

## Тема: «ЖЕЛТУХИ»

### Задача №1

Ребенок К., группа крови A(II)Rh - положительный, родился от матери с группой крови B(III) Rh-отрицательный. Ребенок от 3 беременности, 1 срочных родов в 38 недель гестации. Первые две беременности закончились самопроизвольными абортами. Антирезусный иммуноглобулин маме не вводился. За три дня до родов у матери начал расти титр антирезус- антител. Уровень пуповинного билирубина 86 мкмоль/л, состояние ребенка удовлетворительное. Через шесть часов после рождения отмечается субиктеричность кожных покровов, уровень общего билирубина 180 мкмоль/л. Прямая проба Кумбса положительная. Уровень гемоглобина при рождении 145 г/л, Эр 4,0; через шесть часов после рождения гемоглобин 128 г/л, Эр 3,1.

### Вопросы:

1. Определите ведущие клинические синдромы. Поставьте предположительный диагноз.
2. Посчитайте почасовой прирост билирубина.
3. Тактика ведения пациента. Лечение.
4. Выпишите рецепт на урсоклин новорожденному ребенку. Вес 4 кг.

### Задача №2

Новорожденная девочка от молодых здоровых, родителей, возраст – 6 суток, находится в родильном доме. Из анамнеза известно, что матери 22 года, работает медицинской сестрой в школе. Ребенок от 1-й, нормально протекавшей беременности, 1-х родов в 38 недель. Девочка родилась с оценкой по шкале Апгар 8-9 баллов, с массой 3200 г, длиной 50 см. Состояние при рождении и в течение 1-х суток удовлетворительное, на 2-ые сутки приложена к груди, сосала удовлетворительно. Проведена вакцинация против гепатита В, проведено исследование на тугоухость (отрицательное). На 3-и сутки появилась желтуха. Мышечный тонус снижен. Двигательная активность угнетена. Кожа бледная, с субиктеричным оттенком. Дыхание через нос не затруднено, в легких – пуэрильное, хрипов нет, ЧД 48 в минуту. Сердечные тоны приглушены, 150 в минуту, выслушивается систолический шум на верхушке. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2,5 см, эластической консистенции, селезенка + 1 см из-под края реберной дуги. Стул желтый, кашицеобразный. Моча соломенного цвета. Группа крови матери 0 (I) Rh-положительная. Группа крови ребенка A(II), Rh-положительная. Биохимический анализ крови из пуповины: билирубин: непрямой - 49 мкмоль/л, прямой - нет, клинический анализ крови на 1-ые сутки: Нв - 168 г/л, Эр -  $4,1 \times 10^{12}/л$ , ретикулоциты -33%, Ц.п. - 1,0, Лейк. -  $12,0 \times 10^9/л$ , п/я - 5%, с - 56%, э - 1%, л - 34%, м -5%, СОЭ - 2 мм/час. Клинический анализ крови на 3-и сутки: Нв - 130 г/л, Эр -  $3,1 \times 10^{12}/л$ , ретикулоциты -40%, Ц.п. - 1,0, Лейк. -  $9,0 \times 10^9/л$ , п/я - 5%, с - 42%, э - 1%, л - 47%, м -5%, СОЭ - 2 мм/час. Билирубин на 3-й день жизни: непрямой - 220 мкмоль/л, прямой – нет.

### Вопросы:

1. Поставьте предположительный диагноз.
2. Назначьте обследование.
3. Как проводится профилактика ГБН? Дальнейшая тактика ведения.
4. Выпишите рецепт на «Аквадетрим» ребенку 5 месяцев жизни.

### **Задача №3.**

Девочка от 2-й беременности, 2-х срочных родов от молодых здоровых родителей. У матери в детстве выявлена сниженная способность печени образовывать глюкуроновую кислоту. Девочка родилась с массой 3000 г, длиной 50 см. Состояние при рождении удовлетворительное. Оценка по шкале Апгар 8-9 баллов. Приложена к груди в родовом зале. Находилась совместно с матерью, кормилась грудью по требованию. На 2-ые сутки появилась желтуха, прогрессивно нарастала. Состояние ребенка ухудшилось. Вялость сменяется возбуждением. Ребенок не берет грудь, не сосет из соски. Кожа и слизистые оранжевого цвета. Дыхание через нос не затруднено, в легких – пуэрильное, 40 в минуту. Сердечные тоны ясные, ритмичные, 144 в минуту. Живот округлой формы, обычной величины, печень и селезенка не увеличены. Стул переходного характера. Моча соломенного цвета. Клинический анализ крови на 2-ые сутки: НЬ 182 г/л, Эр  $4,8 \times 10^{12}$ /л, ЦП 0,99, Лейк.  $9,4 \times 10^9$ /л, э 1%, п/я - 5%, с - 39%, л - 48%, м - 7%, СОЭ - 2 мм/час. Биохимический анализ крови на 2-й день жизни: билирубин: непрямо́й - 356 мкмоль/л, прямо́й - нет. Биохимический анализ крови на 3-й день жизни: билирубин: непрямо́й - 453 мкмоль/л, прямо́й - нет.

#### **Вопросы:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите этиологию заболевания.
3. Назначьте лечение.
4. Выпишите рецепт на линекс ребенку 3-х лет.

### **Задача №4.**

Ребенок П. в возрасте 6 суток поступил в отделение патологии новорожденных. Из анамнеза известно, что ребенок от 3 беременности, две предыдущие беременности закончились медицинским абортom, настоящая беременность желанная. На учете состояла с 9 недель. На 36 неделе у женщины обнаружен генитальный герпес, пролечена. Роды срочные в 38 недель. Околоплодные воды мутные, зеленые. Масса 3200, рост 54 см. Оценка по шкале Апгар 8/8 баллов. В раннем неонатальном периоде состояние средней степени тяжести, за счет синдрома возбуждения ЦНС, ребенок беспокоится на осмотре, крик болезненный, наблюдается спонтанный рефлекс Моро, гиперестезия. По внутренним органам без патологии. На 5 сутки у ребенка на лице, туловище появились сгруппированные полусферической формы напряженные пузырьки размером 1,5-2 мм на эритематозном отечном фоне. Неврологический статус прежний, по внутренним органам без особенностей. Переведен в стационар для обследования и лечения.

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Назначьте лечение, тактика неонатолога.
3. Тактика ведения родов. Какие могут наблюдаться осложнения течения болезни?
4. Выпишите рецепт на лоратадин ребенку 3 лет.