DOI: 10.17117/na.2016.10.03.428

<http://ucom.ru/doc/na.2016.10.03.428.pdf>

Поступила (Received): 03.10.2016

Байневский А.А., Ратникова Л.И., Шип С.А. Ветряная оспа – госпитализации по эпидемическим показаниям (случай из практики)

Bajnevskij A.A., Ratnikova L.I., Ship S.A.
Chickenpox – hospitalization by epidemic indications (case study)

Нередко возникают эпидемические показания к госпитализации больных ветряной оспой. Изучение инфекционных заболеваний студентами медицинских вузов является неотъемлемым условием формирования полноценного клинического мышления будущего врача. В статье приводится случай из практики – больной ветряной оспой, курацию которого проводил студент Южно-Уральского государственного медицинского университета, отрабатывая свои профессиональные компетенции по дисциплине «инфекционные болезни». Приведен иллюстративный материал (фотографии больного)

Ключевые слова: ветряная оспа, госпитализация, эпидемические показания, клинический случай

Often there are epidemic indications for hospitalization of patients with chickenpox. The study of infectious diseases medical students is an essential condition for the formation of a full-fledged clinical thinking of the future doctor. The article provides a case study – a sick chicken pox, which carried out the student curation of the South Ural State Medical University, fulfilling their professional competence on discipline "infectious diseases". An illustrative material (pictures of the patient)

Key words: chicken pox, hospitalization, epidemic indications, clinical case

Байневский Александр Алексеевич

Студент

Южно-Уральский государственный медицинский университет

г. Челябинск, ул. Воровского, 64

Bajnevskij Alexander Alexeyevich

Student

South Ural state medical university

Chelyabinsk, Vorovskogo st., 64

Ратникова Людмила Ивановна

Доктор медицинских наук, профессор, зав.

Кафедрой

Южно-Уральский государственный медицинский университет

г. Челябинск, ул. Воровского, 64

Ratnikova Lyudmila Ivanovna

Doctor of Medical Sciences, Professor Head of Department

South Ural state medical university

Chelyabinsk, Vorovskogo st., 64

Шип Степан Александрович

Кандидат медицинских наук, доцент

Южно-Уральский государственный медицинский университет

г. Челябинск, ул. Воровского, 64

Ship Stepan Aleksandrovich

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

South Ural state medical university

Chelyabinsk, Vorovskogo st., 64

Ветряная оспа у взрослых чаще протекает в среднетяжелой форме с наличием продрома, обильной экзантемы с пустуляцией, вовлечением в процесс

слизистых оболочек, длительным лихорадочным периодом, мононуклеарной реакцией, формированием осложнений у каждого десятого больного [1]. Возбудителем ветряной оспы является Varicella zoster virus (VZV) – представитель семейства Herpes Viridae, подсемейства Alphaherpesvirinae. VZV принадлежит этиологическая роль в развитии двух различных нозологических форм – ветряной оспы (varicella) и опоясывающего герпеса (herpes zoster) [2].

Отработка практических навыков крайне важна для формирования профессиональных компетенций будущего специалиста [3,4,5]. Особенно ценно правильное владение практическими навыками для обучающихся в медицинских вузах, т.к. от его качества зависят жизнь и здоровье их будущих пациентов [6,7]. Изучение инфекционных заболеваний студентами медицинских вузов является неотъемлемым условием формирования полноценного клинического мышления будущего врача [8].

В статье приводится случай из практики – больной ветряной оспой, курацию которого проводил студент Южно-Уральского государственного медицинского университета, отрабатывая свои профессиональные компетенции по дисциплине «инфекционные болезни».

СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ: Больной М., возраст 21 год, студент 3 курса, проживающий в общежитии.

Рис.1. Внешний вид больного М., характер экзантемы

ЖАЛОБЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ (на 18 окт.; 3-й день болезни): общая слабость, полиморфная сыпь на лице, волосистой области головы, туловище, температура тела – 37,8°C.

