

Подстанція Фтизіатрія

1. Ви (студент) сімейний лікар Центру первинної медико-санітарної допомоги. До вас звернулась мати дитини 5 років зі скаргами на нездужання дитини. Оцініть стан дитини. Проаналізуйте результати проведених досліджень та сформулюйте попередній діагноз.

Ситуаційна задача №1

Дитина, 5 років.

Скарги (зі слів матері): останні два місяці дівчинка стала неспокійна, погано їсть, відмічає нездужання, слабкість, кашляє, під вечір стала підвищуватися температура тіла до 37,5⁰ С.

Анамнестично: Батько дитини знаходиться на лікуванні у туберкульозному стаціонарі з приводу туберкульозу легень. Хіміопрофілактику дівчинка не отримувала.

Об'єктивно: шкірні покриви бліді, вологі на дотик, пальпуються незначно збільшені шийні та пахвинні лімфатичні вузли. Над легеньми вислуховується везикулярне дихання.

Туберкулінодіагностика: проба Манту з 2 ТО – папула 15 мм.

Рентгенограма ОГК: виявлені зміни (додається).

Завдання:

- 1.Опишіть зміни на рентгенограмі.
- 2.Оцініть результат проби Манту з 2 ТО
- 3.Поставте попередній діагноз.

2.Ви (студент) сімейний лікар Центру первинної медико-санітарної допомоги. До вас з результатами комплексного обстеження у фтизіатра звернувся ВІЛ-інфікований пацієнт 35 років. Перелічіть фактори ризику захворювання на туберкульоз та призначте цьому пацієнту схему хіміопрофілактики туберкульозу, якщо це потрібно.

Ситуаційна задача №2

Пацієнт, 35 років.

Скарги: відсутні.

Анамнестично: ВІЛ-інфікований, був в тривалому тісному контакті з хворим на туберкульоз. При комплексному обстеженні в протитуберкульозному диспансері встановлена відсутність туберкульозу у цього чоловіка.

Завдання:

- 1.Перелічіть основні категорії населення із підвищеним ризиком захворювання на туберкульоз.
- 2.Яка схема хіміопрофілактики призначається чоловіку, який був у контакті з хворим на туберкульоз (препарат, доза, кратність прийому, тривалість)?

3.Ви лікар-неонатолог пологового будинку. У жінки народилася здорова доношена дитина вагою 3 кг. Визначте строки вакцинації БЦЖ та місце і шлях введення вакцини. Назвіть всі протипоказання до вакцинації.

Ситуаційна задача № 3

У жінки народилася здорова доношена дитина вагою 3 кг, яка отримала 8 балів за шкалою Апгар. З метою специфічної профілактики туберкульозу дитина вакцинована вакциною БЦЖ.

Завдання:

- 1.Назвіть строки вакцинації БЦЖ згідно календарю щеплень.
- 2.Назвіть протипоказання до вакцинації БЦЖ.
- 3.Назвіть місце та шлях введення вакцини БЦЖ.

4.Ви (студент) сімейний лікар Центру первинної медико-санітарної допомоги. До вас звернувся пацієнт 30 років, який 12 років хворіє

цукровим діабетом зі скаргами. Складіть план обстеження, оцініть зміни на оглядовій рентгенограмі та сформулюйте попередній діагноз.

Ситуаційна задача №4

Пацієнтка, 30 років.

Скарги: кашель з виділенням мокротиння протягом 2-х місяців, підвищення температури тіла до $37,5^{\circ}\text{C}$, зниження апетиту, пітливість, кровохаркання. Схуд за цей час на 5 кг.

Анамнестично: Хворіє цукровим діабетом 12 років. Попереднє рентгенологічне обстеження проходив рік тому, патологічних змін не було. Туберкульозний контакт заперечує.

Об'єктивно: загальний стан середнього ступеня важкості. Шкіра та видимі слизові оболонки блідного кольору. Над верхньою часткою правої легені вислуховується ослаблене дихання, поодинокі вологі дрібно пухирчаті хрипи.

Мікроскопія мокроти за Цілем-Нільсеном: КСБ - виявлено.

Загальний аналіз крові:

Показник	Результат	Референтні значення
Еритроцити	$4,5 \cdot 10^{12} / \text{л}$	$4,5 - 5,5 \times 10^{12} / \text{л}$
Гемоглобін	120 г / л	120 - 140 г / л
Кольоровий показник	0,9	0,9 - 1,0
Лейкоцити	$12,4 \cdot 10^9 / \text{л}$	$4,0 - 9,0 \times 10^9 / \text{л}$
ШОЕ	38 мм / год	До 10 мм / год

Завдання:

1. Які захворювання слід запідозрити при наявності таких скарг?
2. Який інструментальний метод дослідження треба призначити?
3. Охарактеризуйте зміни на оглядовій рентгенограмі ОГК.
4. Поставте попередній діагноз.

5. Ви (студент) сімейний лікар Центру первинної медико-санітарної допомоги. До вас звернулась пацієнтка 58 років зі скаргами. Протягом 8 років приймає метілпреднизолон з приводу ревматоїдного артриту. Визначте фактори ризику розвитку туберкульозу у даної хворої, клінічну форму туберкульозу у пацієнтки. Назвіть лабораторні методи виявлення мікобактерії більш чутливі, ніж мікроскопічний.

Ситуаційна задача № 5

Пацієнтка, 58 років.

Скарги: кашель з виділенням мокроти протягом 3-х тижнів, підвищення температури тіла до 38,0⁰С, погіршення апетиту, пітливість у нічний час, слабкість.

В анамнезі життя: Протягом 8 років страждає ревматоїдним поліартритом, постійно приймає глюкокортикостероїди, 3 роки тому діагностована гіпертонічна хвороба.

Контакт із хворим на туберкульоз заперечує.

Об'єктивно: загальний стан середнього ступеня важкості. Відзначається блідість шкірних покривів та видимих слизових оболонок. Над верхньою часткою правої легені вислуховується бронхіальне дихання. Пульс – 100 уд\хв.

Загальний аналіз крові:

Показник	Результат	Референтні значення
Еритроцити	4,9. 10 ¹² / л	4,5 - 5,5 x 10 ¹² / л
Гемоглобін	124 г / л	120 - 140 г / л
Кольоровий показник	0,9	0,9 - 1,0
Лейкоцити	12,4. 10 ⁹ / л	4,0 - 9,0 x 10 ⁹ / л
ШОЕ	48 мм / год	До 10 мм / год

Результати мікроскопії мазка мокроти за Цілем-Нільсеном:

В мазках мокроти кислотостійкі бактерії не виявлено .

Рентгенограма ОГК: У верхній частці правої легені визначається негомогенне затемнення із нечіткими контурами.

Завдання:

1. Назвіть фактор ризику розвитку туберкульозу.

2. Якій клінічній формі туберкульозу легень відповідають виявлені на оглядовій рентгенограмі зміни.
3. Які лабораторні методи виявлення мікобактерій більш чутливі, ніж мікроскопічний.