**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого" Министерства здравоохранения Российской Федерации

ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России**

Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с курсом ПО

**Зав. кафедрой:** ДМН, доц. Галактионова М.Ю.

**Преподаватель:** КМН, доц. Гордиец А.В.

**Научно-исследовательская работа студентов**

*Разбор клинического примера* («Часто болеющие дети. Понятие о ЧБД, классификация, инфекционный индекс. Диспансеризация в условиях детской поликлиники»; «Организация лечебно-профилактической работы детям с острыми респираторными инфекциями. Организация стационара на дому»; «Вакцинация детей с отклонениями в состоянии здоровья. Индивидуальный календарь профилактических прививок»).

**Выполнили:**
Студенты 5 курса 505 группы
Факультета «педиатрия»
Артёменко Ю.А.
Посохова Е.Д.

Красноярск, 2016 год

* Девочка, 4 года. Дата рождения: 15.03.2012. На приёме с папой.
* **Жалобы:** на температуру 37,5°C, боли в горле, насморк, кашель, сыпь по телу, зуд кожи, недомогание.
* **ANAMNESIS MORBI:** Со слов родителей: заболела около 2 дней назад, когда начались слизистые выделения из носа и покашливания. Ребёнок перестал быть активным, не играла с игрушками, не проявляла интерес к занятиям в детском саду. Температура в течение 2 дней – 37,3°C – 37,6°C (субфебрильная). Также родители отметили высыпания в складках, на щеках, расчесы. Самостоятельно не лечились, решили обратиться в детскую поликлинику.
* **ANAMNESIS VITAE:** ребенок от второй беременности, первая беременность закончилась выкидышем. Вторая беременность протекала без осложнений, роды в 39 недель, протекали без осложнений. При рождении ребенок закричал сразу.

Масса тела при рождении ~ 3600 гр, длина ~ 51 см. Массо-ростовой коэффициент 3600/51≈71 (>60 – норма).
К груди приложили сразу после рождения, грудь взяла активно, на естественном вскармливании находилась до 5 месяцев, затем была переведена на искусственное вскармливание. Остаток пуповины отпал на 3 сутки, пупочная ранка зажила на 4 день.

Психомоторное развитие ребенка: активна, в 1 месяц начала улыбаться, фиксировать взгляд на ярких предметах, узнавать мать, в 2 месяца – гулить, в 1 год словарный запас составлял 8–10 слов. В 1,5 года появилась фразовая речь ("мама, дай"). К 2 годам – составляет двух– и трехсложные предложения, с 3 лет – пользуется сложными предложениями.

Физическое развитие: голову начала держать в 1,5 месяца, поворачиваться в 2,5 месяца; начала садиться в 7 мес., самостоятельно стоит у опоры с 8 мес., ходит с 1г 2 мес. В 1год 5 мес. самостоятельно ест густую пищу ложкой. К 2 годам умеет частично одеваться с небольшой помощью взрослых, в 3 года – застегивает пуговицы, с помощью мамы завязывает шнурки. Первые зубы появились в 6 мес, к 1 году прорезалось 8 зубов.

В детский сад ходит с 2 лет. Вакцинация – согласно национальному календарю прививок. С инфекционными больными не контактировала. Атопический дерматит на 1 году жизни. Была обследована аллергологом в поликлинике, выставлен диагноз: Аллергический дерматит (положительные пробы на цветение, пищевая – на рыбу). Респираторными заболеваниями болеет до 8 раз в год (ИИО = 8:4 = 2).
* **Семейный анамнез:**Отец: 33 года, место работы: ООО «Кром», менеджер.Мать: 29 лет, место работы: школа № 2, учитель литературы.
Состояние здоровья обоих родителей удовлетворительное. У отца – аллергический дерматит. Со слов матери в семье никто не курит, алкогольными напитками не злоупотребляет.
Жилищные условия удовлетворительные: имеют отдельную благоустроенную квартиру, соответствующую санитарно-гигиеническим нормам. У ребенка имеется отдельная кровать. Белья достаточно. Одевают по сезону.
* **STATUS PRAESENS:**

Состояние ребенка средней степени тяжести, тяжесть обусловлена субфебрилитетом, зудом кожи и общим недомоганием. Сознание ясное, положение активное, выражение лица живое. При осмотре ребенок спокоен, реакция на окружающие предметы и людей адекватная, контактна. Сон, аппетит, питьевой режим – не нарушены.

