

бронхиальной обструкции: сухой приступообразный кашель и одышка, не связанные с респираторными инфекциями, хорошо купирующиеся ингаляционной терапией с бронхолитиками. Клинические симптомы настоящего заболевания: субфебрильная температура тела, сухой кашель, приступы затруднённого дыхания, не купирующиеся ингаляционной терапией. Со слов мамы, проявления затруднённого дыхания участились за последние 6 мес на фоне физической нагрузки и контактов с домашними животными (кошка, собака), ребёнок проживает в доме с повышенной влажностью воздуха, наследственность по бронхиальной астме отягощена по материнской линии. Диагноз «бронхиальная астма» установлен у бабушки ребёнка. Мальчик не был осмотрен аллергологом до настоящего момента. При госпитализации ребёнка в педиатрическое отделение было проведено комплексное обследование. При компьютерной томографии органов грудной клетки не выявлено травматических и деструктивных изменений костной ткани. Установлены признаки бронхита, пневмомедиастинум. Подкожная эмфизема грудной клетки и шеи. Определение уровня специфических IgE выявило сенсibilизацию организма к эпидермальным аллергенам кошки и плесневым грибам. Окончательный диагноз: бронхиальная астма, аллергический фенотип, персистирующее течение средней степени тяжести, обострение средней степени тяжести. Пневмомедиастинум. Подкожная эмфизема грудной клетки и шеи.

Заключение. Ребёнок получил противовоспалительную, бронхолитическую, симптоматическую терапию, на фоне которой отмечена положительная динамика, а именно улучшение общего состояния ребёнка и уменьшение признаков бронхиальной обструкции.

* * *

* * *

ПНЕВМОМЕДИАСТИНУМ У РЕБЁНКА 6 ЛЕТ

Богомолова Е.А., Чернышева А.Е.

Научный руководитель: Р.Р. Гафурова

Башкирский государственный медицинский университет
Минздрава России, Уфа, Россия

Ключевые слова: клинический случай, дети, спонтанный пневмомедиастинум, диагностика

Актуальность. Спонтанный пневмомедиастинум, или синдром Хаммана, одной из причин которого является нарушение целостности альвеолярной стенки вследствие бронхоспазма, развивается у 0,3% детей, страдающих бронхиальной астмой. Частота синдрома у детей варьирует от 1 : 800 до 1 : 15 150 случаев, как самостоятельная патология встречается крайне редко.

Описание клинического случая. В приёмное отделение городской детской клинической больницы поступил мальчик, 6 лет, с жалобами на общую слабость, затруднённое дыхание, незначительную за грудиной боль. Из анамнеза выявлено, что у ребёнка в возрасте 3 лет появились первые признаки