

**Министерство охраны здоровья Украины
Винницкий национальный медицинский университет имени Н.И.
Пирогова**

Инструкция к станции № 1

Клиническая ситуационная задача по детским инфекционным болезням

Задания:

1. Уметь формулировать диагноз наиболее распространенных заболеваний у детей;
2. Уметь интерпретировать полученные клинико-лабораторные результаты, учитывая анатомо-физиологические особенности и возрастные нормы;
3. Уметь определять различные клинические варианты и осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний детского возраста, а также диагностировать состояния, угрожающие жизни ребенка;
4. Оказывать экстренную помощь при основных неотложных состояниях.

Оснащение станции:

1. Задача
2. Стол
3. Стул
4. Ручка
5. Лист бумаги А4
6. Компьютер

Перечень ситуаций: различные соматические патологии детского возраста: корь, дифтерия, коклюш, ветряная оспа, грипп, менингококковая инфекция, эпидемический паротит, краснуха, полиомиелит, вирусный гепатит, скарлатина.

Ситуационная задача №1



У 10-месячного ребенка, температура тела 39,8°C, беспокойство.

При объективном исследовании на коже ягодиц и нижних конечностей отмечается геморрагическая сыпь звездчатой формы разного диаметра с некрозом в центре.

Симптомы раздражения мозговых оболочек (ригидность затылочных мышц), Кернига, Брудзинского отрицательные.

Задание:

1. Какое заболевание у ребенка согласно классификации?
2. Какие лабораторные исследования необходимо назначить для уточнения этиологии?
3. Какой антибактериальный препарат противопоказан на догоспитальном этапе лечения? Почему?
4. Существует ли специфическая профилактика данного заболевания?

Ситуационная задача № 2



У 5-летней девочки температура тела $37,6^{\circ}\text{C}$, мелкая пятнисто-папулезная сыпь на разгибательных поверхностях конечностей, ягодицах.

При осмотре выявлено увеличение заднешейных и затылочных лимфатических узлов. Со стороны внутренних органов изменений не выявлено.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз согласно классификации.
2. Какие методы лабораторной диагностики подтверждают диагноз?
3. Назовите симптомокомплекс (триада Грегга) врожденной патологии при данном заболевании.
4. Укажите сроки и препараты специфической профилактики данной инфекции?

Ситуационная задача №3



Девочка 3-х лет, не привита, температура тела до 39⁰С. На 2-й день болезни появилась боль в пояснице. Утром на 4-ый день ребенок пожаловался на боль в правой конечности, перестал вставать на ногу.

При обследовании выявлено ограничение движений, снижение мышечного тонуса, отсутствие сухожильных рефлексов в правой ноге; чувствительность сохранена.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие клинические формы данной инфекции вы знаете?
3. Укажите лабораторные методы диагностики для подтверждения этиологии заболевания.

Ситуационная задача №4



12-летний мальчик жалуется на повышение температуры тела до 38-39⁰С, головную боль, боли в животе. Сыпь появилась на 4-й день болезни. Лицо, руки, стопы отечные и цианотичные. Слизистая оболочка ротоглотки слегка гиперемирована, "малиновый язык". Печень + 3,5 см, селезенка + 1 см, выступают из-под края реберной дуги.

Задание:

1. Какой предварительный диагноз согласно классификации?
2. Какие клинические формы данного заболевания вы знаете?
3. Какие лабораторные методы диагностики дают возможность подтвердить диагноз?
4. Назовите группы препаратов этиотропной терапии.

Ситуационная задача №5



Ребенок 3 месяцев на искусственном вскармливании поступил в больницу с жалобами на повышение температуры тела до 39,5⁰С, рвоту 5 раз в сутки, жидкий стул водянистого характера желтого цвета без патологических примесей 10 раз в сутки, насморк, покашливание.

При объективном осмотре: состояние ребенка тяжелое, выражены симптомы обезвоживания: потеря массы тела 7 %, метеоризм, урчание в кишечнике.

Биохимическое исследование крови представлены в таблице.

