ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии

2019-2020 учебный год

Специальность: Педиатрия -31.05.02

Дисциплина: «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 101**

**Оцениваемые компетенции: ОПК-6, ПК – 2, ПК- 6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11**

Больной М., 12 лет. Доставлен бригадой СМП в Областную детскую инфекционную больницу. Из анамнеза: Болен 4 день. Заболел остро с повышения температуры до 39,8°С, сопровождающимся ознобом. Жалобы на сильную головную боль, заложенность носа, потерю обоняния, частый сухой кашель, боли в области груди. При осмотре в приемном отделении температура тела 40°С. Тахикардия. Число дыханий 46 в 1 мин. Цианоз носогубного треугольника Аускультативно ослабление дыхания и крепитирующие хрипы слева в нижней доле легкого. Сатурация кислорода 94%. Из эпидемиологического анамнеза установлено, что семья вернулась из туристической поездки в Италию 6 дней назад (из региона неблагополучного по коронавирусной инфекции). В семье три человека. Самочувствие остальных членов семьи не нарушено. На рентгенограмме легких- инфильтративные изменения в нижней доле левого и правого легких. В общем анализе крови лейкоцитоз, нейтрофилез, палочкоядерный сдвиг, СОЭ -30 мм/час.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?

2. Какое обследование необходимо назначить ребенку для уточнения диагноза?

3. Противоэпидемические мероприятия в очаге?

4. По каким критериям оценивают степень тяжести новой коронавирусной инфекции COVID-19?

5. Какой инкубационный период новой коронавирусной инфекции COVID-19?

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии

2019-2020 учебный год

Специальность: Педиатрия -31.05.02

Дисциплина: «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 102**

**Оцениваемые компетенции: ОПК-6, ПК – 2, ПК- 6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11**

Больной И., 9 лет. Родители ребенка вызвали врача педиатра на дом. Из анамнеза заболевания: болен второй день, заболел остро с повышения температуры до 38 °С, появления умеренной головной боли, общей слабости, редкого сухого кашля. При осмотре врачом неотложной помощи детской поликлиники состояние тяжелое. Температура тела 39,8 °С. Одышка в покое до 44 в 1 мин. Показатели пульсоксиметрии ниже 92%. Сухой кашель с трудно отделяемой мокротой. Боли и чувство тяжести в груди. Число дыханий 46 в 1 мин. Тахикардия до 110 ударов в минуту. Цианоз носогубного треугольника. Аускультативно ослабление дыхания и крепитирующие хрипы слева и справа в нижних отделах легких. Сатурация кислорода 94%.

Эпидемиологические данные: наличие тесного контакта с бабушкой, заболевшей двусторонней внебольничной пневмонией, вызванной новым коронавирусом 2019-nCoV, которая лечится в настоящее время в ковидном госпитале. Госпитализирована 10 дней назад.

Задание:

1.Сформулируйте предварительный диагноз.

2. Тактика врача отделения неотложной помощи детской поликлиники

3. Кто проводит противоэпидемические мероприятия в очаге?

4. Перечислите критерии среднетяжелой коронавирусной инфекции CОVID-19.

5. Какие пути передачи новой коронавирусной инфекции COVID-19 Вы знаете?

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии

2019-2020 учебный год

Специальность: Педиатрия -31.05.02

Дисциплина: «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 103**

**Оцениваемые компетенции: ОПК-6, ПК – 2, ПК- 6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11**

В детском саду у воспитательницы в старшей группе выявлена новая коронавирусная инфекция CОVID-19 (подтвержденная). Накануне она была госпитализирована в ковидный госпиталь с двухстороннней пневмонией, ОДН. Находится в ОРИТ. В группе 12 человек, дети в возрасте от 3 до 5 лет.

