

Задача 4.6.1.

Девочка 1 года поступила по СП в областную детскую больницу с жалобами на повышение температуры до 39°C, слабость, носовые кровотечения, испарину, кашель, изменение цвета мочи (типа «мясных помоев»). Больна 3 дня (температура тела до 37,5°C - 37,8°C, кашель). Лечилась интерфероном, бромгексином. На 3 день болезни ребенку стало хуже: температура тела поднялась до 38,5°C, появились слабость, испарина, несколько раз за день отмечалось носовое кровотечение, моча приобрела цвет «мясных помоев». Две недели назад в детской поликлинике ребенку был вскрыт фурункул в области правого бедра.

В 10 месяцев прооперирована в НЦ ССХ им. А.Н. Бакулева по поводу ВПС – коарктация аорты, послеоперационный период протекал без осложнений.

При поступлении вялая, лихорадит на фебрильных цифрах, на волосистой части головы и воротниковой зоне - выраженная испарина. Кожные покровы бледные, на туловище отмечается необильная геморрагическая мелкоточечная сыпь. На коже ладоней, ступней - безболезненные красно-фиолетовые пятна диаметром до 5 мм. Одышка и тахикардия в покое, не соответствующие лихорадке. Дыхание пуэрильное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Выслушивается отчетливый систолический шум во II м/р справа от грудины и вдоль левого края грудины, с проведением за пределы сердца. Живот мягкий. Печень не увеличена. Диурез несколько снижен. Моча цвета «мясных помоев». Отеков нет.

В анализе крови – лейкоцитоз, нейтрофилез, ускорение СОЭ до 42 мм/ч.

В общем анализе мочи протеинурия до 3г/л, гематурия.

Анализ крови на стерильность (проведенный с интервалом 12 ч) - S. Aureus.

На ЭКГ: ЧСС – 146 в 1 минуту, признаки перегрузки правых отделов сердца.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Инфекционный эндокардит стафилококковой этиологии, активность II степени. Оперированный ВПС – коарктация аорты. НК IIА.
2. Вторичный острый инфекционный эндокардит стафилококковой этиологии, Недостаточность аортального клапана. Оперированный ВПС – коарктация аорты. НК IIА.
3. Вторичный острый инфекционный эндокардит стафилококковой этиологии, активность II степени. Недостаточность аортального клапана. Тромбоэмболический синдром с поражением кожи, почек. Оперированный ВПС – коарктация аорты. НК IIА.