**Ситуационная задача**

**По теме «С**имптоматология, диагностика, принципы лечения и профилактики острых и хронических гломерулонефритов, пиелонефритов, острого повреждения почек, хронической болезни почек**»**

**Дисциплина: пропедевтика внутренних болезней**

**ЗАДАЧА 12**

Больной Г., 19 лет, обследован по направлению военкомата.

Кожа, слизистые оболочки бледно-розовые, чистые. Подкожные лимфоузлы не пальпируются. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения, напряжения, 88 в минуту. АД 130/85 мм рт.ст. Сердечный толчок не прощупывается, тоны сердца громкие. Живот безболезненный при пальпации. Печень, селезенка не пальпируются. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон.

Анализ крови: эритроциты 4,4х1012/л, гемоглобин 140 г/л, лейкоциты 7,2х109/л, нейтрофилы палочкоядерные 4%, сегментоядерные 70%, лимфоциты 26%, СОЭ 12 мм/ч.

Анализ мочи: реакция слабокислая, относительная плотность 1,024, белок 0,8 г/л, эпителий плоский 2-4 в поле зрения, эпителий почечный 2-4 в поле зрения, лейкоциты 3-5 в поле зрения, эритроциты измененные 8-10 в поле зрения, цилиндры гиалиновые и зернистые 2-4 в поле зрения.

Анализ мочи по Нечипоренко: эритроциты 4,8х106/л, лейкоциты 4,0х106/л, цилиндры 600/л.

Ваш предварительный диагноз?

Какое исследование мочи необходимо выполнить?

Какие показатели нужно определить в биохимическом анализе крови?