Задание:

1. Какие пути передачи новой коронавирусной инфекции COVID-19 Вы знаете?
2. Сроки карантина в детском саду.
3. Перечислите критерии легкого течения новой коронавирусной инфекции COVID-19.
4. Перечислите принципы лечения заболевания в зависимости от степени тяжести.
5. Противоэпидемические мероприятия в отношении контактных.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии

2019-2020 учебный год

Специальность: Педиатрия -31.05.02

Дисциплина: «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 104**

**Оцениваемые компетенции: ОПК-6, ПК – 2, ПК- 6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11**

Ученик 8 класса из школы одаренных детей, участник и призер ряда школьных олимпиад по математике, по приезду домой через неделю после участия в очередной олимпиаде, проходившей в Москве, стал жаловаться на повышение температуры до 39,00С, насморк, боль в горле, тошноту, нарушение обоняния. Родители вызвали на дом участкового педиатра, который при сборе анамнез выяснил, что мальчик неделю назад в течение 3 дней (с 25 по 27 февраля 2020г) участвуя в олимпиаде, был в контакте со сверстниками из разных городов России, трансфер Астрахань-Москва-Астрахань проходил через аэропорт Шереметьево, где пересекались транспортные потоки с пассажирами зарубежных рейсов из стран, неблагоприятных по новой коронавирусной инфекции COVID-19. При осмотре мальчика жалобы на затрудненное дыхание, t0- 39,20 C, признаки катарального синдрома: сухой кашель, выделения из носа, гиперемия задней стенки глотки, синдром ОДН: ЧДД- 45 в 1 мин., цианоз, одышка смешанного характера, участие вспомогательных мышц в акте дыхания, втяжение межреберных промежутков, перкуторно: в обоих легких множественные участки притупления, аускультативно: влажные средне- и мелкопузырчатые хрипы по всем полям легких. Осмотр был проведен 5 марта в 15.30, выставлен предварительный диагноз: внебольничная двухсторонняя пневмония, назначены рентгенография органов грудной клетки, аугментин из расчета 100 мг/кг/сутки, ингаляции с беродуалом, обильное питье. Однако состояние мальчика продолжало ухудшаться и в 19.10. была вызвана бригада скорой помощи и ребенок с диагнозом: ОДН III ст., острая внебольничная двухсторонняя пневмония был госпитализирован в инфекционную больницу. На R-грамме органов грудной клетки в передней прямой и боковых проекциях проецируются двусторонние инфильтраты в виде «матового стекла», SрO2 по данным пульсоксиметрии - 89%.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Что необходимо для подтверждения диагноза?
3. Ваши рекомендации по лечению мальчика.
4. Укажите, как может протекать заболевание новой коронавирусной инфекции COVID-19 по степеням тяжести (легкой, среднетяжелой и тяжелой).
5. Какие превентивные мероприятия новой коронавирусной инфекции COVID-19 Вы знаете? Как поступить с контактными?

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра пропедевтики детских болезней, поликлинической и неотложной педиатрии

2019-2020 учебный год

Специальность: Педиатрия -31.05.02

Дисциплина: «Поликлиническая и неотложная педиатрия»

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 105**

**Оцениваемые компетенции: ОПК-6, ПК – 2, ПК- 6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11**

Ребенок В. 5,5 лет. У матери – студентки, участвующей в волонтерской деятельности по борьбе с новой коронавирусной инфекцией, заболел ребенок. К обеду поднялась температура до 38,3 С. Девочка была вялой, жаловалась на боли в животе. Накануне отказалась от еды, отметив, что суп был безвкусным.

При осмотре ребенка на дому участковым педиатром – жалобы на слабость, отсутствие аппетита, боль в горле, кашель, затрудненное дыхание, слизистое отделяемое из носа. Со слов родителей девочка болеет второй день, но затрудненное дыхание появилось ночью. Из анамнеза известно, что девочка страдает атопическим дерматитом, на данный момент в стадии ремиссии. Физическое развитие соответствует возрасту, кожные покровы бледные, отмечается периорбитальный цианоз, носовое дыхание затруднено из-за слизистых выделений из носа, слизистые полости рта гиперемированы. Отмечается сухой кашель, удлинение вдоха. ЧДД – 28 в мин. Аускультативно в легких отмечаются единичные сухие свистящие хрипы на выдохе с обеих сторон. В акте дыхания вспомогательная мускулатура не участвует. Пульс – 110 в мин. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот болезненный в эпигастральной области. Печень мягкая, по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется.

**Задание:**

1. Что необходимо для подтверждения диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19?
2. Определить тактику ведения данного ребенка.
3. Ваши рекомендации по лечению ребенка.
4. Укажите, как может протекать заболевание новой коронавирусной инфекции COVID-19 по степеням тяжести (легкой, среднетяжелой и тяжелой).
5. Какие превентивные мероприятия новой коронавирусной инфекции COVID-19 Вы знаете?