Телосложение правильное, нормостеничное. Эпигастральный угол = 90 градусов.

Кожные покровы: бледно-розового цвета, умеренно влажные. На коже сгибательных поверхностей предплечий, задней области шеи, лица (щёки) отмечаются расчёсы, отдельные папулы размером до 0,5 см в диаметре, склонны к слиянию. Кожа в пораженных местах сухая, шелушится. Рубчик БЦЖ на плече в норме.

Зев гиперемирован, зернистый, миндалины не увеличены, без наложений. Конъюнктива чистая. Язык влажный.

Подкожно-жировой слой: развит не достаточно, распределен равномерно. Тургор тканей сохранен.

Подчелюстные лимфатические узлы подвижны, безболезненны, размером с горошину. Остальные группы лимфатических узлов не пальпируются.

Мышечная система: мышечный тонус достаточный, пассивные и активные движения выполняются в полном объеме, сила мышц хорошая.

Костно-суставная система: голова нормальной величины, округлой формы, пропорциональна, симметрична, роднички закрыты. Имеется 20 временных зубов. Грудная клетка: обычной формы, симметрична, эпигастральный угол прямой, наличие деформаций не выявлено. Позвоночник: лопатки расположены симметрично, мышцы спины в нормальном объеме, симметричны, крылья подвздошных костей расположены на одном уровне, изгибов и нарушений осанки не выявлено. Конечности: преобладают по отношению к туловищу, имеют правильные контуры, симметричны, кисти и стопы без особенностей. Болезненности при пальпации и поколачивании грудины, рёбер, трубчатых костей, позвонков, плоских костей, черепа нет. Движения в суставах пассивные, активные в полном объеме, безболезненны. Деформаций суставов нет.

Органы дыхания: ЧДД = 25 в мин. Дыхание через нос затруднено, отделяемое из носа слизистое. Кашель со скудным отделяемым мокроты. Тип дыхания смешанный. Голос чистый, громкий. Грудная клетка правильной формы, равномерно участвует в акте дыхания, втяжения или выбухания межреберных промежутков в области прикрепления диафрагмы отсутствуют. Лопатки прилегают к туловищу. Резистентность грудной клетки: умерено ригидна. Голосовое дрожание одинаково на симметричных участках. При перкуссии над всей поверхностью легких – ясный легочный звук. При аускультации дыхание везикулярное, крепитации, хрипов нет.

Сердечно-сосудистая система: ЧСС = 100 уд/мин. При осмотре видимой пульсации крупных сосудов не определяется, отеков, цианоза, одышки нет. Пульс на лучевых, височных, сонных, бедренных, подколенных артериях и артериях стоп определяется одинаково с обеих сторон. Пульс симметричный, хорошего наполнения и напряжения, ритмичный. Частота пульса ~ 100 ударов в минуту. АД 110/65 мм. рт. ст. на обеих руках. При осмотре сердечная область не изменена. Сердечный толчок не виден. Верхушечный толчок: визуально определяется в виде слабой пульсации в IV межреберье слева, пальпируется в IV межреберье, умеренной высоты и силы. Границы сердца не увеличены. При аускультации тоны сердца ясные, ритмичные. Соотношение звучности тонов во всех точках правильное.

Желудочно-кишечный тракт: аппетит хороший. Глотание свободное, болезненное. Зев гиперемирован, зернистый. Язык влажный, не обложен. Миндалины не увеличены, без наложений. При осмотре живот обычных размеров, правильной формы, симметричный, равномерно участвует в акте дыхания. Видимая перистальтика, грыжевые выпячивания и расширение подкожных вен живота отсутствуют. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Пальпация в зоне Шоффара безболезненная.

