной язвой желудка и ДПК, острой кишечной непроходимостью.
3. Лечение начинается с проведения консервативных мероприятий: голод, холод на область эпигастрии, новокаиновая блокада, сандостатин, спазмолитики, введение электролитных растворов, гемодез, ингибиторы протеаз, антибиотикотерапия. В случае нарастания симптомов перитонита показано хирургическое лечение.
4. Дополнительные исследования: УЗИ печени и желчных путей, поджелудочной железы.