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

**Факультетская педиатрия, эндокринология**

Рабочая тетрадь студента

**Тема № 5: «Острые пневмонии у детей раннего возраста»**

Для студентов 4 курса,

специальности 31.05.02 Педиатрия (очная форма обучения)

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

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

2021 г

Рабочая тетрадь составлена в соответствии с рабочей программой дисциплины «Факультетская педиатрия, эндокринология» 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.

**ЗАДАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

**Задание для исходного контроля знаний**

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

Выберите один правильный вариант ответа

1. ОСТРАЯ ПНЕВМОНИЯ - ЭТО ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГКИХ, ПРОДОЛЖАЮЩЕЕСЯ

Ответ 1: 4 недели;

Ответ 2: 5 недель;

Ответ 3: 6 недель;

Ответ 4: 8 недель;

2. ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

Ответ 1: аминопенициллины;

Ответ 2: цефалоспорины;

Ответ 3: макролиды;

Ответ 4: аминогликозиды;

Ответ 5: сульфаниламиды;

3. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

Ответ 1: бронхогенный;

Ответ 2: гематогенный;

Ответ 3: лимфогенный;

Ответ 4: восходящий;

4. ДЕСТРУКЦИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ВОЗМОЖНА ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ

Ответ 1: стафилококком;

Ответ 2: пневмоцистой;

Ответ 3: микоплазмами;

Ответ 4: хламидиями;

Ответ 5: цитомегаловирусом;

5. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ОДНИМ ИЗ ЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

Ответ 1: дыхательная недостаточность;

Ответ 2: обструкция дыхательных путей;

Ответ 3: плеврит;

Ответ 4: образование кальцификатов;

Ответ 5: острое легочное сердце;

6. «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ

Ответ 1: локальных хрипов в легких;

Ответ 2: инфильтративных изменений на рентгенограмме;

Ответ 3: деструктивных изменений в легких;

Ответ 4: локального укорочения перкуторного звука над легкими;

7. МУКОЛИТИКИ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ НАЗНАЧАЮТ КАК СРЕДСТВО

Ответ 1: уменьшающее бронхоспазм;

Ответ 2: уменьшающее отек слизистой бронхов;

Ответ 3: увеличивающее количество мокроты;

Ответ 4: разжижающее мокроту;

Ответ 5: подавляющее кашель;

8. ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯЛЯЕТСЯ

Ответ 1: бактрим;

Ответ 2: амоксициллин;

Ответ 3: ампициллин;

Ответ 4: эритромицин;

Ответ 5: цефтриаксон;

9. ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ

Ответ 1: кашле с трудноотделяемой вязкой мокротой;

Ответ 2: сухом, мучительном, навязчивом, болезненном кашле;

Ответ 3: кашле, сопровождающемся отделением большого количества мокроты;

Ответ 4: непродуктивном, но не навязчивом кашле;

10. ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСЛУШИВАНИЕ В ЛЕГКИХ

Ответ 1: рассеянных мелкопузырчатых хрипов;

Ответ 2: локальных мелкопузырчатых хрипов;

Ответ 3: диффузных свистящих хрипов;

Ответ 4: диффузных разнокалиберных хрипов;

Ответ 5: жесткого дыхания

**Задание для актуализации знаний**

ЗАДАНИЕ 1

Ответьте на поставленные вопросы

1. Перечислите факторы риска возникновения пневмонии у детей раннего возраста

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

2. Заполните таблицу, характеризуя различные варианты пневмоний в зависимости от условий инфицирования

|  |  |
| --- | --- |
| Варианты пневмоний | Условия, при которых происходит инфицирование |
| внебольничные (домашние) |  |
| внутрибольничные (госпитальные) |  |
| внутриутробные (врожденные) |  |
| постнатальные (приобретенные) |  |
| пневмонии у лиц с иммунодефицитными состояниями |  |
| ранние ассоциированные с вентиляцией с легких (ВАП) |  |
| поздние ассоциированные с вентиляцией с легких (ВАП) |  |
| аспирационные |  |

3. Опишите характерные изменения в легких при различных морфологических формах пневмоний

|  |  |
| --- | --- |
| Морфологическая форма пневмонии | Характер изменений в легких |
| Очаговая |  |
| Очагово-сливная |  |
| Сегментарная или полисегментарная |  |
| Долевая (крупозная) |  |
| Интерстициальная |  |

4. Заполните таблицу, указав наиболее часто встречаемых возбудителей пневмонии

|  |  |
| --- | --- |
| Типичные бактерии | Атипичные бактерии |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

5. Опишите патогенез развития пневмонии

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

6. Заполните таблицу, указав основные клинические симптомы пневмонии у детей раннего возраста

|  |  |
| --- | --- |
| Бронхолегочные симптомы пневмонии | Внелегочные симптомы пневмонии |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

7. Заполните таблицу, указав особенности течения типичных и атипичных пневмоний

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Симптомы | Типичная пневмония | Атипичная пневмония |
| Температурная реакция |  |  |
| Интоксикация |  |  |
| Характер кашля |  |  |
| Распространенность процесса в легких |  |  |
| Изменения в клиническом анализе крови |  |  |

8. Заполните таблицу, указав морфологическую форму пневмонии и описав характерные для нее рентгенологические изменения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Рентгенограмма различных морфологических форм пневмонии | Морфологическая форма пневмонии | Рентгенологические изменения в легких |
| https://zhdumalisha.ru/wp-content/uploads/2016/09/ochagovaya-pnevmoniya.jpg |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

