

Педиатрия (ПП) - кейс 1

Materials for the selected specialty

Тип: Кейсы | Образование: Высшее образование | Специализация: Педиатрия (ПП) | Записей: 1 | Кейс: 1 |
Вопросов: 12

Педиатрия (ПП) - кейс 1

Образование: Высшее образование | Специализация: Педиатрия (ПП)

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

К ребенку 1 года 10 месяцев был вызван участковый врач

1.2. Жалобы

на влажный кашель, обильное отделяемое из носа, подъем температуры до 38,5-39,0°C

1.3. Анамнез заболевания

Болен в течение 3-х дней: вяловат, капризен, снижен аппетит, отмечается подъем температуры до 38,5-39,0°C, беспокоит влажный кашель, обильное отделяемое из носа.

1.4. Анамнез жизни

Рос и развивался соответственно возрасту. Болел редко. Вакцинация против инфекционных заболеваний проводилась по календарю. Неделю назад стал посещать ясельную группу детского сада.

1.5. Объективный статус

При осмотре: состояние средней тяжести, температура 38,5°C, отмечается отечность век, гиперемия конъюнктив. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1-2 см, безболезненные, эластичные. В зеве умеренная разлитая гиперемия, миндалины 1 степени, задняя стенка глотки гиперемирована, отечная, бугристая. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное отделяемое из носа слизисто-гнойного характера. В легких жесткое дыхание, выслушиваются проводные хрипы. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС-120 в 1мин. Печень +3,0 см, селезенка +1,5 см. Мочится свободно, стул оформленный.

1. Диагноз

1. Вопрос

Предварительный диагноз можно сформулировать как

1. Корь (катаральный период)
2. Грипп

3. Аденовирусная инфекция

4. Инфекционный мононуклеоз

Правильный ответ: Аденовирусная инфекция

Диагноз заподозрен на основании жалоб, данных анамнеза, физикального осмотра пациента.

Аденовирусная инфекция отличается полиморфизмом клинических проявлений. В клинической картине могут преобладать симптомы, свидетельствующие о поражении респираторного тракта, глаз, кишечника, мочевого пузыря, а также лимфоидной ткани

Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е

(1)

2. Лечение

2. Вопрос

Тактика ведения данного пациента предусматривает

1. возможность лечения в дневном стационаре детской поликлиники
2. госпитализацию в отделение инфекционного детского стационара

3. лечение в амбулаторных условиях

4. госпитализацию в боксовое отделение инфекционного детского стационара

Правильный ответ: лечение в амбулаторных условиях

Лечение большинства больных проводится в домашних условиях. Госпитализации подлежат больные с тяжелой формой болезни, при наличии осложнений, сопутствующих заболеваний, а также по эпидемическим показаниям.

Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7481-5.

(1)

3. Диагноз

3. Вопрос

Этиологическим фактором заболевания у данного больного наиболее вероятно является

1. аденовирус

2. вирус кори
3. вирус гриппа
4. вирус Эпштейн-Барра

Правильный ответ: аденовирус

Возбудители - ДНК-вирусы рода Mastadenovirus (вирусы млекопитающих) семейства Adenoviridae. Известно 80 видов (сероваров) аденовируса.

Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7481-5.

(1)

4. План обследования

4. Вопрос

В качестве экспресс-диагностики больному необходимо провести

1. общий анализ мочи
2. посев крови на стерильность
3. мазки из зева на микрофлору

4. иммунофлюоресцентный метод

Правильный ответ: иммунофлюоресцентный метод

Методами экспресс-диагностики являются реакции непрямой гемадсорбции, метод ИФА и иммунофлюоресцентный метод. Иммунофлюоресцентный метод позволяет в течение 3-4 ч с момента взятия материала обнаружить антигены аденовирусов в клетках эпителия носовой полости больных, взятых в первые дни инфекционного процесса.

Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7481-5.

