

ЭТАПЫ РАЗВИТИЯ ПРАВОСТОРОННЕЙ НИЖНЕДОЛЕВОЙ ПЛЕВРОПНЕВМОНИИ

Девочка 9 лет поступила в приемное отделение детской клинической больницы №2 г. Киева с жалобами на боли в животе около 3 дней. Боль сначала появилась в эпигастрии, после приема пищи боль усилилась и опустилась вниз. Для облегчения боли дома принимали но-шпу. Рвоты, изменения стула не было. Температура не повышалась.

При осмотре: общее состояние средней тяжести, сыпи нет, живот не вздут, симметрично участвует в дыхании, пальпация во всех отделах не затруднена, болезненна с правой стороны. Данные общего анализа крови: лейкоциты — 12, СОЭ — 28 мм/ч, лимфоциты — 31, гемоглобин — 125.

Предположен диагноз аппендицита. Ребенок госпитализирован в отделение хирургии для наблюдения. На следующий день при осмотре: живот мягкий, симптомов раздражения брюшины не выявлено. Показаний для ургентной операции не было. Температура повысилась до 37,7 °С.

С диагностической целью выполнена рентгенография ОГП. Были выявлены изменения с правой стороны.

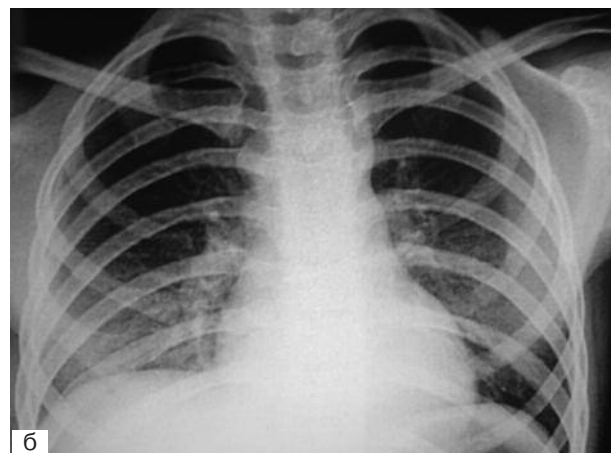
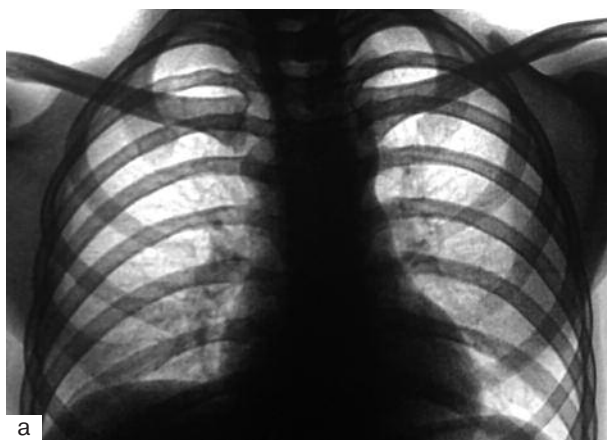


Рис. 1. На рентгенограмме ОГП (изображение: а — позитив, б — негатив). Легочные поля неравномерно пневматизированы, прозрачность справа в нижнем отделе снижена, правый купол диафрагмы приподнят вверх. Контуры диафрагмы четкие, справа плевральный синус завуалирован. Сердце в поперечнике не расширено.

Необходимо учитывать наклон в правую сторону, ребенок шадил правую сторону, не исключалась связь с наличием аппендицита.

Для дальнейшего наблюдения и лечения ребенок был переведен в педиатрическое отделение с диагнозом: Правосторонняя бронхопневмония, гастродуоденит? Состояние ребенка ухудшилось, появилась выраженная слабость, влажный кашель с периодическим повышением температуры максимум до 38,7 °С. При аускультации отмечено ослабление дыхания справа в нижнем отделе, хрипы не выслушиваются. Живот мягкий, пальпация во всех отделах без особенностей. Данные общего анализа крови: количество лейкоцитов уменьшилось до 6,5, при этом СОЭ резко повысилась до 55 мм/ч. Для уточнения характера и локализации процесса через 3 дня в динамике выполнена контрольная рентгенография ОГП в прямой и правой боковой проекции.

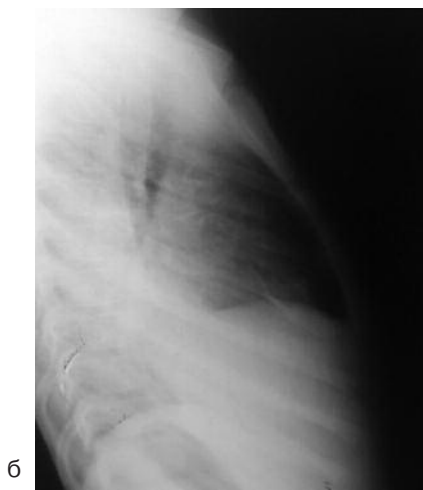
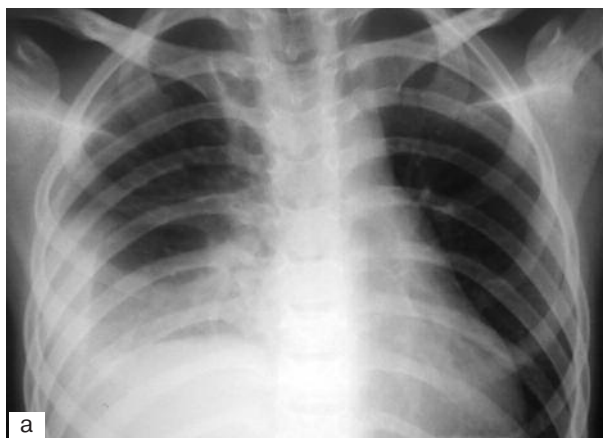


Рис. 2. На контрольной на рентгенограмме ОГП (изображение: а — в прямой и б — правой боковой проекциях). Динамика через 3 дня отрицательная. Отмечается затемнение нижнего отдела правого легкого с реакцией плевры. Купол диафрагмы справа приподнят, латерально четко контур его не прослеживается. Структура корней справа нечеткая. Тень сердца смещена в левую сторону. Заключение: Правосторонняя нижнедолевая плевропневмония, плевральный выпот (гидроторакс). Рекомендована консультация торакального хирурга.

