

Задача 5.2.2.

Миша В. от 1-ой беременности, 1-х родов. Брак зарегистрирован. Ребенок желанный. Течение беременности – без особенностей. Роды самостоятельные в срок 35 недель гестации. Ребенок – второй из биамниотической бихориальной двойни. Продолжительность родов – 17 часов, безводный промежуток – 10 минут, потуги – 10 минут. Масса тела мальчика при рождении 1900г., длина 42 см. Оценка по Апгар 5/7 баллов. Состояние с рождения – тяжелое. Крик слабый, кратковременный. Выраженная мышечная гипотония, гипорефлексия. С конца 2-х суток – желтуха. После родов у матери выполнено выскабливание в связи с подъемом температуры тела до фебрильных цифр и наличием обильных сукровичных выделений. К концу 3-х суток состояние ребенка ухудшилось. Появились приступы апноэ с выраженным разлитым цианозом, гипертонус мышц, тремор, затем – генерализованные судороги тонического характера, + с-м Грефе. Был переведен в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

В отделении состояние очень тяжелое. Угнетен. Глаза не открывает. Реакция зрачков на свет – вялая. Слабая реакция на болевые раздражители, руки вытянуты вдоль туловища, кисти сжаты в кулаки. Остаток пуповины под скобой. Диффузная мышечная гипотония, рефлексы новорожденного не вызываются. Черепные швы приоткрыты на 0,5 см. Большой родничок напряженный, усиленно пульсирует. С-м Лассажа – положительный. В легких дыхание ослаблено. По задней поверхности обоих легких – большое количество крепитирующих и мелкопузырчатых хрипов. Дыхание с выраженным участием вспомогательной мускулатуры.

В общем анализе крови на 3-й день жизни: Эр – 4 т/л, Нб – 135 г/л, Лейк – 35 г/л, Эоз -0, Ю -2, ПЯЛ – 15, СЯЛ – 45, Лимф – 27, Мон – 11, СОЭ – 35 мм/час.

В б/х анализе крови, сделанном по cito- С-реактивный белок +++.

Газовый состав крови – O₂ – 40%, С O₂ – 60%.

В ликворе обнаружены: нейтрофильный лейкоцитоз, ГР+ флора, белок 5 г/л, глюкоза 0,5 ммоль/л..

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Ранний сепсис новорождённого, вызванный ГР+ флорой, септикопиемия (гнойный менингит, двусторонняя пневмония), острая дыхательная недостаточность.
2. Поздний легочный сепсис новорождённого, вызванный ГР+ флорой, септикопиемия (гнойный менингит, двусторонняя пневмония), острая дыхательная недостаточность.
3. Ранний легочный сепсис новорождённого, вызванный ГР+ флорой, септицемия, острая дыхательная недостаточность, инфекционно-токсический шок. Гнойный менингит.