Печень в положении лежа на спине и стоя не пальпируется. Перкуторные границы печени по правой средино- ключичной линии: верхняя на 6 ребре, нижняя- по краю правой реберной дуги. Размеры печени по Курлову: по правой средино- ключичной линии- 6 см, по передней срединной линии- 5 см, по краю левой реберной дуги- 4 см, желчный пузырь не пальпируется, пальпация в проекции его безболезненна. Деятельность кишечника регулярная. Стул ежедневно утром. Испражнения оформленной консистенции, коричневого цвета, без патологических примесей.

Мочевыделительная система: отёки, пастозность не определяются. Симптом поколачивания в поясничной области отрицательный с обеих сторон. Пальпация области почек и по ходу мочеточников безболезненна, почки не пальпируются. Мочеиспускание 6-7 раз в сутки, безболезненное, свободное.

Эндокринная система: щитовидная железа не увеличена.

Нервная система: психомоторное развитие ребенка хорошее, реакция на других людей адекватная, эмоциональный тонус не нарушен, двигательных расстройств не отмечается. Развитие соответствует полу и возрасту. Очаговой симптоматики нет, менингеальные знаки отрицательные. Линии нервно-психического развития ребенка в различные эпикризные сроки развиты достаточно.

* Антропометрические данные:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели соматометрии** | **Результаты** | **Центильный интервал** | **Центильный коридор** |
| **Длина тела, см** | 99 | 50% | 5 |
| **Масса тела, кг** | 16 | 50% | 5 |
| **ИМТ (Кетле 2)** | 16,3 | 75% | 5 |

Оценка физического развития: учитывая данные анализа показателей центильного распределения, физическое развитие ребенка среднее, гармоничное.

**Заключение:** Учитывая все вышеперечисленные данные анамнеза и исследований, можно поставить диагноз: Острая респираторная инфекция, острое течение. Обострение аллергического дерматита. Группа здоровья 3.
Шифр по МКБ-10: J00 – Острый назофарингит.

**Рекомендации:** следующий приём через 4 дня. Сообщить папе, что если будет держаться температура, либо поднимется, либо будет ухудшение состояния ребёнка – вызвать врача на дом. Выписать талон к дерматологу и аллергологу.

**Лечение:**

1. Режим домашнего стационара.
2. Диета с исключением 8 аллергенов (молоко, яйца, пшеница, соя, орехи, арахис, рыба, морепродукты)
3. Обильное тёплое питьё – 800 мл в день. Клюквенный морс, минеральную воду без газа, шиповник.
4. Мазь «Скин-кап» на пораженные участки кожи, 2-3 раза в день (для снятия зуда).
5. Сироп «Эриус» 2,5 мл, 1 раз в день, 7 дней.
6. Свечи «Виферон» 150 тыс. МЕ, 3 раза в день, ректально.
7. «Тантум-верде», для орошения ротоглотки, 2 нажатия, 4 раза в день.
8. Промывать нос препаратом «Аквалор», 3 раза в день, а после – «Виброцил».
9. «Энтеросгель», по 1 чайной ложке (5г), 3 раза в день, 7 дней.

**План диспансерного наблюдения ребёнка по аллергическому дерматиту**

|  |  |
| --- | --- |
| Осмотр специалистами, методы обследования | 1-год наблюдения |
| Педиатр | 2 раза в месяц в I-ом полугодии, 1 раз в месяц во II-ом. |
| Невропатолог | 1 раз в год |
| Аллерголог, иммунолог, дерматолог | По показаниям |
| ОАК, ОАМ | 2 раза в год |
| Копрограмма | Ежеквартально |
| Анализ кала на дисбактериоз | 1 раз в год |
| Иммунограмма, УЗИ внутренних органов | По показаниям |

Реабилитация: режим  по возрасту. Полностью исключаются аллергизирующие продукты: яйца, куриный бульон, рыба, шоколад, цитрусовые, растительные продукты с яркой окраской - морковь, томаты, красные яблоки, клубника, курага, хурма, черная смородина, мед, орехи. Ограничиваются углеводы, поваренная соль, жиры животного происхождения.

