

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА ПО ТЕРАПИИ

Уважаемые клиницисты, рубрика «Приём ведёт...» продолжается. И мы представляем вашему вниманию очередную нефростой случай. Благодарим всех, кто ответил на вопросы предыдущей ситуационной задачи. Присылайте ваши ответы на электронную почту editor@medarchive.ru или info@medarchive.ru. Особенно интересные письма и имена самых активных участников будут опубликованы на страницах журнала «Архивъ внутренней медицины».

Пациент 32 лет был госпитализирован в стационар с диагнозом острого бронхита и аллергической реакции по типу крапивницы. Из анамнеза: заболел остро около недели назад, когда на фоне полного здоровья почувствовал недомогание, появилась слабость, насморк, слезотечение, покраснение глаз, озноб, повышение температуры тела до 39,0–39,7°C. Обратился в поликлинику, где ему был поставлен диагноз ОРВИ. Было рекомендовано обильное питье, постельный режим. Пациент пил много чая с лимоном. Через 3 дня от начала заболевания отметил дискомфорт в области шеи, при пальпации выявил мягко-эластические округлые образования. Несмотря на проводимое лечение, самочувствие ухудшалось, через неделю от начала заболевания насморк, слезотечение усилились, пациент отметил появление сыпи на лице и волосистой части головы. Обратился к врачу, была заподозрена крапивница, назначены антигистаминные препараты, однако в течение суток сыпь распространилась на туловище и конечности. Была вызвана бригада СМП, и пациент был госпитализирован.

Аллергологический анамнез: со слов пациента ранее никогда аллергическими реакциями не страдал.

Объективно: состояние тяжёлое, температура тела 40,0°C. При осмотре кожных покровов выявляется сыпь (рис. 1). При аускультации в лёгких жёсткое дыхание, сухие рассеянные хрипы, в средних отделах справа выявляется участок крепитации, ЧДД 22 в ми-

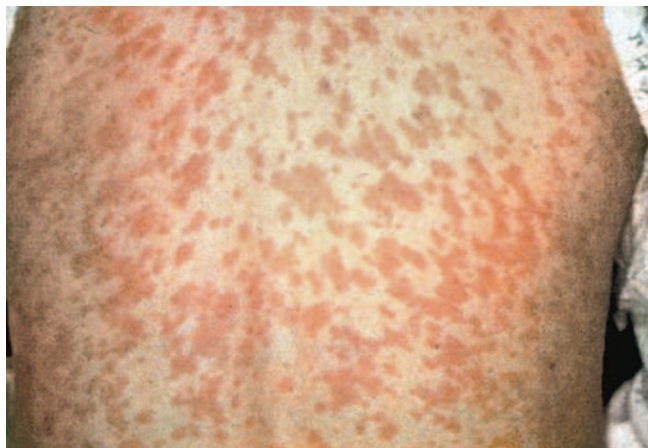


Рисунок 1. Кожные покровы пациента

нуту. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 110 в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий безболезненный. Размеры печени, селезёнки в пределах нормы. Физиологические отправления (со слов пациента): мочеиспускание свободное, безболезненное, стул один раз в день, примесей крови, слизи нет.

Пациенту была выполнена обзорная рентгенограмма органов грудной клетки (рис. 2).

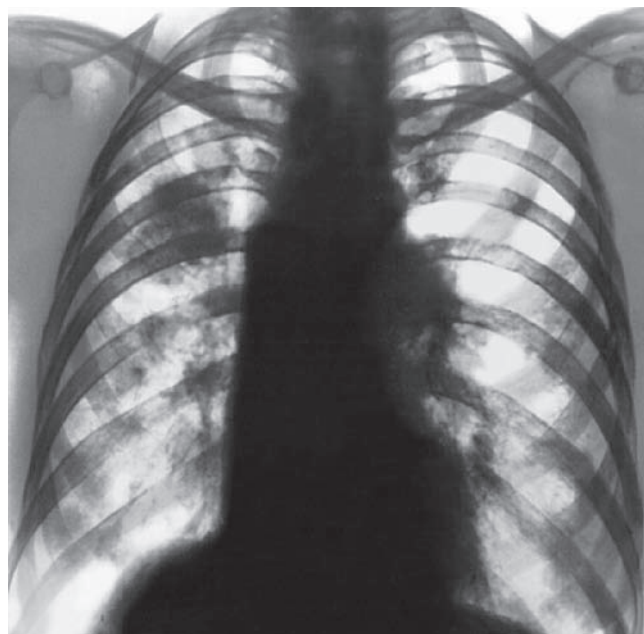


Рисунок 2. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки

В общем анализе крови лейкоцитоз до $14 \times 10^9/\text{л}$, палочкоядерные нейтрофилы 12%, сегментоядерные 48%, СОЭ 25 мм/ч.

Вопросы:

- Опишите изменения, выявленные на рентгенограмме.
- Предложите план дальнейшего обследования, опишите изменения, которые вы планируете выявить в результате предложенных инструментальных и лабораторных методов исследования.
- Предложите дифференциально-диагностический ряд.
- Сформулируйте предварительный диагноз.
- Предложите план лечения.

Ⓐ