У больного, 48 лет, после перенесенного

гриппа, начавшегося с подъема температуры тела до 39,50С, в течение 3 недель

держится субфебрильная температура. Пациент отмечает сухой кашель, слабость,

упадок сил, одышку. Слева в верхнем отделе легкого выслушивается ослабленное

везикулярное дыхание. СОЭ – 45 мм/ч. В скудной мокроте слизистого характера

определяется много эритроцитов. Рентгенологически в верхней доле правого

легкого найдено затемнение неравномерной интенсивности без четких границ. На

боковом снимке определяется ателектаз 3-его сегмента. При бронхографии было

выявлено значительное сужение верхнедолевого бронха и изъеденность его

контуров, отсутствие бронха переднего сегмента. Ваш диагноз и тактика лечения

больного?

Предварительный диагноз – Острая казеозная пневмония верхней доли правого легкого.. Туберкулез верхнедолевого бронха справа. Врожденная аплазия переднесегментарного бронха в/доли правого легкого. Ателектаз С3 правого легкого.

ПТ химиотерапия (просле подтверждения туберкулезной этиологии пневмонии). Хирургическое лечение - лобэктомия в/доли правого легкого.