При кожном зуде рекомендуется корень валерианы, отвар пустырника. Растения, обладающие десенсибилизирующим действием: корень солодки, фиалка трехцветная, листья березы, ромашка, череда; нормализующие обмен веществ: крапива, солодка;  диуретические: хвощ полевой, листья березы; противомикробные: чабрец, душица.

 Ванны с бактерицидными и дубильными веществами (отвар коры дуба, календула, ромашка, череда). Местно при раздражении и зуде смазывать кожу Д-пантенолом,  цинковой пастой, смешанной в пропорции 1:1 со стерильным оливковым или персиковым маслом. Умыть ребенка и накладывать тонким слоем этот состав на пораженные участки 2 раза в день. Если на коже имеются трещины – то цинковая паста смешивается с линиментом синтомицина. При мокнутии – примочки с риванолом 1:1000, фурацилином, 1% р-ром резорцина, 1% р-ром танина, взвесью  полисорба.

Вакцинация по заключению иммунолога.

Срок диспансерного наблюдения 2-3 года.

**Вакцинация**

1. 15.03.2012 (1 сутки), роддом № 4, В1 от гепатита В – «Биовак-В» (Индия), 0,5 в/м правое бедро, с.59 (Россия, Москва), годна июль 2013, реакций нет.
2. 17.03.2012 (3 сутки), роддом № 4, от туберкулеза БЦЖ (Россия), 0,05 в/к левое плечо, с.63 (Россия, Москва), годен июнь 2013, 1 месяц – пятно 5 мм, 2 месяц – папула 6 мм, 3 месяца – язвочка 5 мм, 6 месяцев – рубчик 7 мм, 9 месяцев – рубчик 6 мм, 1 год – рубчик 5 мм.
3. 16.04.2012 (1 мес), поликлиника, В2 от гепатита В – «Биовак-В» (Индия), 0,5 в/м правое бедро, с.59 (Россия, Москва), годна сентябрь 2013, реакций нет.
4. 17.05.2012 (2 мес), поликлиника, В1 от пневмококковой инфекции – «Превинар» (США), 0,5 в/м шприц-тюбик в ягодицу, с.34 (Россия, Москва), годна март 2013, реакций нет.
5. 18.06.2012 (3 мес), поликлиника, В1 от дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита – «Тетраксим» (Франция), 0,5 в/м шприц-тюбик правое бедро, с.53 (Россия, Москва), годна август 2013, реакций нет.
6. 3.07.2012 (4,5 мес), поликлиника, В2 от дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита – «Тетраксим» (Франция), 0,5 в/м шприц-тюбик правое бедро, с.53 (Россия, Москва), годна август 2013, В2 от пневмококковой инфекции – «Превинар» (США), 0,5 в/м шприц-тюбик в ягодицу, с.46 (Россия, Москва), годна июль 2013, реакций нет.
7. 15.09.2012 (6 мес), поликлиника, В3 от дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита – «Тетраксим» (Франция), 0,5 в/м шприц-тюбик правое бедро, с.53 (Россия, Москва), годна август 2013, В3 от гепатита В - «Биовак-В» (Индия), 0,5 в/м правое бедро, с.59 (Россия, Москва), годна сентябрь 2013, реакций нет.
8. 6.10.2012 (6 мес), поликлиника, В1 от вируса гриппа – «Агриппал S1» (Германия), 0,25 в/м правое бедро, с.87 (Россия, Москва), годна май 2013, реакций нет.
9. 6.11.2012 (7 мес), поликлиника, В2 от вируса гриппа – «Агриппал S1» (Германия), 0,25 в/м правое бедро, с.87 (Россия, Москва), годна май 2013, реакций нет.
10. 17.03.2013 (12 мес), поликлиника, реакция Манту, 2 т.е., размер инфильтрата не более 10 мм, в/к правое предплечье.
11. 21.03.2013 (12 мес), поликлиника, В1 от кори, краснухи, паротита – «Приорикс» (Бельгия), 0,5 в/м правое бедро, с.66 (Россия, Москва), годна апрель 2014, реакций нет.
12. 21.06.2013 (15 мес), поликлиника, Р1 от пневмококковой инфекции – «Превинар» (США), 0,5 в/м шприц-тюбик в ягодицу, с.34 (Россия, Москва), годна март 2014, реакций нет.
13. 15.09.2013 (18 мес), поликлиника, Р1 от дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита – «Тетраксим» (Франция), 0,5 в/м шприц-тюбик правое бедро, с.53 (Россия, Москва), годна август 2014, реакций нет.
14. 6.10.2013 (18 мес), поликлиника, В1 от вируса гриппа – «Агриппал S1» (Германия), 0,25 в/м в ягодицу, с.87 (Россия, Москва), годна май 2014, реакций нет.
15. 7.11.2013 (19 мес), поликлиника, В2 от вируса гриппа – «Агриппал S1» (Германия), 0,25 в/м в ягодицу, с.87 (Россия, Москва), годна май 2014, реакций нет.
16. 28.11.2013 (20 мес), поликлиника, Р2 от полиомиелита – «ОПВ» (Россия), per os 4 капли, с.47 (Россия, Москва), годна март 2014, реакций нет.
17. 17.03.2014 (2 года), поликлиника, реакция Манту, 2 т.е., размер инфильтрата не более 10 мм, в/к левое предплечье.
18. 7.09.2014 (2 года), поликлиника, В1 от вируса гриппа – «Агриппал S1» (Германия), 0,5 в/м в ягодицу, с.87 (Россия, Москва), годна май 2015, реакций нет.
19. 7.10.2014 (2 года), поликлиника, В2 от вируса гриппа – «Агриппал S1» (Германия), 0,5 в/м в ягодицу, с.87 (Россия, Москва), годна май 2015, реакций нет.

