

Задача 3.12.1.

Ребенок 3-х месяцев поступил в инфекционное отделение на 14-й день болезни с диагнозом: ОРВИ, пневмония? Две недели назад на фоне нормальной температуры и хорошего общего состояния появился кашель, который не поддавался лечению и имел тенденцию к учащению, особенно в ночное время. Наблюдался врачом с диагнозом ОРВИ. Через неделю кашель стал приступообразным, сопровождался беспокойством, покраснением лица во время приступа, высовыванием языка и периодически заканчивался рвотой. После приступа наступало улучшение. Вне приступа отмечалась бледность кожных покровов, некоторая одутловатость лица. При поступлении ребенок вялый, бледный, выражен цианоз носогубного треугольника; кровоизлияние в конъюнктиву правого глаза; зев не гиперемирован; лимфоузлы не увеличены; в легких дыхание жесткое, хрипы не выслушиваются; тоны сердца отчетливые; живот мягкий, безболезненный; печень выступает из-под края реберной дуги на 1,5 см; селезенка у края реберной дуги; стул, диурез в норме. В отделении у ребенка отмечалось до 25 приступов кашля в сутки, при этом периодически после приступа наблюдалась рвота. Мокрота была вязкой, прозрачной и ребенок ее с трудом откашливал.

Известно, что у бабушки ребенка в течение трех недель отмечался кашель. Ребенок привит в роддоме против туберкулеза и ВГВ.

В общем анализе крови лейкоцитоз (30,0 г/л), лимфоцитоз (70%), СОЭ – 3 мм/час.

В анализе крови методом ИФА антитела IgM к *Bordetella pertussis* – положительный, антитела IgG к *Bordetella pertussis* – отрицательный.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Коклюш среднетяжелая форма, гладкое течение.
2. Коклюш (anti-*Bordetella* IgM positive), типичная среднетяжелая форма, негладкое течение, осложнение – энцефалопатия.
3. Коклюш типичная тяжелая форма без осложнений.