

могло усугубить течение инфекционного процесса. Описанный клинический случай свидетельствует о возможности развития реактивной констрикции перикарда на фоне перенесенного инфекционного процесса с развитием явлений выраженной НК. Причиной манифестации процесса, возможно, явились позднее обращение в стационар, отсроченная

ПЩР-диагностика и неадекватная антибактериальная терапия. В дальнейшем выбранная тактика медикаментозного лечения позволила добиться купирования генерализованной инфекции, а в сочетании с проведенным оперативным вмешательством привела к полному выздоровлению ребенка.

*Конфликт интересов: отсутствует.*

### Литература

1. Lin X, Xu RY, Liu JZ, Chen W, Chen LF, Yang PH, Fang LG. Effect of Right Heart Systolic Function on Outcomes in Patients with Constrictive Pericarditis Undergoing Pericardiectomy. Chinese Medical Journal. 2016; 129 (2): 154–161.

2. Ling LH, Oh JK, Schaff HV, Danielson GK, Mahoney DW, Seward JB, Tajik AJ. Constrictive pericarditis in the

modern era: evolving clinical spectrum and impact on outcome after pericardiectomy. Circulation. 1999; 100: 1380–1386.

3. Хоффман Дж. Детская кардиология: Пер. с англ. М.: Практика, 2006: 354.

4. Ho V, Reddy PG. Cardiovascular imaging. Saunders/Elsevier, 2010; 1: 932.

© Коллектив авторов, 2017

DOI:  
https:

Л.Г. Кузьменко<sup>1</sup>, А.Е. Анджель<sup>2</sup>, Л.Ю. Неижко<sup>2</sup>

## СЛУЧАЙ УСПЕШНОЙ КОРРЕКЦИИ ПОЛИПЕПТИДАМИ ТИМУСА ТЯЖЕЛОЙ ЛИМФОЦИТОПЕНИИ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА

<sup>1</sup>Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Российский университет дружбы народов, <sup>2</sup>Морозовская детская городская клиническая больница, Москва, РФ

Представленное наблюдение, с одной стороны, указывает на возможность возникновения угрожающей жизни тяжелой лимфоцитопении в результате длительного воздействия на организм ребенка глюкокортикостероидных гормонов, с другой – на возможность коррекции развившегося состояния их антагонистом (по своей сути гормоном тимуса) – Тактивиним. Использование Тактивина может быть показано и при других, угрожающих жизни лимфоцитопениях, развившихся на фоне тяжело протекающих инфекционных процессов, когда уровень этих клеток в 1 мкл периферической крови становится равным  $1/5$  и менее их нижней границы возрастной нормы.

**Ключевые слова:** дети, лимфоцитопения, тяжелые инфекционные заболевания, гормоны тимуса, Тактивин.

**Цит.:** Л.Г. Кузьменко, А.Е. Анджель, Л.Ю. Неижко. Случай успешной коррекции полипептидами тимуса тяжелой лимфоцитопении у ребенка грудного возраста. Педиатрия. 2017; 96 (5): 201–205.

L.G. Kuzmenko<sup>1</sup>, A.E. Andzhe<sup>1,2</sup>, L.Y. Neizhko<sup>2</sup>

## CASE OF SUCCESSFUL CORRECTION OF SEVERE LYMPHOCYTOPENIA BY POLYPEPTIDES OF TIMUS IN AN INFANT

<sup>1</sup>People's Friendship University of Russia; <sup>2</sup>Morozov Children's City Clinical Hospital, Russia

### Контактная информация:

Кузьменко Лариса Григорьевна – проф., каф. педиатрии Медицинского института Российского университета дружбы народов  
Адрес: Россия, 117198, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 6  
Тел.: (495) 236-11-52, E-mail: kuzmenko39@mail.ru  
Статья поступила 7.06.17, принята к печати 26.08.17.

### Contact Information:

Kuzmenko Larisa Grigoryevna – prof. of Pediatrics Department, Medical Institute of People's Friendship University of Russia  
Address: Russia, 117198, Moscow, Miklukho-Maklaya str., 6  
Tel.: (495) 236-11-52, E-mail: kuzmenko39@mail.ru  
Received on Jun. 7, 2017, submitted for publication on Aug. 26, 2017