**ЗАДАЧА 13**

**Девочка 5 лет**

При поступлении жалобы на появление экхимозов, петехий на коже, изменение в ОАК после перенесенного ОРЗ. Состояние средне тяжелое по заболеванию, вялая. Кожные покровы бледные, на коже рук, ног экхимозы в различной степени разрешения, на спине животе петехии в умеренном количестве, единичные экхимозы на лице. Слизистые бледные, чистые. Зев легкая гиперемия дужек. Периферические л/узлы не пальпируются. В легких дыхание жесткое, проводные хрипы. Тоны сердца, ритмичные. Живот мягкий безболезненный, печень у края реберной дуги, селезенка не увеличена. Стул и диурез в норме .Рвоты на момент осмотра нет.

ОАК лейкоциты 9,9\*109/л, эр 5,08\*1012/л, НВ 147 г/л, тромбоциты 17\*109/л , СОЭ 2 мм\ч, сег 72, пал 4, лим 16, мон 6, эоз 2, свертываемостт 3 мин

Б/химия белок 66 г/л, АЛТ 13 ед/л, билирубин прямой 6,2 ммоль/л, мочевина 2,6 ммоль/л, креатинин 43,1, лдг 225, калий 4,0, натрий 141, хлор 110

Коагулограмма АЧТВ 34 сек, протромбиновое время 11 сек, протромбиновая активность по квику 94, МНО 1, фибриноген 4,3, троминовое время 17 сек, агрегация тромбоцитов с коллагеном 4%, с АДФ 13%

ЭХО КГ ложные хорды ЛЖ

ЭКГ Умеренная синусовая тахикардия, ЧСС 136 в мин, ЭОС вертикальная, синдром наджелудочкового гребешка.

УЗИ ОБП ПЕЧЕНЬ - несколько увеличена в размерах: толщина правой доли 97 мм, толщина левой доли 44 мм, структура однородная, средней эхогенности.  
ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ - 54х10 мм, имеет два перегиба: в области дна и ближе к устью,  стенки не утолщены, просвет свободен.  
ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА - размеры в норме, контуры ровные, структура однородная, средней эхогенности.  
СЕЛЕЗЕНКА - несколько увеличена в размерах до 89х28 мм, структура однородная, средней эхогенности.  
ПРАВАЯ ПОЧКА - 82х30х35 мм, топика обычная, паренхима толщиной 8-9 мм, нормальной эхогенности.  
ЛЕВАЯ ПОЧКА - 78х32х41 мм, топика обычная, паренхима толщиной 9-10 мм, нормальной эхогенности.  
В режиме ЭД  кровоток в паренхиме почек определяется вплоть до капсулы.  
МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ - не наполнен.   
Отмечается повышенное содержание газов в кишечнике.

Рентген ОГК Легочной рисунок без очагово-инфильтративных изменений, усилен за счет сосудисто-интерстициального компонента во внутренних зонах. Корни легких структурны. Контуры куполов диафрагмы четкие, ровные. Очаговых, инфильтративных теней нет

1. Диагноз заболевания,
2. Оценка лабораторных и инструментальных данных
3. Дифференциальный диагноз
4. Методы терапии
5. Осложнения, прогноз
6. Диспансерное наблюдение