**План дальнейшей вакцинации:**

1. 8.09.2016 (4 года), поликлиника, В1 от вируса гриппа – «Агриппал S1» (Германия), 0,5 в/м в ягодицу, с.87 (Россия, Москва), годна май 2017, возможно слабое покраснение и припухлость, проходит самостоятельно.
2. 6.10.2017 (5 лет), поликлиника, В1 от вируса гриппа – «Агриппал S1» (Германия), 0,5 в/м в ягодицу, с.87 (Россия, Москва), годна май 2018, возможно слабое покраснение и припухлость, проходит самостоятельно.
3. 16.03.2018 (6 лет), поликлиника, Р2 от дифтерии, столбняка – «АДС-М» (Россия), с.60 (Россия, Москва), годна апрель 2019.
4. 17.05.2018 (6 лет), поликлиника, Р2 от кори, краснухи, паротита – «Приорикс» (Бельгия), 0,5 в/м правое плечо, с.76 (Россия, Москва), годна октябрь 2019.
5. 8.09.2018 (6 лет), поликлиника, В1 от вируса гриппа – «Агриппал S1» (Германия), 0,5 в/м в ягодицу, с.56 (Россия, Москва), годна май 2019.
6. 9.10.2018 (6 лет), поликлиника, В2 от вируса гриппа – «Агриппал S1» (Германия), 0,5 в/м в ягодицу, с.56 (Россия, Москва), годна май 2019.
7. 16.03.2026 (14 лет), поликлиника, Р3 от дифтерии, столбняка – «АДС-М» (Россия), с.60 (Россия, Москва), годна апрель 2027, Р2 от полиомиелита – «ОПВ» (Россия), per os 4 капли, с.47 (Россия, Москва), годна март 2027.