

**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 39<sup>0</sup>С. 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 38-39<sup>0</sup>С, 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  $39,5^{\circ}\text{C}$ , 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°C, болей в животе, жидкого скудного стула со слизью и кровью.

Объективно: t-38,7°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 мелкоочечная, 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.