

### Задача 6.2.6.

Мальчик 10,5 лет, поступил в отделение с жалобами на вялость, уменьшение диуреза, изменение цвета мочи.

Ребенок от первой беременности, протекавшей с гипертензией и отечным синдромом в третьем триместре. Роды в срок. Масса при рождении 3000 г, длина 49 см. На естественном вскармливании до 3 мес. Аллергии не отмечалось. Прививки по возрасту. Из инфекционных заболеваний перенес ветряную оспу, ангину; 1-2 раза в год болеет ОРВИ.

Две недели назад перенес ОРВИ, но школу посещал. Заболевание началось с озноба, повышения температуры тела до 39,5°C, дизурических явлений, появления мочи цвета «мясных помоев». Ребенок был госпитализирован.

При осмотре: определяется расхождение прямых мышц живота, гипертелоризм сосков и глаз, «двузубец» на ногах. Кожные покровы бледные с мраморным рисунком. Пастозность век и голеней. В легких хрипов нет. Тоны сердца несколько приглушены, систолический шум на верхушке. АД 130/95 мм рт.ст. ЧСС - 100 ударов в мин. Живот мягкий. Печень +2 см из-под реберной дуги. Симптом Пастернацкого отрицательный с обеих сторон. За сутки выделил 300 мл мочи.

*Общий анализ крови:* НЬ - 130 г/л, Л-  $9,2 \times 10^9$ /л, п/я - 7%, с/я 71%, э - 1%, л - 18%, м - 3%, тромбоцит. -  $530,0 \times 10^9$ /л, СОЭ - 25 мм/час.

*Общий анализ мочи:* белок - 1,5‰, эритроциты - все поле зрения, лейкоциты - 1-2 в п/з, гиалиновые цилиндры - 1-2 в п/з.

*Посев мочи на стерильность:* роста нет.

*Биохимический анализ крови:* общий белок - 62 г/л, холестерин — 3,1 ммоль/л, мочевины — 18,0 ммоль/л, креатинин - 90,0 ммоль/л, серому-коид - 0,32, СРБ - ++, калий - 5,8 ммоль/л, кальций - 2,5 ммоль/л.

*Коагулограмма:* фибринолиз - 25 мин, остальные показатели в норме.

Клиренс по эндогенному креатинину: 65 мл/мин.

*УЗИ почек:* почки увеличены в размерах, контуры неровные. Левая почка- 122x50 мм, паренхима- 17мм. Правая почка- 125x47 мм, паренхима- 16 мм. Отмечается неравномерное повышение эхогенности паренхимы. Лоханка щелевидной формы.

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Острый гломерулонефрит с нефритическим синдромом, период начальных проявлений, без нарушения функции почек.
2. Хронический гломерулонефрит, смешанная форма, период неполной ремиссии, без нарушения функции почек.
3. Хронический гломерулонефрит, гематурическая форма, период обострения, без нарушения функции почек.