

Кейсы | Высшее образование | Косметология

Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Косметология | Записей: 2

Косметология - кейс 1

Образование: Высшее образование | Специализация: Косметология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Женщина 42 лет обратилась к врачу-дерматовенерологу.

1.2. Жалобы

На высыпания на коже стоп, сопровождающиеся выраженным зудом, а также болезненностью в области трещин при ходьбе.

1.3. Анамнез заболевания

Пациентка сообщила, что первые высыпания, появились около года назад. С течением времени количество высыпаний увеличилось, зуд нарастал. Самостоятельно не лечилась.

1.4. Анамнез жизни

Сопутствующие заболевания: желчекаменная болезнь.

Наследственность не отягощена.

Аллергоанамнез: непереносимости пищевых продуктов и лекарственных препаратов не отмечает.

Не курит, алкоголем не злоупотребляет.

У близких родственников заболеваний кожи нет.

1.5. Объективный статус



Объективный статус

Поражение кожи хронического воспалительного характера. На коже подошвенной поверхности стоп отмечаются застойно-красные эритематозные очаги, в пределах которых видны массивные плотные гиперкератотические наслоения желтоватого цвета, глубокие линейные трещины.

Дермографизм красный, нестойкий. Кожа вне очагов поражения бледно-розовой окраски. Тurgор и эластичность соответствуют возрасту. Видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Волосы не изменены. Лимфатические узлы не увеличены. Ногтевые пластинки кистей не изменены. Ногтевые пластинки стоп желтоватого цвета, тусклые, деформированные.

Субъективно в области высыпаний беспокоит интенсивный зуд. Трещины кожи болезненные, при ходьбе кровоточат.

1. План обследования

1. Вопрос

Важное патогенетическое значение в развитии и дальнейшем течении заболевания имеет сопутствующая патология + _____ + системы

1. мочевыделительной
2. костно-мышечной

3. гепатобилиарной

4. сердечно-сосудистой

Правильный ответ: гепатобилиарной

Важное патогенетическое значение в развитии и дальнейшем течении экземы, особенно у детей, имеет патология желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной сферы, сопровождающаяся ферментопатиями, дискинезиями, дисбиозом кишечника, нарушением мембранного пищеварения и всасывания.

Клинические рекомендации МЗ РФ Экзема, 2016 г.

(1)

Раздел 1.2 Этиология и патогенез

3. Результаты обследования

3.1. Патология гепатобилиарной системы

Согласно данным анамнеза, сопутствующим заболеванием является желчекаменная болезнь.

3.3. Патология костно-мышечной системы

Патологии костно-мышечного аппарата не выявлено.

2. Диагноз

2. Вопрос

Клиническая картина заболевания соответствует диагнозу

1. Чесотка
2. Простой контактный дерматит
3. Аллергический дерматит

4. Экзема

Правильный ответ: Экзема

Роговая (тилотическая) экзема проявляется гиперкератозом ладоней и подошв, иногда – глубокими, болезненными трещинами. Течение хроническое, часто резистентное к лечению

Клинические рекомендации МЗ РФ Экзема, 2016 г.

(1)

Раздел 1.6 Клиническая картина

5. Диагноз

5.1. Экзема

3. Вопрос

Клиническая картина соответствует + _____ + форме заболевания

1. дисгидротической
2. микробной

3. тилотической

4. пруригинозной

Правильный ответ: тилотической

Роговая (тилотическая) экзема проявляется гиперкератозом ладоней и подошв, иногда – глубокими, болезненными трещинами. Течение хроническое, часто резистентное к лечению

Клинические рекомендации МЗ РФ Экзема, 2016 г.

(1)

Раздел 1.6 Клиническая картина

4. Вопрос

Тилотическая экзема является разновидностью _____экземы

1. истинной

2. нумулярной

3. микробной

4. дисгидротической

Правильный ответ: истинной

Экзема истинная:

Клинические рекомендации МЗ РФ Экзема, 2016 г.

(1)

тилотическая

(2)

Раздел 1.5 Классификация

3. Лечение

5. Вопрос

При экземе рекомендуется наружная терапия

1. препаратами с кальципотриолом

2. препаратами с азелаиновой кислотой

3. бензоила пероксидом

4. глюкокортикостероидами

Правильный ответ: глюкокортикостероидами

Рекомендуется назначение одного из следующих глюкокортикостероидных препаратов наружно.

Клинические рекомендации МЗ РФ Экзема, 2016 г.

(1)

Раздел 3.1 Консервативное лечение

6. Вопрос

В случаях торпидности к проводимой терапии при тилотической экземе рекомендуется назначение

1. этанерцепта

2. адалимумаба

3. инфликсимаба

4. ацитретина

Правильный ответ: ацитретина

При тилотической экземе в случаях выраженной инфильтрации, гиперкератоза и/или торпидности к проводимой терапии рекомендуется назначение ацитретина 10-25 мг в сутки в течение 8-12 недель

Клинические рекомендации МЗ РФ Экзема, 2016 г.

