

Задача 9.4.2.

Александр, 13 лет. Обследуется по поводу задержки роста.

Из анамнеза известно, что ребенок от 2-ой беременности и 2-х родов, протекавших без особенностей. Родился с массой 3200г, длиной 52 см. Раннее развитие ребенка без особенностей. Темпы роста снижены с первых лет жизни. Ежегодная прибавка в росте составляет 5-6 см.

Рост родителей: отец – 160 см, а мать – 154 см, по линии отца есть низкорослые родственники.

При клиническом обследовании выявлено: рост 138 (-2 SDS), вес 34 кг – соответствует росту.

Отклонений со стороны органов и систем не выявлено. Формула полового развития: $V_1P_2L_1Ax_2F_0$ – соответствует возрасту.

Рентгенограмма костей запястья - костный возраст соответствует 13 годам.

Уровень СТГ в крови: 3,0 нг/мл (норма – $3,1 \pm 0,2$ нг/мл), *после стимуляции уровень СТГ* – 10 нг/мл (норма – больше 9 нг/мл).

Выберите правильный вариант диагноза:

1. Низкорослость семейно-генетическая, субнанизм.
2. Церебрально-гипофизарный нанизм, идиопатический вариант.
3. Низкорослость, обусловленная задержкой пубертата.