Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального   
образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения

Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с курсом ПО

Зав. Кафедрой: [ДМН](http://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=search&cat=user&c%5bdegree%5d=2&c%5bdegrees%5d=1), [Доцент](http://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=search&cat=user&c%5bscititle%5d=1) Галактионова М. Ю.

Преподаватель: КМН, [Доцент](http://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=search&cat=user&c%5bscititle%5d=1) Гордиец Анастасия Викторовна

Научно-исследовательская работа

Тема: Часто болеющие дети

Выполнили: Жучкова Т. А

Тимофеева Т. О

501 педиатрический факультет

2016

**Паспортные данные:**

Ф.И.О. Попов Дмитрий Сергеевич 5 лет

Дата рождения: 14.04.2010

Домашний адрес: г. Красноярск ул Металургов 72

Дата поступления: 25 апреля 2016 года.

Диагноз: Острый обструктивный бронхит.

**Жалобы:**

Со слов мамы жалобами на общую слабость, повышение температуры тела до 38,5º С, головную боль, кашель с отделением небольшого количества слизистой мокроты, заложенность носа и слизистое отделяемое из носа.

**Анамнез заболевания:**

Со слов мамы болен с 23.04.16. Заболевание началось остро с t тела до 38.5 С и сухого кашля. Самостоятельно принимали парацетамол ¼ табл. На следующий день появилась слабость, недомогание, головная боль, кашель с отделением слизистой мокроты, t тула 37,2 С.

Впервые заболел ОРВИ в 6 мес. С 1 года до 3-х лет были постоянные простудные заболевания, 8-9 раз в год. С 3 до 5 лет около 7 раз в год.

**Анамнез жизни:**

Родился в г. Красноярск. Родители: Мать Попова Наталья Олеговна 31 г. Отец Попов Сергей Леонидович 33г.

Ребенок от первой беременности, 1 роды. Беременность протекала без осложнений. Роды срочные в срок. Состояние матери во время беременности удовлетворительное, перенесенных заболевание не было, питание рациональное, режим дня соблюдался. Вес при рождении - 3.100г. Рост - 52см. Закричал сразу, к груди приложен сразу. Остаток пуповины отпал на 3-е сутки. Выписан из роддома на 4 сутки весом 3340г. Вскармливание грудное до 3 мес., прикорм с 3 мес, смесь с 1 мес.. Ребенок начал держать голову в 2 мес., улыбаться в 1 мес., гулить в 2 мес.,сидеть в 6 мес., стоять в 7 мес., ходить самостоятельно в 1 год. Первые зубы 5 мес, количество зубов к 1 году 9.

Перенесенные заболевания: 6 мес – 5 л ОРЗ 9-10 раз в год

8,5мес, 1г, 2.3г, 3г - острый бронхит;

3.5 г – пневмония нижнедолевая   
 в правом легком.

Профилактические прививки по национальному календарю.   
Алергологический анамнез не отягощен. Контактов с больными туберкулезом не было.

Материально-бытовые условия семьи удовлетворительные. Наследственность не отягощена.

**Генеалогическое дерево**

**Данные объективного исследования**

*Общее состояние* ребёнка средней тяжести, сознание ясное, положение активное, на осмотр реагирует спокойно, выражение лица спокойное, телосложение правильное. *Температура тела*: 37,7 град.

*Масса тела:* 16 кг.; *длина тела:* 120 см..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Показатели соматометрии |  | Центильный интервал | Центильный коридор |
| Длина тела | 112 | 25-75 | 5 |
| Масса | 16 | 10-25 | 3 |
| Окруж груд кл | 54 |  |  |
| Окруж головы | 50 |  |  |

Индекс Кетле 2 18 = 12  
 1122

АД 115\65

ЧСС 108 в мин

Заключение по уровню и гармоничности физического развития ребенка: учитывая данные соматометрии, расчетных индексов, а также анализа показателей центильного распределения физическое развитие низкое гармоничное.

*Кожные покровы* бледно-розового цвета, умеренной влажности, чистая.  
 Участки гиперпигментации, депигментации, сыпь, рубцы, подкожные кровоизлияния отсутствуют. Волосы короткие, блестящие, неломкие. Ногти обычной формы, ногтевая пластина ровная, гладкая.

*Слизистые оболочки* губ, глаз, век, небарозового цвета, влажные, налета и высыпаний нет.

*Подкожная клетчатка* развита умеренно, распределена равномерно, тургор тканей сохранен, отеков нет.

*Лимфоузлы:* подчелюстные единичные, диаметром 0,2-0,3 см., эластичной консистенции, подвижны, не спаяны между собой и окружающими тканями, безболезненны. Шейные, надключичные, подключичные, подмышечные, паховые не пальпируются.

*Мышцы:* мышечная система развита умеренно, симметрично, мышечный тонус нормальный, сила мышц соответствует возрасту.

*Костная система:* видимыхдеформаций и искривлений не выявлено. Форма

головы округлая, размягчения костей нет.Видимых деформаций скелета, рахитических «четок», «браслетов», патологических изгибов и искривлений позвоночника нет.

Форма грудной клетки цилиндрическая, болезненности при пальпации и поколачивании грудной клетки, трубчатых костей и позвоночника нет.

*Суставы* обычной конфигурации без видимых деформаций, пассивные и

активные движения в суставах свободные, безболезненные. Болезненности

при ощупывании, хруста, флюктуации не выявлено.

