Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет

имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней с курсом ПО

**Госпитальная педиатрия**

Рабочая тетрадь студента

**Тема: «Лимфаденопатии. Нейтропении»**

Для студентов 6 курса,

специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

2021 г

Рабочая тетрадь составлена в соответствии с рабочей программой дисциплины «Госпитальная педиатрия» для специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения) и предназначена для аудиторной и внеаудиторной работы студентов. Рабочая тетрадь обеспечивает максимальную активность студентов во время практических занятий. Заполнение рабочей тетради способствует качественному и системному усвоению получаемой информации, корректности и упорядоченности ее фиксации, что позволяет студентам овладеть необходимым уровнем знаний, умений и навыков по изучаемой теме. Работая с данной тетрадью, студенты получают целевую установку на самостоятельное изучение учебной и дополнительной литературы, их внимание акцентируется на вопросах, которые имеют важное прикладное значение для последующего обучения. Тетрадь составлена с учетом современных рекомендаций в области педиатрии.

**Задание № 1. Задания для актуализации знаний.**

**1. Заполните таблицу «Состояние лимфоузлов в норме в детском возрасте»**

|  |  |
| --- | --- |
| Показатель | Характеристика |
| Локализация лимфоузлов (по группам) |  |
| Количество лимфоузлов в одной группе |  |
| Размер |  |
| Консистенция |  |
| Подвижность |  |
| Состояние кожи |  |

**2. Дайте определение термину «Лимфаденопатия».**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**3. Закончите начатую классификацию «Причины лимфаденопатии»:**

1. Инфекционные (Бактериальные: туберкулез, феллиноз, боррелиоз\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Вирусные: ВИЧ, ВЭБ, ЦМВ, гепатит С\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Грибковые: кандидоз,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2. Злокачественные новообразования

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

3. Системное поражение соединительной ткани:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

4. Другие заболевания (болезни накопления, иммунодефицитные состояния

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

4. Опишите клинические признаки лимфаденита

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

5. Дифференциальная диагностика лимфаденопатии шейной локализации (перечислите заболевания, способные проявляться наличием объемного образования в области шеи)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

6. Перечислите показания для проведения биопсии лимфоузла

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

7. Напишите алгоритм действий педиатра при лимфаденопатии

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

8. Дайте определение термину «Нейтропении»

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

*9. У ребенка уровень лейкоцитов 5,6х109/л. Лейкоцитарная формула представлена* следующей условной записью:

**п/я** *х* **с/я** *у* **эозинофилы***z* **базофилы n моноциты m лимфоциты q**

Напишите, как Вы определите общее число нейтрофилов ……………………..

Напишите, как Вы рассчитаете абсолютное число нейтрофилов. При этом необходимо составить пропорцию:

5600 лейкоцитов в 1 мкл – *100%*

Число нейтрофилов - *(х+y)%*

*………………………………………………………………………………………….*

**10**. Заполните таблицу «Классификация нейтропений»

|  |  |
| --- | --- |
| **Степень тяжести** | **Абсолютное число нейтрофилов** |
| легкая |  |
| средняя |  |
| тяжелая (агранулоцитоз) |  |

11. Перечислите причины нейтропении, которые Вам известны

|  |  |
| --- | --- |
| Наследственные |  |
| Приобретенные |  |

12. Опишите возможные клинические проявления нейтропении

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

13. Опишите группы препаратов, применяемые при нейтропении (заполните таблицу)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Группа  препаратов | Группы препаратов | Доза | Показания | Особенности назначения |
| Г-КСФ | Здесь укажите торговые названия |  |  |  |
| Антибиотики |  |  |  |  |
| Антимикотики |  |  |  |  |

14. Составьте алгоритм действий «Тактика педиатра при выявлении нейтропении»

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Задание 2 (тесты)**

1. В возрасте старше 1 года под нейтропенией считают снижение числа нейтрофилов

1) ниже 25%

2) ниже 150 000/мкл

3) ниже 1500/мкл

2. Тромбоцитопения – это снижение числа тромбоцитов менее

1) ниже 25%

2) ниже 150 000/мкл

3) ниже 1500/мкл

3. Пальпация лимфоузлов в следующей группе является абсолютным показанием для проведения «онко-поиска» в любом возрастном периоде