9. Заполните таблицу, проведя дифференциальную диагностику пневмонии и острого бронхита

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Клинический признак | Пневмония | Острый бронхит |
| Температурная реакция |  |  |
| Характер одышки |  |  |
| Характеристика перкуторного звука над легкими |  |  |
| Характер хрипов в легких |  |  |
| Рентгенологические изменения |  |  |
| Изменения в клиническом анализе крови |  |  |

10. Перечислите показаниями к госпитализации детей с пневмонией

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

11. Перечислите особенности ухода и режима у ребенка раннего возраста с пневмонией

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

12. Перечислите особенности питания ребенка раннего возраста с пневмонией

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

13. Заполните таблицу, указав препарат выбора (или их сочетание) при назначении антибактериальный терапии пневмонии у детей раннего возраста в зависимости от условий инфицирования

|  |  |
| --- | --- |
| Условия инфицирования | Антибактериальные препараты |
| Внутриутробные пневмонии |  |
| Типичные внебольничные пневмонии у детей первых 6 месяцев жизни |  |
| Типичные нетяжелые внебольничные пневмонии у детей старше 6 месяцев жизни |  |
| Нозокомиальные пневмонии, особенно поздние ВАП |  |

14. Заполните таблицу, указав наиболее часто используемые для лечения пневмоний у детей раннего возраста антибактериальные препараты, указав их дозу и способ введения

|  |  |
| --- | --- |
| Название антибактериального препарата | Доза с учетом возраста и способ введения |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

15. Заполните таблицу, перечислив препараты, наиболее часто используемые для лечения кашля у детей с раннего возраста, указав их механизм действия, дозу с учетом возраста и способ введения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название препарата | Механизм действия | Доза с учетом возраста и способ введения |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

16. Заполните таблицу, указав частоту наблюдения педиатром детей, находящихся на диспансерном учете по поводу перенесенной пневмонии

|  |  |
| --- | --- |
| Возраст, в котором ребенок перенес пневмонию | Частота наблюдения |
| Первые 3 месяца жизни |  |
| После 3-х месячного возраста |  |

Задание 2

Решите ситуационную задачу

Мальчик 10 месяцев, массой 10 кг, поступает в стационар. Мать жалуется на ухудшение состояния ребенка, вялость, отказ от еды, повышение температуры тела до 37°С, влажный кашель. Ребенок заболел 3 дня назад. Начальными симптомами были вялость, беспокойный сон, снижение аппетита, слизистое отделяемое из носа, кашель. Отец болен ОРВИ в течение недели. Ребенок был осмотрен педиатром, получал интерферон в виде свечей, микстуру от кашля. Не смотря на лечение состояние ребенка ухудшилось, температура повысилась до 39С, наросла вялость, дыхание затруднено и учащено, кашель усилился, стал влажным с трудно отделяемой мокротой. Мать вызвала «скорую помощь». Ребенок был госпитализирован. При осмотре в приемном покое стационара обращали на себя внимание следующие симптомы: бледность кожи, периоральный цианоз, акроцианоз, заостренные черты лица, выраженная потливость, раздувание крыльев носа, одышка до 80 в минуту с участием вспомогательной мускулатуры. Перкуторно над легкими определялся коробочный оттенок перкуторного звука, в межлопаточной области справа участок притупления, там же и книзу от угла лопатки выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. Над остальными участками легких - жесткое дыхание. ЧСС - 160 уд/мин.

Общий анализ крови: гематокрит - 45% (норма - 31-47%), Hb - 112 г/л. Эр - З,6\*109/л, Ц.п. - 0,9, Лейк – 21\*109/л, п/я - 14%, с - 52%, э - 1% л - 26%, м - 7%, СОЭ - 25 мм/час, тзн++.

Кислотно-основное состояние крови: р02 - 65 мм рт.ст. (норма 80-100), рС02 - 58 мм рт.ст. (норма 36-40), рН - 7,29.

Рентгенограмма грудной клетки: Усиление сосудистого рисунка легких. Выявляются очаговые, сливающиеся между собой инфильтративные тени в правом легком.

1. Поставьте клинический диагноз согласно классификации и обоснуйте его

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

2. Обоснуйте предполагаемую этиологию заболевания

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

3. Назначьте лечение данному ребенку с учетом предполагаемой этиологии, тяжести состояния и возраста, обоснуйте назначенную терапию

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

4. Укажите возможный исход при данном заболевании

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

5. Опишите схему диспансерного наблюдения при данном заболевании

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

Задание № 3

Выполните УИРС

Выберите тему для более углубленного ознакомления с изучаемой патологией, напишите реферат или сделайте презентацию в ppt:

1. Особенности пневмонии, вызванной Chlamydia trachomatis у детей первых месяцев жизни.
2. Алгоритьм антибактериальной терапии при внебольничных и внутрибольничных пневмониях в зависимости от возраста ребенка и тяжести его состояния.
3. Механизм развития дыхательной недостаточности при пневмониях.
4. Нейротоксикоз, как проявление тяжелого инфекционного процесса у детей раннего возраста.
5. Осложнения пневмоний.

**СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ**

1. 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).
2. [Педиатрия](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=51216) [Электронный ресурс] : нац. рук. : крат. изд. / гл. ред. А. А. Баранов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.
3. Болезни органов дыхания у детей. Практическое руководство / В.К.Таточенко. - 7-е издание, испр.- 2019 - 300 с.
4. Внебольничная пневмония у детей. Клинические рекомендации. <http://astgmu.ru/wp-content/uploads/2020/04/vnebolnichnaya-pnevmoniya-2015.pdf>