*Глаза:* конъюнктива глаз бледно-розового цвета, глазные щели

симметричные, движение глазных яблок в полном объеме.

*Слух:* ребенок слышит хорошо, адекватно реагирует на звуки. Выделений из наружных слуховых проходов нет.

*Дыхательная система:* носовое дыхание­­­­­­­­­­­­­­­­ затруднено. Выделения из носа скудные, серозного характера. Кашель влажный, отходит густая вязкая мокрота прозрачного цвета в небольшом количестве. Форма грудной клетки – цилиндрическая, грудная клетка симметричная. Дыхательные движения грудной клетки симметричны. ЧДД 20 в мин. *Перкуссия легких:* при сравнительной перкуссии над всей поверхностью легких определяется ясный легочный звук. *Аускультация легких:* дыхание жесткое, с удлиненным выдохом, над всей поверхностью легких выслушиваются сухие свистящие хрипы.

*Сердечно сосудистая система:* область сердца визуально не изменена. Верхушечный толчок расположен в V межреберье, на 1,5 см. кнаружи от срединно- ключичной линии. *Аускультация сердца:* тоны сердца ясные, ритмичные, шумов нет. ЧСС 108 в мин.

*Органы пищеварении:*

Зев умеренно гиперемирован, миндалины рыхлые, гипертрофированы.

*Исследование живота:* Живот в объеме не увеличен, симметричен, участвуют в дыхании, напряжения мышц нет. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Стул регулярный 1 раз в день.

*Печень:* печень нижний край печени безболезненный, мягко-эластической консистенции, с гладкой поверхностью, пальпируется по срединно-ключичной линии на 1,5 см. ниже правого края реберной дуги. *Желчный пузырь:* не пальпируется. *Селезенка:* не пальпируется.

*Осмотр области почек и мочевого пузыря:* область почек и мочевого пузыря визуально не изменены, припухлости и выпячивания нет. Почки не пальпируются. Пальпация проекции мочеточниковых точек безболезненная. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

*Нервная система:* Настроение хороший, сон хороший. С окружающими людьми контактирует и реагирует адекватно. Психическое развитие соответствует возрасту.

Ширина глазных щелей одинакова, косоглазия нет. Зрительная и слуховая функции без нарушений. Кожные, сухожильные рефлексы сохранены. Менингиальный синдром отсутствует.

Учитывая данные осмотра, рефлексов, поражения нервной системы отсутствует.

Функциональные пробы

Проба Штанге. Результат: 22 сек

Проба Генча – 23 сек

Нагрузочный тест с 20 приседаниями

частота сердечных сокращений после приседаний увеличилась на 50%-165 уд в мин, нормализовалось ЧСС через 4 мин 110 уд в мин.

**Лабораторные исследования**

**ОАК**  
эрит 3,9,   
гемоглобин 108  
 Цп 0,9 ,   
тромбоциты 177,   
лейкоциты 11,2 ,   
эозинофилы 3 ,   
нейтр палочк 2,   
сегментоядерные 60,   
лимфоциты 20,   
моноциты 5,   
с*о*э 18.

Рентгенограмма органов грудной клетки: низкое стояние купола диафрагмы, деформация бронхососудистого рисунка-ослабление в латеральных отделах и усиление в медиальных.

Диагноз: Острый обструктивный бронхит, ДН0 часто болеющий ребенок.

**Лечение:**  
  
«Вентолин»

Rp.: Sol. Salbutamoli sulfati120  
 D.S. По 1 вдоху 3 раза в день через спейсер;  
  
  
- Бромгексин по 1 таблекте 4 раза в сутки

Rp.: Tabl. Bromhexini N 50   
 D.S. По 1 таблетке 4 раза в день ;

- Ингаляции через небулайзер – настойка эвкалипта 0,3мл +3,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида 1 раз в день;  
  
- Электрофорез с 2% раствором эуфиллина;  
  
  
- ЛФК и массаж грудной клетки.   
  
На фоне проведенного лечения отмечается улучшение состояния ребенка – отсутствует отделяемое из носа, снизилась температура тела, кашель стал более редким; наступили изменения при объективном обследовании – дыхание через нос свободное. Однако продолжает беспокоить сухой, приступообразный кашель.  
  
Рекомендовано:

1. обильное питье дополнительно 500 мл ягодные морсы ,чай с малиной ,минеральная вода .
2. увлажнение воздуха;
3. постуральный дренаж, вибрационный и перкуссионный массаж, дыхательная гимнастика .
4. продолжить лечение по листу назначений
5. ограничение контактов ребенка в сезоны повышенной респираторной заболеваемости.
6. лечебная физкультура.
7. Приём витаминов «Алфавит детский сад» 3 раза в день по 1 таблетке .

Меню

Завтрак: Каша молочная – 200 г,

Напиток с молоком – 100/50 мл,   
Хлеб белый с маслом 30/5 г или печенье 30 г.

Обед: Суп молочный или на мясном бульоне – 150–180 мл,   
Рыба/мясо – 70–100 г,   
Гарнир – 80 г,   
Овощной салат – 50 г, Напиток – 150 мл, Хлеб черный – 20 г.

Полдник: Молоко, кефир – 150 мл, Свежий фрукт (1/2) или ягоды – 100 г.

Ужин: Тушеные овощи – 200 г либо блюдо из творога – 100 г, Кефир – 150 мл, Хлеб белый/печенье/сырок творожный – 30 г.