

Задача 3.5.1.

Ребенок 4 лет лечился амбулаторно по поводу ОРВИ, отмечалась субфебрильная температура, заложенность носа, чувство царапания в горле, покашливание. На 2-й день болезни – из носа обильные водянисто-серозные выделения. На 4-й день болезни состояние ухудшилось – температура тела повысилась до 38,9°C, головная боль, из носа густые слизисто-гнойные выделения. Врачом СМП ребенок направлен в инфекционное отделение.

При осмотре: состояние средней тяжести, ребенок вялый; лицо пастозное, склеры инъекцированы, кожа преддверия носа мицерирована, из носа гнойные выделения; ребенок жалуется на головную боль; зев слабо гиперемирован и небольшая отечность слизистой оболочки небных миндалин, передних дужек, задней стенки глотки; тоны сердца ритмичные, учащены; носовое дыхание затруднено, отмечается сухой кашель, перкуторно над легкими дыхание везикулярное, хрипов нет; живот мягкий, безболезненный; печень и селезенка не пальпируются; физиологические отправления не нарушены; менингеальные симптомы отрицательные. Из эпиданамнеза выявлено, что у многих детей этой группы детского сада – насморк.

При обследовании в стационаре:

Гемограмма – лейкоцитоз (14,0 г/л), нейтрофилез (п/я – 72%), СОЭ ускорена (36 мм/час).

На рентгенограмме придаточных пазух носа затемнение в области левой гайморовой пазухи.

В мазках из носа методом РНИФ обнаружен антиген риновируса 48 типа.

При бактериологическом исследовании отделяемого из носа выделен риновирус (серovar 48).

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Риновирусная инфекция, среднетяжелая форма, осложненная гнойным гайморитом слева.
2. Риновирусная инфекция, типичная среднетяжелая форма, негладкое течение – гнойный гайморит слева.
3. Риновирусная инфекция, вызванная риновирусом 48 типа, типичная среднетяжелая форма (ринит, трахеит), осложненное течение – гнойный гайморит слева.