1) надключичные

2) паратрахеальные

3) подбородочные

4. Нормобласты – это клетки следующего ростка кроветворения

А) Эритроцитарного

Б) Лейкоцитарного

В) Тромбоцитарного

5. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЛИМФАДЕНОПАТИИ:

1) клинический анализ крови

2) глюкоза крови

3) осмотическая резистентность эритроцитов

4) ТТГ

 6. УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЭОЗИНОФИЛОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

1) аллергических заболеваниях

2) панкреатите

3) холецистите

4) тонзиллите

7. Лимфаденопатия является критерием

1) системного варианта ювенильного ревматоидного артрита

2) гиперспенизма

3) тромбоцитопенической пурпуры

4) острого лимфобластного лейкоза

8. Агранулоцитоз – это снижение абсолютного числа нейтрофилов менее

1) 100/мкл

2) 1000/мкл

3) 1500/мкл

4) 150 000/л

9. ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ НЕЙТРОПЕНИИ

1) легкой степени

2) средней степени

3) тяжелой степени

4) не противопоказаны

10. Синдром Швахмана-Даймонда имеет

1) аутосомно-рецессивный тип наследования

2) аутосомно-доминанатный тип наследования

3) сцеплен с Х-хромосомой

**Задание 3 (практика).**

Вы – участковый педиатр. К Вам на участок из Томской области прибыл «новенький» ребенок, девочка, возраст 11 мес 20 дней. Мать обратилась к Вам с целью плановой вакцинации в возрасте 1 года. Из анамнеза: ребенок от молодых родителей, первая беременность, протекала физиологично. Роды в 40 нед. Масса при рожд. 3600, рост 52 см. Оценка по шкале Апгар 9/10 б. Из род дома выписан на 3 сутки. Привит по календарю. На грудном вскармливании, прикормы введены в срок. Не болел. В 1 мес ЭхоКГ, УЗИ внутренних органов – без патологических отклонений. Моторное развитие без отставания.

При осмотре масса 10 кг, рост 77 см. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Подкожно-жировой слой развит достаточно. Пальпируются лимфоузлы подмышечные, паховые до 5 мм, одиночные, эластической консистенции. Носом дышит свободно. Над легкими дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. ЧСС 110 в мин. Тоны ясные, ритмичные. Живот не увеличен в объеме. Печень +1 см из-под реберного края. Селезенка пальпации не доступна. Мочится свободно, около 10-12 раз в сутки. Стул ежедневно, кашицеобразный. Ребенок ходит у опоры. Говорит «мама» и осознанные слоги «би-би», «гав-гав».

Выполнен клин анализ крови: Гб 112 г/л, эритроциты 4,2 х1012/л лейкоциты 5,7х109/л п 1 с 9 э 3 баз 2 мон 6 лимф 79 тромбоциты 300х109 СОЭ 8 мм/ч

1. Какое заболевание Вы заподозрите?

2. Обоснуйте Ваше предположение.

3. Возможные причины этого состояния?

4. Ваши действия и назначения?

5. Как поступите с плановой вакцинацией?

**УИРС:**

**Выберите тему для более углубленного изучения темы занятия (УИРС), напишите реферат или сделайте презентацию в .ppt**

1. Феллиноз (болезнь кошачьих царапин).

2. Врожденная нейтропения.

3. Циклическая нейтропения.

**Литература**:

Основная:  
Шабалов, Н. П. Детские болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. - 8-е изд., перераб. и доп. - СПб. : Питер, 2017. - Т. 1. - 880 с. : ил. - (Учебник для вузов).  
Дополнительная:  
1. Федеральные клинические рекомендации Союза педиатров России (<http://www.pediatr-russia.ru/newsrecomend)>

2. Федеральные клинические рекомендации по разделу «Детская гематология». Available from: <https://fnkc.ru/index.jsp?load=pnd-clinical-references>

# 3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 апреля 2013 г. N 183н "Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов".

Электронные ресурсы:  
1. ЭБС КрасГМУ "Colibris";  
2. ЭБС Консультант студента;  
3. ЭБС Университетская библиотека OnLine;  
4. ЭНБ eLibrary