(1)

Раздел 3.1 Консервативное лечение

7. Вопрос

Ацитретин относится к группе

1. синтетических ретиноидов
2. антигистаминных препаратов
3. антимикотиков
4. пептидных антибиотиков

Правильный ответ: синтетических ретиноидов

Инструкция к препарату ацитретин

https://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=7ffa947a-9680-4355-99d9-c1fa640a46eb&t=

Раздел Фармакологические свойства

8. Вопрос

Ацитретин при тилотической экземе рекомендуется в дозе +____+ мг в сутки

1. 5-7
2. 200-300
3. 10-25
4. 50-100

Правильный ответ: 10-25

При тилотической экземе в случаях выраженной инфильтрации, гиперкератоза и/или торпидности к проводимой терапии рекомендуется назначение ацитретина 10-25 мг в сутки в течение 8-12 недель

Клинические рекомендации МЗ РФ Экзема, 2016 г.

(1)

Раздел 3.1 Консервативное лечение

9. Вопрос

Рекомендуемая длительность терапии ацитретином при тилотической экземе составляет +____+ недель

1. 20-24
2. 16-20
3. 8-12
4. 5-6

Правильный ответ: 8-12

При тилотической экземе в случаях выраженной инфильтрации, гиперкератоза и/или торпидности к проводимой терапии рекомендуется назначение ацитретина 10-25 мг в сутки в течение 8-12 недель.

Клинические рекомендации МЗ РФ Экзема, 2016 г.

(1)

Раздел 3.1 Консервативное лечение

4. Вариатив

10. Вопрос

В связи с тератогенными свойствами ретиноидов, женщинам репродуктивного возраста необходимо применять надежные меры контрацепции за _____ до начала лечения ацитретином

1. 4 недели

2. 2 месяца

3. 1 день

4. 1 неделю

Правильный ответ: 4 недели

Инструкция к препарату ацитретин

https://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=7ffa947a-9680-4355-99d9-c1fa640a46eb&t=

Раздел Беременность и лактация

11. Вопрос

В связи с тератогенными свойствами ретиноидов, женщинам репродуктивного возраста необходимо применять надежные меры контрацепции в течение + _____ + после окончания лечения ацитретином

1. 1 года

2. 2 лет

3. 3 лет

4. 1 месяца

Правильный ответ: 2 лет

Инструкция к препарату ацитретин

https://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=7ffa947a-9680-4355-99d9-c1fa640a46eb&t=

Раздел Беременность и лактация

12. Вопрос

Донорство крови запрещено во время лечения ацитретином и в течение + _____ + после его завершения

1. 1 месяца

2. 1 года

3. 2 лет

4. 3 лет

Правильный ответ: 1 года

Инструкция к препарату ацитретин

https://grls.rosminzdrav.ru/Grls_View_v2.aspx?routingGuid=7ffa947a-9680-4355-99d9-c1fa640a46eb&t=

Раздел Особые указания

Косметология - кейс 2

Образование: Высшее образование | Специализация: Косметология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Пациент 28 лет обратилась к врачу-косметологу.

1.2. Жалобы

Рубцы после регрессировавших элементов «Акне» на коже лица.

1.3. Анамнез заболевания

С 17 лет страдает «Акне».

Неоднократно обращался к врачу-дерматовенерологу, получал лечение в виде системных ретиноидов (изотретиноин 20-30 мг в сутки в течение 8 месяцев, 2 месяца назад курс окончен), с положительным эффектом в виде регресса высыпаний. На месте разрешившихся элементов отметил появление рубцовых изменений.

Обратился с целью уточнения дальнейшей тактики терапии.

1.4. Анамнез жизни

Аллергоанамнез: поллиноз.

Наследственность: неотягощена.

Хронические заболевания: хронический гастрит в стадии ремиссии. В настоящее время лекарственные препараты не принимает.

Оперативные вмешательства: тонзиллэктомия.

Вредные привычки: курение (пачка сигарет в неделю).

1.5. Объективный статус

Патологический кожный процесс носит ограниченный характер. Объективно: на коже лица в области лба, щек, подбородка имеются множественные рубцы и застойные пятна; без субъективных ощущений.

1. План обследования

1. Вопрос

Диагноз в данном случае может быть установлен на основании

1. ультразвукового исследования кожи
2. осмотра с лампой Вуда
3. диаскопии

4. клинической картины

Правильный ответ: клинической картины

Диагноз «Рубцовые состояния и фиброз кожи постакне» устанавливается на основании клинической картины.

