

Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет імені М.І. Пирогова

«УЗГОДЖЕНО»
Методичною Радою
педіатричних дисциплін
Протокол № _____
Від «___» _____ 2020 року

Голова Методичної Ради педіатричних
дисциплін, д.мед.н., професор

Дудник В.М.

«ЗАТВЕРДЖЕНО»
Вченою Радою
медичних факультетів
Протокол № _____
Від «___» _____ 2020 року

Голова Вченої Ради медичних
факультетів, д.мед.н., професор

Власенко О.В.

Інструкція до станції № 1

Клінічна ситуаційна задача з дитячих інфекційних хвороб

1. Завдання:

- вміти формулювати діагноз найбільш поширених захворювань у дітей;
- вміти інтерпретувати отримані клініко-лабораторні результати, враховуючи анатомо-фізіологічні особливості та вікові норми;
- вміти визначати різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених інфекційних захворювань дитячого віку, а також діагностувати стани, що загрожують життю дитини;
- надавати екстрену допомогу при основних невідкладних станах

2. Оснащення станції:

- сценарій клінічної ситуації,
- стіл,
- стілець,
- ручка,
- аркуш паперу А4,
- комп'ютер.

3. Перелік ситуацій (різні соматичні патології дитячого віку: кір, дифтерія, кашлюк, вітряна віспа, грип, менінгококова інфекція, епідемічний паротит, краснуха, поліомієліт, вірусний гепатит, скарлатина).

4. Перелік сценаріїв.

№1



У 10-місячної дитини, температура тіла 39,8°C, неспокій. При об'єктивному огляді: шкіра сідниць та нижніх кінцівок вкрита геморагічним висипом зірчастої форми різного діаметру з некрозом в центрі.

Ознаки подразнення мозкових оболонок (ригідність потиличних м'язів, симптоми Керніга і Брудзинського) негативні.

Дайте відповіді на запитання:

1. Яке захворювання у дитини згідно класифікації?
2. Які лабораторні обстеження слід призначити для уточнення етіології?
3. Який антибактеріальний препарат протипоказаний на догоспітальному етапі лікування? Чому?
4. Чи існує специфічна профілактика даного захворювання?

№2.



Дівчинка 3-х років, не щеплена, температура тіла до 39⁰С, на 2 день хвороби з'явився біль в попереку. Вранці 4-го дня дитина поскаржилась на біль в правій кінцівці, перестала ставати на ногу.

При обстеженні виявлено обмеження рухів, зниження тонуусу м'язів, відсутність сухожильних рефлексів на правій нозі; чутливість збережена.

Дайте відповіді на запитання:

1. Сформулюйте попередній діагноз.
2. Які клінічні форми даної інфекції ви знаєте?
3. Вкажіть лабораторні методи діагностики для підтвердження етіології захворювання
4. Вкажіть терміни та препарати специфічної профілактики даної інфекції?



12-річний хлопчик скаржить на підвищення температури тіла до 38-39⁰С, головний біль, болі в животі. Висип з'явився на 4-й день хвороби. Обличчя, руки, стопи набряклі і синюшні. Слизова оболонка ротоглотки злегка гіперемована, "малиновий язик". Печінка + 3,5 см, селезінка + 1 см виступають з-під краю реберної дуги.

Дайте відповіді на запитання:

1. Який попередній діагноз згідно класифікації?
2. Які клінічні форми даного захворювання ви знаєте?
3. Які лабораторні методи діагностики дають можливість підтвердити діагноз?
4. Перерахуйте групи препаратів етіотропної терапії.



Дитина 3 місяців на штучному вигодовуванні поступила до лікарні зі скаргами на підвищення температури тіла до $39,5^{\circ}\text{C}$, блювання 5 разів на добу, рідкі випорожнення водянистого характеру жовтого кольору без патологічних домішок 10 разів на добу, нежить, покашлювання.

При об'єктивному огляді: стан дитини важкий, виражені симптоми зневоднення: втрата маси тіла 7%, метеоризм, бурчання в кишечнику. Біохімічне дослідження крові представлено в таблиці.

Показники	Референтні значення	Значення
Калій (K^+) ммоль / л	3,3 – 5,5	4,4
Натрій (Na^+) ммоль / л	136 - 145	136
Хлориди (Cl^-) ммоль / л	98 - 107	98

Дайте відповіді на запитання:

1. Поставте попередній діагноз згідно класифікації?
2. Якими лабораторними методами можна підтвердити діагноз?
3. Патогенетичний тип діареї. Особливості харчування.
4. Вкажіть методи профілактики даної інфекції та препарати активної імунізації?



7-річна дитина хворіє 8-й день з наявністю везикульозного висипу переважно на шкірі тулуба, волосистій частині голови.

Спостерігається повторний підйом температури тіла та погіршення загального стану. Скаржиться на сильний головний біль, блювання.

При огляді: виявлено атаксію, дискоординацію рухів, тремор кінцівок, горизонтальний ністагм. Хлопчик нестійкий в позі Ромберга, промахується при виконанні пальце-носової проби.

Дайте відповіді на запитання:

1. Сформулюйте діагноз згідно класифікації.
2. Вкажіть етіологічного чинника, що викликав дане захворювання. Яке ще захворювання може викликати даний збудник?
3. Вкажіть методи лабораторної діагностики для верифікації діагнозу.
4. Який препарат та в якій дозі використовують для етіотропного лікування?



Фото 1.



Фото 2.

7-річна дитина, не вакцинована, госпіталізована в лікарню зі скаргами на підвищення температури тіла до 38,9°C, сухий кашель, серозні виділення з носа, кон'юнктивіт і світлобоязнь, висип (фото 2).

При об'єктивному обстеженні візуалізується плямисто-пульозний висип за вухами, на обличчі, боковій поверхні шиї, тулубі, зливного характеру, а також виявлені зміни на слизовій оболонці ротової порожнини, зображені на фото (див. фото).

Дайте відповіді на запитання:

1. Сформулюйте діагноз згідно класифікації.
2. Вкажіть який патогномонічний симптом зображений на фото? В які терміни даний симптом з'являється?
3. Які лабораторні методи діагностики використовують для верифікації діагнозу?
4. Вкажіть терміни та препарати специфічної профілактики даної інфекції.

Нормативні документи:

- Михайлова А. М., Трішкова Л. О., Крамарєв С. О., Кочеткова О. М. Інфекційні хвороби у дітей // К.: Здоров'я. – 2000. – 418 с.
- Наказ МОЗ України від 09.07.2004 №354 “Про затвердження Протоколів діагностики та лікування інфекційних хвороб у дітей”.

- Наказ МОЗ України від 10.12.2007 № 803 «Про внесення змін до наказу МОЗ від 09.07.2004 №354. Протокол лікування гострих кишкових інфекцій.»