

Подстанция «Фтизиатрия»

1.Вы (студент) семейный врач Центра первичной медико-санитарной помощи. К Вам обратилась мать ребенка 5 лет с жалобами на недомогание ребенка. Оцените состояние ребенка. Проанализируйте результаты проведенных исследований и сформулируйте предварительный диагноз.

Ситуационная задача №1

Ребенок, 5 лет.

Жалобы (со слов матери): последние два месяца девочка стала беспокойная, плохо ест, отмечает недомогание, слабость, кашляет, под вечер стала повышаться температура тела до 37,5 С.

Анамнестически: Отец ребенка находится на лечении в туберкулезном стационаре по поводу туберкулеза легких. Химиопрофилактику девочка не получала.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные на ощупь, пальпируются незначительно увеличенные шейные и паховые лимфатические узлы. Над легкими выслушивается везикулярное дыхание.

Туберкулинодиагностика: проба Манту с 2 ТЕ - папула 15 мм.

Рентгенограмма ОГК: выявлены изменения (прилагается).

Задания:

- 1.Опишите изменения на рентгенограмме.
- 2.Оцените результат пробы Манту с 2 ТЕ
- 3.Поставьте предварительный диагноз.

2.Вы (студент) семейный врач Центра первичной медико-санитарной помощи. К вам с результатами комплексного обследования у фтизиатра обратился ВИЧ-инфицированный пациент 35 лет. Перечислите известные вам факторы риска заболевания туберкулезом и назначьте этому пациенту схему химиопрофилактики туберкулеза.

Ситуационная задача №2

Пациент, 35 лет.

Жалоб нет.

Анамнестически: ВИЧ-инфицированный, был в длительном тесном контакте с больным туберкулезом. При комплексном обследовании в противотуберкулезном диспансере туберкулез не выявлен.

Задания:

1. Перечислите основные категории населения с повышенным риском заболевания туберкулезом.
2. Какая схема химиопрофилактики назначается пациенту, который был в контакте с больным туберкулезом (препарат, доза, кратность приема, длительность)?

3. Вы врач-неонатолог родильного дома. Определите сроки вакцинации БЦЖ, место и путь введения вакцины здоровому доношенному ребенку массой 3 кг. Назовите все противопоказания к вакцинации.

Ситуационная задача №3

У женщины родился здоровый доношенный ребенок весом 3 кг, который получил 8 баллов по шкале Апгар. С целью специфической профилактики туберкулеза ребенок вакцинирован вакциной БЦЖ.

Задания:

1. Назовите сроки вакцинации БЦЖ согласно календарю прививок.
2. Назовите противопоказания к вакцинации БЦЖ.
3. Назвать место и путь введения вакцины БЦЖ.

4. Вы (студент) семейный врач Центра первичной медико-санитарной помощи. К вам обратился пациент 30 лет, который 12 лет болен сахарным диабетом с жалобами. Какие заболевания можно заподозрить при указанных жалобах. Составьте план обследования, оцените изменения на обзорной рентгенограмме и сформулируйте предварительный диагноз.

Ситуационная задача №4

Пациентка, 30 лет.

Жалобы: кашель с выделением мокроты на протяжении 2 месяцев, повышение температуры тела до $37,5^{\circ}\text{C}$, плохой аппетит, потливость, кровохарканье. Похудел за это время на 5 кг.

Анамнестически: Болеет сахарным диабетом 12 лет. Предыдущее рентгенологическое обследование проводила год назад, патологических изменений не было. Туберкулезный контакт отрицает.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести. Кожа и видимые слизистые оболочки бледного цвета, Над верхней частью правого легкого выслушивается ослабленное дыхание, единичные влажные мелкопузырчатые хрипы.

Микроскопия мокроты по Цилю-Нильсену: КСБ - обнаружено.

Общий анализ крови:

Показатель	Результат	Референтные значения
Эритроциты	$4,5 \cdot 10^{12} / \text{л}$	$4,5 - 5,5 \times 10^{12} / \text{л}$
Гемоглобин	120 г / л	120 - 140 г / л
Цветовой показатель	0,9	0,9 - 1,0
Лейкоциты	$12,4 \cdot 10^9 / \text{л}$	$4,0 - 9,0 \times 10^9 / \text{л}$
СОЭ	38 мм / ч	До 10 мм / ч

Задания:

- 1.Какие заболевания можно заподозрить при наличии таких жалоб.
- 2.Какой инструментальный метод обследования необходимо назначить?
- 3.Опишите изменения на обзорной рентгенограмме ОГК (локализация, однородность, форма инфильтрата).
- 4.Поставьте предварительный диагноз.

5.Вы (студент) семейный врач Центра первичной медико-санитарной помощи. К вам обратилась пациентка 58 лет с жалобами. В течение 8 лет принимает метилпреднизолон по поводу ревматоидного артрита. Определите факторы риска развития туберкулеза у данной больной, клиническую форму туберкулеза у пациентки. Назовите лабораторные методы выявления микобактерии более чувствительные, чем микроскопический.

Ситуационная задача № 5

Пациентка, 58 лет.

Жалобы: кашель с выделением мокроты на протяжении 3 недель, повышение температуры тела до $38,0^{\circ}\text{C}$, плохой аппетит, потливость по ночам, слабость

В анамнезе жизни : На протяжении 8 лет страдает ревматоидным полиартритом, постоянно принимает глюкокортикостероиды, 3 года назад диагностирована гипертоническая болезнь.

Контакт с больными туберкулезом отрицает.

Объективно: общее состояние средней степени тяжести. Кожа и видимые слизистые оболочки бледного цвета. Над верхней частью правого легкого выслушивается бронхиальное дыхание. Пульс – 100 уд\мин.

Общий анализ крови:

Показатель	Результат	Референтные значения
Эритроциты	$4,9 \cdot 10^{12} / \text{л}$	$4,5 - 5,5 \times 10^{12} / \text{л}$
Гемоглобин	124 г / л	120 - 140 г / л
Цветовой показатель	0,9	0,9 - 1,0
Лейкоциты	$12,4 \cdot 10^9 / \text{л}$	$4,0 - 9,0 \times 10^9 / \text{л}$
СОЭ	48 мм / ч	До 10 мм / ч

Результаты микроскопии мазка мокроты по Цилю-Нильсену:

В мазках мокроты кислотоустойчивые бактерии не обнаружены .

Рентгенограмма ОГК: В верхней доле правого легкого определяется негомогенное затемнение с нечеткими контурами.

Задания:

1. Назовите фактор риска развития туберкулеза.
2. Какой клинической форме туберкулеза легких соответствуют выявленные на рентгенограмме изменения?
3. Какие лабораторные методы обнаружения микобактерий более чувствительные, чем микроскопический?