Круглова Л.С., Колчева П.А., «Обзор современных методов коррекции рубцов постакне», 2018

2. Диагноз

2. Вопрос

Наиболее вероятным диагнозом в данной клинической ситуации является

1. Себорейный дерматит
2. Розацеа
3. Мелазма

4. Рубцы постакне

Правильный ответ: Рубцы постакне

Отмечается образование рубцов на месте регрессировавших элементов «Акне»

Круглова Л.С., Колчева П.А., «Обзор современных методов коррекции рубцов постакне», 2018

4. Диагноз

4.1. Рубцы постакне

3. Вопрос

Основными анамнестическими данными, определяющими возникновение у пациента данного заболевания, являются

1. появление элементов на месте регрессировавших высыпаний «Акне»
2. хронический гастрит
3. полиноз
4. тонзиллэктомия в анамнезе

Правильный ответ: появление элементов на месте регрессировавших высыпаний «Акне»

Основными анамнестическими данными, определяющими возникновение у пациента данного заболевания, являются появление элементов на месте регрессировавших высыпаний «Акне»

Круглова Л.С., Колчева П.А., «Обзор современных методов коррекции рубцов постакне», 2018

4. Вопрос

Наиболее информативным клиническим признаком для постановки диагноза являются

1. рубцы на месте регрессировавших высыпаний
2. отсутствие субъективных ощущений
3. локализация в области лба, щек, подбородка
4. ограниченный характер кожных проявлений

Правильный ответ: рубцы на месте регрессировавших высыпаний

Наиболее информативным клиническим признаком для постановки диагноза являются рубцы на месте регрессировавших высыпаний

Круглова Л.С., Колчева П.А., «Обзор современных методов коррекции рубцов постакне», 2018

3. Лечение

5. Вопрос

Наиболее целесообразным методом терапии в данной ситуации является

1. криолиполиз
2. миостимуляция
3. фототермолиз
4. вакуумная чистка

Правильный ответ: фототермолиз

Наиболее целесообразным методом коррекции постакне является фототермолиз .

Круглова Л.С., Колчева П.А., «Обзор современных методов коррекции рубцов постакне», 2018

6. Вопрос

Относительным противопоказанием к проведению процедуры фототермолиза у данного пациента является

- 1. прием препарата изотретиноин 2 месяца назад**
2. тонзиллэктомия в анамнезе
3. вредные привычки
4. хронический гастрит

Правильный ответ: прием препарата изотретиноин 2 месяца назад

Относительным противопоказанием к проведению процедуры фототермолиза является прием препарата изотретиноин менее чем 6 месяцев назад

Левкович А.В., Мельник В.С., Физиотерапия в эстетической медицине, 2009

7. Вопрос

Оптимальный интервал после последнего приема препарата изотретиноин и курсом фототермолиза составляет

- 1. 6 месяцев**
2. 2 года
3. 3 месяца
4. 2 недели

Правильный ответ: 6 месяцев

Оптимальный интервал после последнего приема препарата изотретиноин и курсом фототермолиза составляет 6 месяцев

Левкович А.В., Мельник В.С., Физиотерапия в эстетической медицине, 2009

8. Вопрос

Выполнение процедуры фототермолиза в данной клинической ситуации сопровождается высоким риском получения нежелательного эффекта в виде

1. обострения герпетической инфекции
2. эмболии
- 3. нарушения пигментации кожи**
4. отечности

Правильный ответ: нарушения пигментации кожи

Выполнение процедуры фототермолиза на фоне отмены приема препарата изотретиноин менее чем 6 месяцев назад сопровождается высоким риском получения нежелательного эффекта в виде нарушения пигментации кожи

Левкович А.В., Мельник В.С., Физиотерапия в эстетической медицине, 2009

9. Вопрос

Основной рекомендацией после проведения процедуры фототермолиза является

1. прием системных ретиноидов
2. прием антиагрегантов и антикоагулянтов
- 3. исключение инсоляции, применение солнцезащитного крема**
4. назначение системной антибактериальной терапии

Правильный ответ: исключение инсоляции, применение солнцезащитного крема

Основной рекомендацией после проведения процедуры фототермолиза является исключение инсоляции, применение солнцезащитного крема

Левкович А.В., Мельник В.С., Физиотерапия в эстетической медицине, 2009

10. Вопрос

Целевым хромофором при выполнении процедуры лазерной шлифовки с целью коррекции рубцовых изменений кожи является

1. гемоглобин
2. протопорфирины

3. вода

4. меланин

Правильный ответ: вода

Целевым хромофором при выполнении процедуры лазерной шлифовки с целью коррекции рубцовых изменений кожи является вода

Левкович А.В., Мельник В.С., Физиотерапия в эстетической медицине, 2009

11. Вопрос

Целевым хромофором при выполнении процедуры фототермолиза с целью коррекции застойных пятен является

1. меланин
2. протопорфирины

3. гемоглобин

4. вода

Правильный ответ: гемоглобин

Целевым хромофором при выполнении процедуры фототермолиза с целью коррекции застойных пятен является гемоглобин

Левкович А.В., Мельник В.С., Физиотерапия в эстетической медицине, 2009

12. Вопрос

Основные рекомендации пациенту включают

- 1. проведение курса фототермолиза в осенне-зимний период при отсутствии пигментированной по типу загара кожи**
2. нормализация потребления углеводов и жиров
3. проведение ТСА-пилинга и/или дермабразии
4. повторный курс приема системных ретиноидов

Правильный ответ: проведение курса фототермолиза в осенне-зимний период при отсутствии пигментированной по типу загара кожи

Через 6 месяцев после отмены препарата изотретиноин рекомендовано проведение процедуры лазерной шлифовки

Левкович А.В., Мельник В.С., Физиотерапия в эстетической медицине, 2009