Показатели	Референтные значения	Значение
Калий (K +) ммоль / л	3,3 - 5,5	4,4
Натрий (Na +) ммоль / л	136 - 145	136
Хлориды (Cl-) ммоль / л	98 - 107	98

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз согласно классификации.
2. Какими лабораторными методами можно подтвердить диагноз?
3. Патогенетический тип диареи. Особенности питания.
4. Укажите методы профилактики данной инфекции и препараты активной иммунизации.

Ситуационная задача №6



7-летний ребенок болеет 8-й день с наличием везикулезной сыпи преимущественно на коже туловища, волосистой части головы. Наблюдается повторный подъем температуры тела и ухудшение общего состояния. Жалуется на сильную головную боль, рвоту. При осмотре: обнаружено атаксию, дискоординацию движений, тремор конечностей, горизонтальный нистагм. Мальчик неустойчив в позе Ромберга, промахивается при выполнении пальце-носовой пробы.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз согласно классификации.
2. Укажите этиологический фактор, который вызвал данное заболевание. Какое еще заболевания может вызвать данный возбудитель?
3. Укажите методы лабораторной диагностики для верификации диагноза.
4. Какой препарат и в какой дозе используют для этиотропного лечения?

Ситуационная задача №7



Мальчик 10 лет жалуется на повышение температура до $38,5^{\circ}\text{C}$, боль при открывании рта и жевании, интенсивную головную боль.

Объективно: справа контурируется и пальпируется тестообразное образование в области околоушной слюнной железы, а также определяются положительные менингеальные симптомы.

При проведении спинномозговой пункции получены следующие данные:

Признак	Норма	Данные обследования
Цвет	Бесцветный	Бесцветный
Прозрачность	Прозрачная	Прозрачная
Давление (мм в.ст.)	100-180	200
Уровень белка (г/л)	0,15-0,33	0,33
Осадочные пробы	(-)	(+)
Уровень сахара (ммоль/л)	2,2 - 3,3	2,6
Хлориды (ммоль/л)	120-140	128
Цитоз (в 1 мкл)	3-10 (новорожд. - 10-20)	400
Вид клеток	Лимфоциты	80 % лимфоциты
Наличие бактерий	Отсутствуют	Отсутствуют

Задание:

1. Какой Ваш диагноз?
2. Напишите план обследований, которые подтверждают этиологию заболевания.
3. Укажите изменения в данных обследования спинно-мозговой жидкости.
4. Укажите препараты специфической профилактики (иммунизации) данного заболевания и сроки их проведения.

Ситуационная задача № 8



Ребенок в возрасте одного года доставлен в отделение реанимации в тяжелом состоянии. По словам матери болеет в течение 3 дней с лихорадкой, отсутствием аппетита, многократной рвотой, жидким стулом.

При объективном осмотре: ребенок вялый, адинамичный, кожные покровы бледные, слизистые оболочки сухие, тургор тканей снижен, глаза глубоко запавшие. Дефицит массы тела составляет 12 %. Гепатоспленомегалия. Стул жидкий, зеленоватый «болотная тина», с примесью слизи.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз согласно классификации.
2. Укажите источник инфекции.
3. Укажите методы лабораторной диагностики для определения этиологии заболевания.
4. Опишите изменения, представленные на фото.

Ситуационная задача № 9



У ребенка 5 лет, посещающего детский сад, заболевание началось остро, с повышения температуры тела до $38,5^{\circ}\text{C}$, болей в животе, жидкого скудного стула со слизью и кровью.

Объективно: $t-38,7^{\circ}\text{C}$, пульс 120 уд /мин, частота дыхания 32 дых /мин. Состояние ребенка тяжелое, вялая, отмечается бледность кожных покровов. Язык влажный, обложен серым налетом. Живот мягкий, сигмовидная кишка спазмирована, при пальпации болезненная.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз согласно классификации.
2. Укажите тип диареи.
3. Перечислите местные осложнения при данной инфекции.
4. Укажите препараты этиотропной терапии.

Ситуационная задача №10



Мальчик 5 лет жалуется на боль во время открывания рта и жевания, опоясывающую боль в животе.

