

**ҚАРАҒАНДЫ МЕМЛЕКЕТТІК МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ
№2 ІШКІ АУРУЛАР КАФЕДРАСЫ**

Орындаған: Құрмантаева Т.А.

Қанапия Г.Қ.

Кадырбаев С.Е.

Жеңісбайұлы Н.

Топ: 3-020 ЖМ

Тексерген: Оспанова Г. Г.


Қарағанды 2018

ЖАҒДАЙЛЫҚ ЕСЕП

- Дәрігер гематолог қабылдауына 6 жастағы бала келді. Жиі мұрны қанайды және әлсіздікке, тәбет бұзылысына шағымданады. Ата – анасының айтуы бойынша бала 4 ай бұрын жіңішке ішектің қабынуымен (энтеритпен) ауырған. Тексерген кезде бала әлсіз, тері жамылғысы бозарған. Тырнақтары жұқарған, сынғыштығы байқалады. Лимфа түйіндері, бауыр және көкбауыр ұлғайған.

ҚАН КӨРСЕТКІШІ:

- ❖ гемоглобин – 92 г/л
- ❖ ЭТЖ 3мм/сағ
- ❖ эритроциттер – $3,2 \cdot 10^6$ /л
- ❖ тромбоцит – $150 \cdot 10^9$ /л
- ❖ лейкоцит – $10 \cdot 10^9$ /л
- ❖ Түстік көрсеткіш – 0,6
- ❖ эозинофилдер – 4
- ❖ Миелоцит – 1
- ❖ Жас нейтрофилдер – 1
- ❖ т.я нейтрофилдер – 5
- ❖ сег.я нейтрофилдер – 39
- ❖ Лимфоцит – 44
- ❖ Моноцит – 6
- + анизацитоз

- 
- **Анемияның қандай түрі дамыған?**
 - **Этиологиясы?**
 - **Даму патогенезін түсіндіріңіз.**