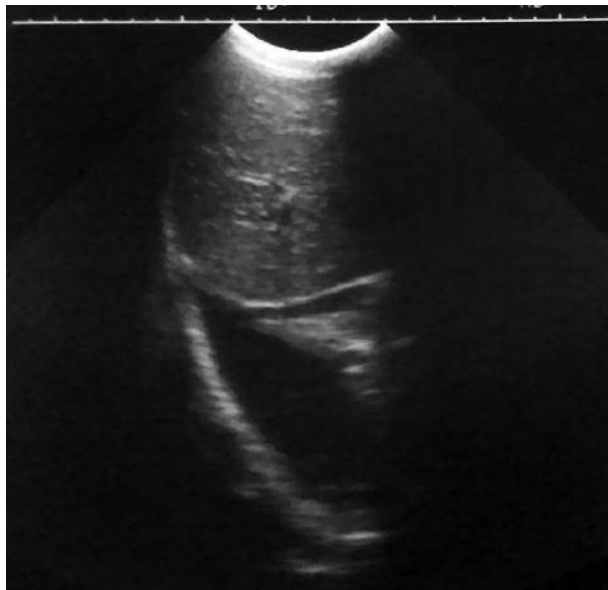


Рис. 3. Эхограмма – жидкость в плевральной полости справа

При УЗІ ОБП – со стороны органов брюшной полости особых изменений не выявлено. Однако отмечено, что справа в области плеврального синуса визуализируется большое скопление жидкости и расхождение листов плевры до 9 см.

После консультации торакального хирурга была выполнена плевральная пункция: эвакуировано 140 мл серозно-геморрагического экссудата. Осложнений при манипуляции не было, экссудат отправлен на исследование.

Для дальнейшего лечения ребенок был направлен в торакальное отделение больницы №17 г. Киева.

Ю. Ищук
Киевская городская
детская больница №2, г. Киев



Шановні передплатники!

Державне підприємство з розповсюдження періодичних видань "Преса" сповіщає вас про те, що з 8 квітня розпочнеться передплата на українські та зарубіжні періодичні видання на I півріччя 2014 року.

Оформити передплату можна за "Каталогом видань України" та за "Каталогом видань зарубіжних країн" у будь-якому поштовому відділенні України, а також, скориставшись послугою "Передплата ON-LINE", на корпоративному сайті підприємства www.presa.ua.

Розраховуватися за передплачені видання можна за допомогою платіжних карток Visa та MasterCard. Розрахунок можна також здійснити через систему Webmoney або оплативши в банку сформований на сайті рахунок.

Нагадуємо, передплатний індекс журналу "Радіологічний вісник" на 2014 р. — 89852, журналу "Променева діагностика, променева терапія" — 21854

НОВІ КНИГИ



УДК: 614.7:331.435(075), ББК 51.265.7я7
Р 15

Гриф надано МОЗ України (протокол № 3 від 16.10.2012 р. засідання Комісії з медицини науково-методичної ради з питань освіти України Міністерства освіти і науки, молоді та спорту України)

Автори: **Мурашко В.О., Мечев Д.С., Бардов В.Г., Омельчук С.Т., Рушак Л.В., Ластков Д.О.**

Рецензенти:

М.І. Омелянець — доктор медичних наук, професор, провідний науковий співробітник ДУ "Національний науковий центр радіаційної медицини НАМН України".

Ю.М. Скалецький — доктор медичних наук, доцент, завідувач відділу екологічної та техногенної безпеки Національного інституту стратегічних досліджень.

Видання підготовлено відповідно до наказу МОЗ України від 22.06.2010 р. № 502 як єдиний національний підручник

Радіаційна гігієна: підручник для лікарів-інтернів та лікарів-слухачів/[Мурашко В.О., Мечев Д.С., Бардов В.Г. та ін.]. — Вінниця: Нова Книга, 2013. — 376 с.: іл., табл.

У національному підручнику викладені основи ядерної фізики та дозиметрії, характеристика джерел іонізуючого випромінювання, що застосовуються в медицині, ядерній енергетиці та інших галузях господарства. Висвітлені питання щодо проведення заходів, спрямованих на захист персоналу, пацієнтів та населення в цілому від надмірного впливу іонізуючого випромінювання. Детально розглянуті питання попередження та ліквідації радіаційних та ядерних аварій.

Підручник створено з урахуванням вимог "Норм радіаційної безпеки України" (НРБУ-97), "Основних санітарних правил забезпечення радіаційної безпеки України" (ОСПУ—2005) та рекомендацій відповідних міжнародних організацій.

Підручник розраховано на широке коло фахівців цивільної і військової охорони здоров'я, які здійснюють радіаційно-гігієнічний контроль за додержанням правил радіаційної безпеки при використанні джерел іонізуючого випромінювання в різних галузях господарства, співробітників інших регулюючих органів, а також студентів вищих медичних навчальних закладів.