Больной 20 лет жалуется на кашель с гнойной мокротой, часто высокая температура. Болеет с детства, но гнойная мокрота появилась в последние 2 –3 года. Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, отмечается пастозность лица и голеней. При аускультации легких – в нижних отделах справа множественные влажные разнокалиберные хрипы. Мокроты выделяется около 200 мл в сутки. Анализ крови: лейкоцитоз 12 000, СОЭ – 23 мм/ч.

Ваш диагноз? Бронхоэктатическая болезнь.

Какие необходимо провести исследования для уточнения диагноза? Рентгенография, бронхография, КТ.

Тактика лечения? Антибактериальная терапия, санация трахеобронхиальная, лечебные фибробронхоскопия, ингаляционная терапия, отхаркивающие препараты. При прогрессировании процесса, неэффективном консервативном лечении, развитии осложнений –оперативное лечение.