

обеих сторон. Почки не пальпируются. Симптом Пастернацкого отрицательный. Мочевой пузырь пальпаторно и перкуторно не выявляется. Мочеиспускание учащенное безболезненное.

ЭНДОКРИННАЯ СИСТЕМА ОСМОТР И ПАЛЬПАЦИЯ

Нарушения роста, телосложения и пропорциональности отдельных частей тела не выявлены.

Состояние кожных покровов: кожные покровы бледно-розового цвета, влажные, чистые, без гиперпигментации кожи, стрий.

Язык, нос, челюсти, ушные раковины, кисти рук, стоп не увеличены в размерах.

Осмотр и пальпация щитовидной железы:

Щитовидная железа не увеличена, поверхность гладкая, консистенция мягкоэластическая однородная, железа безболезненна.

Глазные симптомы:

Симптомы Грефе, Мебиуса, Кохера, Штельвага, Елинека, Дальримпля, Розенбаха – отрицательны.

Вторичные половые признаки:

Тип оволосения мужской, волоссяной покров в подмышечных впадинах, на лице, на животе, в лобковой области умеренно развит. Голос низкий. Признаки гирсутизма, евнуходизма, вирилизма, феминизации отсутствуют.

Грудные железы симметричные, не развиты, эрозий, язв, деформации желез не выявлено. Уплотнения, тяжистость и опухолевые образования при пальпации желез не определяются.

Физического и умственное развитие соответствует возрасту и полу.

Представление о больном

Учитывая жалобы, данные анамнеза, клинического и лабораторно-инструментального обследования у больного можно выделить следующие клинические синдромы:

1) СИНДРОМ ИНФИЛЬРАЦИИ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ: при физикальном обследовании в нижних отделах слева - усиление голосового дрожания, укорочение перкуторного звука, по задней поверхности грудной клетки мелкопузырчатые влажные хрипы. По данным рентгенографии органов грудной клетки: в нижней доле в язычковых сегментах левого легкого определяется инфильтрация по ходу элементов легочного рисунка, последний локально усилен.

2) БРОНХИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ: кашель с отделением скучной мокроты слизистогнойного характера. Цитология: с/я лейкоциты 20-25 в п/з, макрофаги 13-15 в п/з.

3) СИНДРОМ АКТИВНОСТИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА: лейкоцитоз (26,5x10⁹) с нейтрофильным сдвигом влево (с/я нейтрофилы 89%, п/я нейтрофилы 1%), повышение СОЭ (38,0 мм/час), СРБ – 236мг/л (норма менее 5мг/л), фибриноген 5,90 г/л