

Задача 3.29.1.

Ребенок, 2г.8м, страдает экземой с 2-х летнего возраста. После нарушения диеты возникло обострение процесса, проявившееся сильным зудом, расчесами, мокнутием. На фоне десенсибилизирующей терапии и применения гормональной мази отмечалось некоторое улучшение. Однако, на 3-й день болезни состояние резко ухудшилось, повысилась температура до 39°C, стал беспокойным, нарушился сон, ухудшился аппетит, усилился зуд, на коже появились везикулезные высыпания и ребенок был госпитализирован.

При поступлении состояние тяжелое, высоко лихорадит, беспокоен, сон непродолжительный, отказывается от еды, выраженный кожный зуд. На коже лица, туловища, ягодиц, в меньшей степени конечностей, имеются обширные эритематозные участки с воспалением, мокнутием, следы расчесов на лице. На пораженных участках кожи отмечаются мелкие везикулезные высыпания, сгруппированные, с прозрачным, местами с желтоватым содержимым. Дыхание пуэрильное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца отчетливые, тахикардия до 120 уд. в 1 мин. Слизистая оболочка полости рта и глотки без патологии. Живот слегка вздут, доступен глубокой пальпации, безболезненный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 1см, селезенка не пальпируется. Стула не было.

В клиническом анализе крови: Нв 118 г/л, Эр=3,0x10¹² /л, Л=10x10⁹ /л, п=5%, с=44%, эоз-3%, л=40%, м=8%, СОЭ=13мм/час.

В сыворотке крови выявлены высокие титры anti-HSV1 IgG, anti- HSV1 IgM обнаружены; в крови определяется ДНК HSV1.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Герпетическая инфекция.
2. Герпетическая инфекция. Экзема Капоши (anti-HSV1 IgG, anti- HSV1 IgM +; ДНК HSV1+), среднетяжелая форма.