Объективно: околоушная слюнная железа увеличена справа, положительный симптом Филатова, а также инфильтрированное отверстие Стенонового протока справа. Диастаза мочи 512 ед. (норма 16 - 64 ед.)

Задание:

1. Сформулируйте диагноз согласно классификации.
2. Какие органы и системы поражены в данном случае?
3. Какие лабораторные методы диагностики дают возможность подтвердить этиологию заболевания?
4. В чем заключается специфическая профилактика данного заболевания и ее сроки.

Ситуационная задача №11



Во время эпидемической вспышки зимой у девочки 8 лет появились жалобы на: повышение температуры тела до $39,5^{\circ}\text{C}$, интенсивную головную боль, насморк, озноб, сухой кашель, ноющие боли в мышцах.

Объективно: инъекция сосудов склер и конъюнктивы (см. рис.), зернистость и умеренная гиперемия зева. Лимфатические узлы не увеличены.

У матери и старшей сестры наблюдаются подобные симптомы.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз согласно классификации.
2. Какие методы лабораторной диагностики следует назначить для уточнения этиологии заболевания?
3. Укажите этиотропные препараты.
4. Укажите сроки и препараты специфической профилактики данной инфекции.

Ситуационная задача №12



Фото 1.



Фото 2.

7-летний ребенок, не вакцинирован, госпитализирован в больницу с жалобами на повышение температуры тела до 38,9°C, сухой кашель, серозные выделения из носа, конъюнктивит и светобоязнь, наличие сыпи (фото 2).

При объективном обследовании визуализируется пятнисто-папулезная сыпь за ушами, на лице, боковой поверхности шеи, туловища, сливного характера, а также обнаружены изменения на слизистой оболочке ротовой полости, которые изображены на фото 1.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз согласно классификации
2. Укажите какой патогномичный симптом изображен на фото? В какие сроки данный симптом появляется?
3. Какие лабораторные методы диагностики используют для верификации диагноза?
4. Укажите сроки и препараты специфической профилактики данной инфекции.

Ситуационная задача №13



Фото 1.



Фото 2.

Шестилетний ребенок жалуется на повышение температуры тела до 38,9°C, головную боль, боль в горле, сыпь на коже.

При осмотре: слизистая оболочка ротоглотки ярко гиперемирована, определяются наложения на миндалинах. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, эластичные. Сыпь мелкоточечная, более интенсивна в естественных складках и на сгибательных поверхностях конечностей. Печень и селезенка не увеличены.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие лабораторные методы диагностики дают возможность подтвердить диагноз?
3. Что изображено на фото №1? Назовите симптом на фото №2.
4. Какой возбудитель вызывает данное заболевание? Укажите препараты этиотропной терапии для лечения данного заболевания.

Ситуационная задача №14



Фото 1.



Фото 2.

Ребенок 10 лет болеет в течении шести дней. Заболевание началось с появления отека у левого угла нижней челюсти тестообразной консистенции, болезненного на ощупь. Жалуется на боль во время открывания рта и жевания. Объективно: с левой стороны контурируется и пальпируется тестообразное образования.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз согласно классификации.
2. Что изображено на фото 1? Назовите симптом на фото 2.
3. Какие лабораторные методы диагностики дают возможность подтвердить диагноз?
4. В чем заключается специфическая профилактика данного заболевания? Укажите сроки.

Ситуационная задача №15



Больной, 10 лет. Поступил с жалобами на желтый цвет кожи и склер.
Заболел остро, повысилась температура до $38,3^{\circ}\text{C}$, снизился аппетит, наблюдалась повторная рвота. На 5 сутки от начала заболевания появилась желтуха, обесцветился кал, потемнела моча. На 7 сутки с появлением желтухи состояние ребенка улучшилось.
Объективно: печень выступает на 2 см, болезненная при пальпации. За последние 6 месяцев парентеральных вмешательств не было.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз согласно классификации.
2. Какие лабораторные методы диагностики дают возможность подтвердить диагноз?
3. Охарактеризуйте изображенное на фото.
4. В чем заключается специфическая профилактика при данном заболевании?
Укажите препарат для специфической профилактики.