(1)

6. Результаты обследования

6.1. Иммунофлюоресцентный метод

Обнаружение антигенов в мазках отпечатков из носа к возбудителям респираторных инфекций методом иммунофлюоресценции

{nbsp}

Наименование	Результат
Аденовирусная инфекция	Обнаружен
Респираторно-синцитиальный вирус	Не обнаружен
Риновирус	Не обнаружен
Вирус гриппа А	Не обнаружен
Вирус гриппа В	Не обнаружен
Вирус парагриппа	Не обнаружен

5. Диагноз

5. Вопрос

Окончательный диагноз можно сформулировать как

- 1. Инфекционный мононуклеоз, фарингоконъюнктивальная лихорадка средней степени тяжести
- 2. Аденовирусная инфекция, фарингоконъюнктивальная лихорадка, средней степени тяжести
- 3. Грипп, типичная форма, средней степени тяжести, период разгара
- 4. Корь, период разгара, средней степени тяжести

Правильный ответ: Аденовирусная инфекция, фарингоконъюнктивальная лихорадка, средней степени тяжести

Диагноз выставлен на основании жалоб, данных анамнеза, физикального осмотра пациента.

Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7481-5.

(1)

8. Диагноз

8.1. Аденовирусная инфекция, фарингоконъюнктивальная лихорадка, средней степени тяжести

6. Лечение

6. Вопрос

Пациенту показано проведение + _____ + терапии

1. этиотропной антибактериальной
2. этиотропной противовирусной
3. противовоспалительной

4. симптоматической

Правильный ответ: симптоматической

Большинство больных при неосложненной форме аденовирусного заболевания в этиотропной терапии не нуждаются.

Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7481-5.

(1)

7. Вопрос

Осложнения при аденовирусной инфекции обусловлены

1. присоединением вторичной инфекции

2. развитием аутоиммунных заболеваний
3. прямым воздействием возбудителя на иммунокомпетентные клетки
4. токсическим воздействием возбудителя на костный мозг

Правильный ответ: присоединением вторичной инфекции

Осложнения: отит, синусит и пневмония, обусловленные присоединением вторичной инфекции.

Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7481-5.

(1)

8. Вопрос

Для снижения температуры можно использовать

1. эгилек
2. анальгин
3. парацетамол
4. гвайфенезин

Правильный ответ: парацетамол

С целью снижения температуры тела у детей рекомендуются к применению только два препарата – парацетамол{asterisk}{asterisk} до 60 мг/кг/сут или ибупрофен{asterisk}{asterisk} до 30 мг/кг/сут вследствие доказанной безопасности.

Клинические рекомендации Союза педиатров России. Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ), 2021 г.

(1)

9. Вопрос

Специфическая профилактика аденовирусной инфекции

1. требуется только по эпидемиологическим показаниям
2. проводится инактивированной вакциной
3. проводится человеческим иммуноглобулином

4. не разработана

Правильный ответ: не разработана

Профилактика большинства вирусных инфекций остается сегодня неспецифической, поскольку вакцин против всех респираторных вирусов пока нет. Вместе с тем рекомендуется ежегодная вакцинация против гриппа с возраста 6 мес, которая снижает заболеваемость.

Клинические рекомендации Союза педиатров России. Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ), 2021 г.

(1)

7. Вариатив

10. Вопрос

В детских коллективах проводят разобщение после изоляции больного на срок ____ дней

1. 5

2. 20

3. 10

4. 15

Правильный ответ: 10

Разобщение детей во время вспышек аденовирусных инфекций должно быть не менее 10 дней после выявления последнего больного.

Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7481-5.

(1)

11. Вопрос

В очаге инфекции проводят

1. экстренную вакцинопрофилактику

2. заключительную дезинфекцию

3. текущую дезинфекцию

4. экстренную пассивную иммунизацию

Правильный ответ: текущую дезинфекцию

В очаге проводят текущую дезинфекцию.

Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7481-5.

(1)

12. Вопрос

Для профилактики аденовирусной инфекции используют

1. введение иммуноглобулина в дозе 1,5мл, в/м, 3-хкратно через день
2. введение иммуноглобулина в дозе 1,5мл, в/м, 1 раз в день однократно

3. методы повышения неспецифической резистентности организма

4. введение специфического иммуноглобулина в дозе 1,5мл, в/м, 2-хкратно через день

Правильный ответ: методы повышения неспецифической резистентности организма

В профилактике аденовирусных заболеваний основная роль принадлежит методам повышения неспецифической резистентности организма (закаливание, рациональное питание).

Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7481-5.

(1)