*Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет*

*Кафедра педиатрии*

***STATUS PRAESENS***

***NN 14 лет***

***Подготовила:***

*Жалобы на острую боль в правой половине живота, отсутствие аппетита, слабость, озноб.*

*Состояние больной средней тяжести. Сознание ясное. Положение вынужденное. Телосложение правильное, соответствует возрасту, конституция нормостеническая. Рост 168, вес 50 кг, t тела- 37.00С.*

*Осмотр лица: выражение лица спокойное, патологические маски отсутствуют, форма носа правильная, носогубные складки симметричны, не сглажены.*

*Осмотр глаз и век: отечности, темной окраски, птоза век не отмечено, экзофтальма, энофтальма – не обнаружено, окраска конъюнктивы обоих глаз бледно-розовая; окраска склер белая; сосуды склер не расширены; форма зрачков правильная, симметричная, реакция на свет нормальная, пульсации зрачков, колец вокруг зрачка не выявлено.*

*Осмотр головы и шеи: изменений размера и формы головы не выявлено, искривления и деформации шеи не обнаружено, пульсация сонных артерий умеренная, пульсации яремных вен не обнаружено, воротника Стокса не обнаружено, деформации в переднем отделе, в связи с увеличением щитовидной железы и лимфатических узлов не обнаружено.*

*Кожные покровы: кожа умеренной влажности, тургор кожи сохранен, пигментации и депигментации кожи, сыпи, сосудистых изменений, кровоизлияний не коже, видимых опухолей не обнаружено.*

*Придатки кожи: форма ногтей правильная, цвет бледно-розовый, поперечной исчерченности нет, не ломкие.*

*Лимфатические узлы: не увеличены*

*Мышечная система: мышцы развиты удовлетворительно, мышечный тонус сохранен*

*Костная система: деформаций и изменений костной системы не отмечено, кости кистей и стоп: патологической формы не обнаружено, симптомы «барабанных палочек» и «часовых стекол» не отмечены, суставы не изменены.*

*Суставы: конфигурация суставов правильная, болезненности при ощупывании в суставах нет.*

*Дыхание: грудное, поверхностное, ритмичное, дыхательные движения симметричны. Число дыхательных движений 18 в минуту. На симметричных участках грудной клетки выслушивается везикулярное дыхание.*

*Система органов кровообращения: область сердца не изменена, тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС=75 сокращений в минуту. Шум трения перикарда не обнаружен. Границы относительной тупости сердца: правая – на 1 см кнаружи от правого края грудины, левая - на 1 см кнаружи от левого края грудины, верхняя - на уровне 3 ребра.*

### *Система органов пищеварения: аппетит отсутствует, язык, влажный, обложен на спинке беловатым налетом. Живот при пальпации болезненный в правой подвздошной области, защитное напряжение мышц брюшной стенки. При аускультации - ослабление перистальтики. Симптом Воскресенского положительный.*

*Система органов мочеотделения: мочеиспускание без особенностей, моча соломенно-желтого цвета. Симптом поколачивания отрицательный с двух сторон отрицательный.*

*Органы чувств: Жалоб на расстройства зрения, слуха, обоняния, речи не предъявляет.*

*Нервная система: сознание ясное, интеллект сохранен, развита соответственно возрасту, контактна. В месте, времени и собственной личности ориентирован полностью. Сон не нарушен, походка уверенная.*

*Моторные и психические функции в момент обследования соответствуют возрасту.*

*Заключение: на основании жалоб больной, клинической картине, объективного исследования можно подумать об аппендиците. Дифференцировать необходимо: с перфоративной язвой, острым гастритом, вирусной инфекцией, внематочной беременностью, апоплексией яичника. Для подтверждения данного диагноза необходимо провести УЗИ, обзорную рентгенографию брюшной полости, консультацию гинеколога и возможно, диагностическую лапароскопию. В случае постановки диагноза острый аппендицит – необходимо оперативное вмешательство.*