

O'NTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «O'ntüstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Семейная медицина»	044-69/___ ()	
Ситуационные задачи	1 стр. из 3	

Ситуационные задачи по фтизиатрии для рубежного контроля

Код дисциплины: 7R01138 «Семейная медицина»

Название дисциплины: Фтизиатрия

Код дисциплины: R-Ftr

Количество часов/кредитов: 120/4 **кредит**

Шымкент, 2021 г.

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Семейная медицина»	044-69/___ ()	
Ситуационные задачи	2 стр. из 3	

Ситуационные задачи по фтизиатрии для резидентов

№1 Ситуационная задача

Девочка 4 лет. Вакцинирована в роддоме. Рубчик БЦЖ - 4 мм. Туб. контакт не установлен.

Симптомы интоксикации отсутствуют. Проба Манту: 1 год - 11 мм; 2 г. - 9 мм; 3 г- 7 мм; 4 г. - 3 мм.

Интерпретируйте характер туберкулиновой чувствительности.

№2 Ситуационная задача

К фтизиатру обратилась мама ребенка П., 9 лет, с жалобами сильную потливость по ночам, раздражительность, беспокойный сон. Симптомов общей интоксикации нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Туберкулезный контакт не установлен, туберкулиновая проба впервые положительная – папула 13мм. Рентгенологически - в легких изменений нет.

Ваш предварительный диагноз?

№3 Ситуационная задача

Ребенку 4 года, выявлен туберкулезный контакт с больным дядей, при обследовании выявлены общие симптомы интоксикации, параспецифические реакции, микрополиадения, впервые положительная туберкулиновая проба Манту – папула 8 мм.

Какое дополнительное обследование проведет врач ребенку для уточнения диагноза?

№4 Ситуационная задача

Мужчина, 30 лет, в течение двух месяцев получает противотуберкулезную химиотерапию (перорально и парентерально) по поводу инфильтративного туберкулеза легких в фазе распада, МБТ+. В последние дни отмечает значительное снижение слуха.

Какой препарат вероятнее всего вызвал данный побочный эффект у пациента?

ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Семейная медицина» Ситуационные задачи	044-69/___ () 3 стр. из 3	

№5 Ситуационная задача

Девочка 5 лет. Жалобы на субфебрильную температуру вечерами. Температура 37,2–37,5, раздражительность, плохой аппетит. Тубконтакт с мамой больной фиброзно-кавернозным туберкулезом. Состояла на учете как контактная. Проводилась химиопрофилактика 1 препаратом в течение 3 месяцев, но получала препарат нерегулярно. В настоящее время - проба Манту с 2 ТЕ - 15 мм. Рубчик от БЦЖ 3 мм. На рентгенограмме усиление легочного рисунка в прикорневой зоне, подчеркнутость медиастенальной плевры. Корень справа расширен, деформирован, малоструктурен.

Ваш предварительный диагноз?

№6 Ситуационная задача

Ребенок С., 5 лет, выявлен при обращении к врачу. Жалобы на снижение аппетита, общую слабость. Из анамнеза: установлен однократный контакт с больным активным туберкулезом дядей. Объективно: состояние тяжелое, сопорозен, выраженные симптомы интоксикации, температура повышена до 39 0, бледные кожные покровы, пониженного питания, одышка, в легких по всем легочным полям прослушиваются единичные сухие хрипы на фоне ослабленного дыхания. На рентгенограмме: в легких с обеих сторон мелкие очаговые тени малой интенсивности.

Какие методы исследования подтвердят диагноз вероятнее всего?

№7 Ситуационная задача

Ребенку 6 месяцев. Привит в родильном доме, однако рубчик БЦЖ на левом плече отсутствует. Жалоб не предъявляет. Симптомы интоксикации отсутствуют. Контакт с больным туберкулезом не установлен.

Какова наиболее вероятная тактика ведения ребенка врачом?