

Задача 2.10.1.

Девочка Л., 13 лет, поступила в стационар с жалобами на увеличение шейных лимфатических узлов. Месяц назад у ребенка заметили увеличение шейных лимфатических узлов. Получала антибактериальную терапию без эффекта, затем получила курс УВЧ-терапии, после чего отмечался прогрессирующий рост лимфатических узлов, самочувствие ребенка ухудшилось. Периодически отмечаются подъемы температуры до 38,5°C, сопровождающиеся ознобом, ребенка беспокоят проливные ночные поты, появился кашель, боли за грудиной, ребенок похудел.

При осмотре обращает на себя внимание изменение конфигурации шеи. Пальпируется конгломерат лимфатических узлов на шее слева, общим размером 5,0x7,0 см, внутри него пальпируются отдельные лимфатические узлы размером 1,0-1,5 см, не спаянные между собой и окружающей клетчаткой, безболезненные при пальпации. Другие группы периферических лимфатических узлов не увеличены. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца несколько приглушены, ритмичные. Границы сердца расширены в поперечнике. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются.

По данным компьютерной томографии выявлено увеличение лимфатических узлов в верхней трети средостения.

Гистологическое исследование лимфатического узла: нормальный рисунок лимфоузла отсутствует за счет разрастания гранулематозной ткани полиморфного состава с небольшим количеством клеток Ходжкина и Березовского-Штенберга-Рида. Отмечается выраженный фиброз, местами имеющий характер нодулярного.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Лимфома Ходжкина, стадия нодулярного склероза.
2. Лимфома Ходжкина, II стадия, гистологический вариант нодулярного склероза.
3. Лимфома Ходжкина, II В стадия, с поражением шейных и внутригрудных лимфоузлов, гистологический вариант нодулярного склероза.