

# **Обструктивный бронхит как первичная клиническая манифестация нейробластомы**

*Денисевич Ирина Олеговна*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Безлер Жанна*

*Анатольевна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

## **Введение**

Нейробластома – эмбриональная злокачественная опухоль, происходящая из незрелых клеток-предшественников симпатической нервной системы. Более 90% опухолей развиваются у детей до 5 лет, пик заболеваемости приходится на первый год жизни и составляет 6,1 на 100.000 детей до года. Первичные симптомы опухоли крайне неспецифичны, нейробластома может протекать «под маской» других заболеваний.

## **Цель исследования**

Представить клинический случай нейробластомы у ребенка грудного возраста для повышения онкологической настороженности в педиатрии.

## **Материалы и методы**

Под наблюдением находился мальчик К. в возрасте 9 месяцев. Поступил в приемное отделение клинической больницы по направлению участкового педиатра с диагнозом «обструктивный бронхит». Проанализирована история развития ребенка (форма 112/у), история болезни (форма 003/у-07). Изучена научная литература по аналогичным нетипичным случаям первичной манифестации нейробластомы у детей грудного возраста.

## **Результаты**

В 75 % случаев нейробластомы являются бессимптомными опухолями брюшной полости. Первичная клиника связана с растущей опухолью либо с метастазами в костях, л.у., реже в печени, коже, спинном мозге. У ребенка К. симптомов поражения данных органов не было. Из анамнеза ребенок от 1 беременности, 1 родов. Вес при рождении 3180г, при поступлении 7500г. Настоящее заболевание началось с насморка и кашля в течение 3 суток. Амбулаторно получал АБ и муколитическую терапию, эффекта не было. С 4-ых суток заболевания появилась одышка. В приемном отделении: состояние тяжелое, обусловленное бронхиальной обструкцией, дыхательной недостаточностью 1 степени, госпитализирован в ОИТР. В отделении получал азитромицин, амброксол, ингаляции с беродуалом, эуфиллин, но состояние без динамики. По данным R ОГК – правосторонний гидроторакс. Проведено УЗИ ОБП, а также КТ с учетом нетипичной картины заболевания, данные в пользу неопластического процесса забрюшинного пространства с поражением симпатических ганглиев грудной и брюшной полостей, надпочечников, переднего средостения, л.у. брюшной полости и забрюшинного пространства. Ребенок с диагнозом «Объемное образование забрюшинного пространства (нейробластома?), правосторонний гидроторакс, ДН1. ОРИ» направлен в РНПЦ ДОГИ для выбора тактики дальнейшей терапии.

## **Выводы**

Опухолевые заболевания часто протекают бессимптомно либо «под маской» различных заболеваний, что затрудняет своевременную диагностику. Нередко врачи-педиатры пренебрегают онкологической настороженностью в отношении детей грудного и раннего возраста. Часто процесс диагностируется на поздней стадии, приводящей к неблагоприятному исходу.