

### Задача 6.1.1.

Девочка, 11 лет, поступила в отделение с жалобами на боли в животе, поясничной области, быструю утомляемость, сниженный аппетит, изменения в анализах мочи.

С раннего возраста у ребенка отмечались изменения в анализах мочи (лейкоцитурия, оксалурия). Однако по этому поводу не обследовалась. 2 года назад впервые появились жалобы на боли в животе, поясничной области, дизурические явления в виде болезненного мочеиспускания. Обследовалась амбулаторно: в анализе мочи – умеренная лейкоцитурия, по УЗИ – подозрение на двусторонний поликистоз почек.

Генеалогический анамнез: у отца поликистоз печени и почек, у бабушки (по отцовской линии) поликистоз почек.

При поступлении состояние средней степени тяжести. Масса тела 30 кг, рост 143 см. Аппетит снижен. Кожа бледная, чистая, умеренной влажности. При осмотре выявляется большое число стигм дизэмбриогенеза. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца звучные, систолический шум вдоль левого края грудины без зоны проведения. АД 110/70 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Пальпируется нижний полюс правой почки. Симптом Пастернацкого положительный справа, сомнительный слева. Отеков, пастозности нет. Мочеиспускания безболезненные, моча мутная. Диурез достаточный. Стул оформленный.

*Общий анализ крови:* НЬ - 114 г/л, Эр -  $4,5 \times 10^{12}/л$ , Л-12,8 $\times 10^9/л$ , п/я - 6%, с/я - 70%, э - 1%, л - 18%, м - 5%, СОЭ - 18 мм/час.

*Общий анализ мочи:* белок - 0,099‰, лейкоциты - 10-12 в п/з, относительная плотность - 1030, слизь - большое количество.

*Анализ мочи по Нечипоренко:* лейкоциты - 2500, эритроциты - 800.

*Бактериологический анализ мочи:* получен рост кишечной палочки - 2000 микробных тел/мл.

*Биохимический анализ крови:* общий белок - 72 г/л, альбумины - 58%,  $\alpha_1$ -глобулины - 2%,  $\alpha_2$ -глобулины - 12%,  $\beta$ -глобулины - 11%,  $\gamma$ -глобулины - 17%, мочевины - 5,2 ммоль/л, креатинин - 0,06 ммоль/л (норма - 0,035-0,1), калий - 3,9 ммоль/л, натрий - 138 ммоль/л.

*Экскреторная урография:* выявлена пиелоэктазия в обеих почках, больше слева.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Поликистозная болезнь почек новорожденных.
2. Поликистозная болезнь почек взрослых.
3. Поликистозная болезнь почек, юношеский вариант.