

Задача 2.1.2.

Девочка 13 лет поступила в детское гематологическое отделение с жалобами на резкую слабость, головокружение, бледность кожных покровов, снижение аппетита до анорексии.

В течение последних 6 месяцев девочка стала быстро уставать, снизился аппетит, беспокоили боли в области эпигастрия. 2 недели назад родители заметили, что ребенок побледнел, появилась иктеричность склер, единичные синяки на конечностях, отказалась от еды.

Состояние тяжелое. Резко выражена бледность кожных покровов и видимых слизистых оболочек, на конечностях многочисленные экхимозы. Иктеричность склер. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень +4,0 см, селезенка +2,0 см ниже края реберной дуги. Физиологические отправления в норме.

Общий анализ крови: Hb - 51 Г/л, эритроциты – 1,4 Т/л, ЦП – 1,12; лейкоциты – 3,55 Г/л, с - 65 %, эоз - 7 %, лимф - 20 %, м - 8 %, тромбоциты - 140 Г/л, ретикулоциты - 2 %, т. Жолли +, мегалоциты +, макроциты ++, пойкилоцитоз +++++, анизохромия смеш. +++, гиперсегментация нейтрофилов ++ ++.

Исследование пунктата костного мозга: кроветворение мегалобластическое.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Анемия мегалобластная, тяжелая, макроцитарная, гиперхромная, гипорегенераторная.
2. Анемия апластическая, тяжелая.
3. Анемия, дефицитная, макроцитарная, гиперхромная, регенераторная.