

### Задача 3.41.1.

Ребенок 12 лет поступил в инфекционный стационар на шестой день болезни в тяжелом состоянии с жалобами на головную боль в области лба и висков, боли в мышцах и при движении глазных яблок, жажду и сухость во рту, нарушение зрения в виде «сетки» перед глазами, боли в пояснице и животе, задержку мочи. Заболел остро: озноб, головная боль. Температура фебрильная все дни болезни. На третий день болезни появились боли в пояснице и животе, сыпь на коже, носовые кровотечения; на 5 день отмечалось снижение остроты зрения, повторная рвота. При осмотре: состояние тяжелое, температура 38,6С, бредит, гиперемия лица, шеи, верхней части груди, инъецированность сосудов конъюнктив, обширные кровоизлияния в склеры, петехиальная сыпь на коже груди и шеи, положительные симптомы «жгута» и «щипка». Пульс 60 ударов в минуту, артериальное давление 90/60 мм рт. ст. Гепатомегалия. Симптом Пастернацкого резко положительный.

Из анамнеза известно, что две недели назад вернулся из деревни, где отдыхал у бабушки в течении 2-х месяцев.

Результаты дополнительных методов исследований:

*Общий анализ крови:* Нв – 114 г/л, эритроциты – 3,2 г /л, тромбоциты – 170 г/л; лейкоциты 18,7 x 10<sup>9</sup> /л; нейтрофилы: палочкоядерные – 22%, сегментоядерные – 58%, лимфоциты – 16%, моноциты – 12%, эозинофилы – 2%, плазматические клетки, СОЭ – 26 мм/час.

*Общий анализ мочи:* удельный вес – 1007, белок – 4,25 г/л, эритроциты – 12-16 в поле зрения, цилиндры – 8-10 в п/зрения, вакуолизированные клетки почечного эпителия.

*Биохимический анализ крови:* общий белок - 55 г/л, Натрий – 229, Калий - 2,5 ммоль/л, Кальций – 2,0 ммоль/л, мочевины – 16,0 ммоль/л, креатинин – 226,0 мкмоль/л, остаточный азот – 180 мг/л.

Протромбин: - 67%, МНО – 1,56.

*РНИФ с антигенами Hantaan-вирусами* – 1:542.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, олигурический период, среднетяжелая форма. ( РНИФ с антигенами Hantaan-вирусов – титр 1:512 ). Осложнения: ИТШ 1 степени, острая почечная недостаточность.
2. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, тяжелая форм. Осложнения: острая почечная недостаточность.
3. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, олигурический период, тяжелая форма.