

дины. Тоны сердца ритмичные, выслушиваются справа, акцент II тона над легочной артерией. Частота сердечных сокращений – 126 уд/мин. Печень +2 см из-под края левой реберной дуги. Селезенка не увеличена. Живот мягкий, безболезненный. Стул, диурез – без патологии.

Общий анализ крови: Нb – 112 г/л, эритроциты – $4,1 \times 10^{12}/л$, лейкоциты – $14,4 \times 10^9/л$, палочкоядерные нейтрофилы – 12%, сегментоядерные нейтрофилы – 52%, лимфоциты – 27%, эозинофилы – 3%, моноциты – 6%, тромбоциты – $280,0 \times 10^9/л$, скорость оседания эритроцитов – 21 мм/ч.

Общий анализ мочи: количество – 80 мл, относительная плотность – 1016, лейкоциты – 1–2 в поле зрения, эритроциты не обнаружены, слизь, бактерии – в умеренном количестве.

Рентгенограмма легких: отмечаются немногочисленные очаговоподобные тени, которые чередуются с усилением

и деформацией сосудисто-интерстициального рисунка. Корни легких малоструктурны. Тень сердца смещена вправо. Куполы диафрагмы ровные. Синусы свободны.

Бронхоскопия: двусторонний диффузный гнойный эндобронхит.

Бронхография: двусторонняя деформация бронхов, цилиндрические бронхоэктазы 6, 8, 9 слева, 10 справа.

Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Назовите 3 отличительных признака этого заболевания.
3. Какой тип наследования?
4. Оцените физическое развитие ребенка.
5. Каковы принципы лечения заболевания?
6. У каких специалистов должен наблюдаться ребенок?
7. Каков прогноз данного заболевания?



OMNIDOCTOR.RU

Уважаемые читатели! Правильные ответы на задачи будут опубликованы в журнале «Педиатрия. Consilium Medicum», №1, 2022 г.

Ответы на задачи, опубликованные в №3, 2021



OMNIDOCTOR.RU

Задача 1

- 1) г
- 2) в
- 3) г
- 4) а, в, д

Задача 2

- 1) а, в
- 2) а
- 3) а
- 4) а

Задача 3

- 1) б
- 2) б
- 3) б
- 4) а

Задача 4

- 1) а, б, в, г
- 2) а, б, в
- 3) в

Задача 5

- 1) в
- 2) в
- 3) а
- 4) а, б, в