СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача № 1.

Ребенок 1,5 мес. поступил в инфекционную больницу с жалобами на срыгивание и желтушность кожи.

АНАМНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ. Желтуха кожи с первых суток жизни. Вскармливание искусственное, аппетит сохранен. В течение последней недели начал срыгивать, замедлилась прибавка веса. Наблюдается амбулаторно с диагнозом «Конъюгационная желтуха». Выполнено исследование АЛТ - 3,2 ммоль/л; участковым врачом ребенок направлен на госпитализацию.

ЭПИДАНАМНЕЗ. Заболевание ни с чем не связывают. В семье все здоровы.

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ. Матери 26 лет; медицинская сестра процедурного кабинета. Ребенок от первой беременности, первых срочных родов. Во время беременности у матери АЛТ 1,3ммоль/л. Родился с массой 3400 г, к груди приложен в первые сутки жизни. Привит в родильном доме БЦЖ, против ВГВ. Вскармливание естественное в течение 2-х недель, затем искусственное.

ОБЪЕКТИВНО. Вес 3950 г. Температура 36,60С, пульс 124 в мин., ЧД – 36 в мин. Состояние средней степени тяжести, самочувствие не страдает. Телосложение правильное. Большой родничок 2×2см, не выбухает, диастаз саггитального шва на всем протяжении 0,5см. Физиологические рефлексы сохранены. Кожа желтушная, склеры иктеричные. Язык обложен белым налетом. Зев чистый. Тоны сердца громкие, ритм правильный. В легких пуэрильное дыхание, хрипов нет. Печень выстоит из подреберья на 3 см, селезенка +2см. Моча периодически темная, окрашивает пеленки.

Ваш рабочий диагноз?

Какие дополнительные анамнестические данные необходимо выяснить для уточнения диагноза?

Перечислите методы дополнительного обследования, необходимые для постановки развернутого клинического диагноза.

Какие изменения Вы ожидаете увидеть в предложенных методах исследования?

Консультации врачей каких специальностей необходимы дополнительно?

С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?

Назначьте план противоэпидемических мероприятий.

Дайте рекомендации по тактике лечения.

Ответ: Врожденный гепатит неуточненной этиологии.

Задача № 2.

Первобеременная женщина 20 лет. Срок беременности 11 недель. В 7-8 недель в семье имела контакт с ребенком болевшим краснухой. Жалоб нет. Обследована на вирус краснухи (по данным ИФА крови: Ig M – положительный, Ig G – положительный, титр 1:32.

Клинический диагноз?

Дальнейшая тактика ведения беременности?

Задача № 3.

Первобеременная женщина 22 лет. Срок беременности 11 недель. В 7-8 недель в женской консультации методом ПЦР в слизи цервикального канала выявлены хламидии в клинически значимой концентрации, по данным ИФА крови: Ig M к хламидия – положительный, Ig G к хламидиям – положительный, титр 1:32.

Клинический диагноз?

Дальнейшая тактика ведения беременности?