

Задача 5.2.3.

Ребенок И. от 3-й беременности, 2-х родов в срок 28 недель гестации. Мать ребенка страдает хроническим пиелонефритом, хроническим эндометритом. Предыдущая беременность закончилась выкидышем в 8 недель. Настоящая беременность протекала с тяжелым гестозом, угрозой прерывания в 12 и в 26 недель. В родах – преждевременное отхождение околоплодных вод. Ребенок родился с массой 1050г., длиной – 30 см. Оценка по Апгар 4/6/7 баллов. В первые сутки жизни диагностирован РДС с дыхательной недостаточностью III степени. Был переведен в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных. Получал ИВЛ в течение 7-ми суток. Состояние стабилизировалось. Однако, на 10-й день жизни отмечалось ухудшение: одышка смешанного характера, обилие крепитирующих хрипов в легких, ЧД до 80 в минуту. Тахикардия. Кожные покровы с сероватым колоритом. В весе не пребывает. Угнетен. Появились частые срыгивания. Живот вздут. Контурируют петли кишечника. Печень +4 см. Склонность к запорам. Из пупочной ранки скудное сукровичное отделяемое. Прокальцитонин = 0,6 нг/мл.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Ранний легочный сепсис недоношенного новорожденного, неуточненной этиологии, септикопиемия (двусторонняя пневмония, некротический энтероколит).
2. Поздний внутрибольничный сепсис недоношенного новорожденного, неуточненной этиологии, септикопиемия (двусторонняя пневмония, некротический энтероколит), протекающий на фоне иммунодефицитного состояния.
3. Поздний легочный внутрибольничный сепсис недоношенного новорожденного, неуточненной этиологии, протекающий на фоне иммунодефицитного состояния. Септицемия, Острая дыхательная недостаточность. Некротический энтероколит.