АНАМНЕЗ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ: 16 окт. появилась общая слабость, сыпь на лице и туловище. 17 окт. температура тела поднялась до 38,5°C, появилась полиморфная сыпь на лице, туловище, волосистой части головы, верхних конечностях. Начал самостоятельно принимать ацикловир 800мг х 4р/сут. внутрь, обрабатывал сыпь фукорцином (краска Каstellани). 18 окт. госпитализирован в инфекционное отделение.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ: Проживает в общежитии коридорного типа. Отмечает контакт с больным ветряной оспой за неделю до начала заболевания. Ветряной оспой болел в детстве.

АНАМНЕЗ ЖИЗНИ: Перенесенные заболевания: ОРВИ, ОРЗ, ветряная оспа. Операции: правосторонняя паховая грыжа врожденная. Аллергоанамнез: неотягощен. Гемотрансфузии не было, употребление наркотиков отрицает.

ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС: На коже лица, волосистой части головы, туловища и конечностей – обильная папулезно-везикулезная сыпь (см. рис.). На слизистой оболочке ротоглотки – единичные элементы везикулезного и эрозивного характера. Шейные лимфатические узлы – увеличенные, безболезненные, диаметр: 1,0-1,5 см. ЧД 16 в мин.; ЧСС 74 уд/мин.; АД 120/70 мм рт.ст.; температура тела 37,7°C.

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ: «Ветряная оспа, средней степени тяжести».

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ: Общий анализ крови: WBC: $4,0 \times 10^9/L$; RBC: $5,09 \times 10^{12}/L$; HGB: 14,2 g/dL; HCT: 0,427; LYМ#: $1,7 \times 10^9/L$; NEUT#: $1,7 \times 10^9/L$. Биохимический анализ крови: мочеви́на: 2,9 ммоль/л; глюкоза: 4,9 ммоль/л; креатинин: 94 мкмоль/л; билирубин общий: 11,1 мкмоль/л; АСАТ: 17 ЕД/л; АЛАТ: 11 ЕД/л. Общий анализ мочи: удельный вес: 1018, белок: не обн.; плоские эпителиальные клетки: 2-3 в п.зр.; лейкоциты: 0-1 в п.зр.

ЛЕЧЕНИЕ В СТАЦИОНАРЕ: Ацикловир 800мг 5р/д per os; обработка элементов сыпи 1% р-ром бриллиантового зеленого.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КУРАТОРА КАСАТЕЛЬНО ПАЦИЕНТА: В процессе проводимого лечения – состояние больного с положительной динамикой: лихорадка купирована в течение 2 сут.; новые элементы сыпи «подсыпали» 3-4 сут.; осложнений не развилось. При условии отсутствия появления новых элементов сыпи на протяжении 5 дней (окончание периода заразности) пациент может быть выписан из инфекционного отделения. Основным показанием к госпитализации данного пациента в инфекционный стационар явился факт проживания больного в общежитии, т.к. ведущий синдром – интоксикационный – был выражен умеренно.

Список используемых источников:

1. Сергеева И.В., Липнягова С.В., Бекерт А.И., Левицкий С.В., Борисов А.Г. Современные особенности течения ветряной оспы // Современные проблемы науки и образования. 2015. № 5. С. 202.
2. Сабитов А.У., Фомин В.В., Шарова А.А. Иммунопатогенез ветряной оспы // Уральский медицинский журнал. 2013. № 6 (111). С. 8-14.

3. Ратникова Л.И., Шип С.А., Мисюкевич Н.Д. Лекции в техническом вузе – нужны ли они студентам? // *Образование и воспитание*. 2016. № 2 (7). С. 71-75.
4. Шип С.А., Мисюкевич Н.Д., Ратникова Л.И. Лекция – основная форма учебного процесса в вузе, ее востребованность среди студентов гуманитарных специальностей // *Известия высших учебных заведений. Уральский регион*. 2016. № 1. С. 97-102.
5. Шип С.А., Ратникова Л.И. Расширенные видеолекции (РАВИЛ) -инновационный метод повышения качества образования // В сборнике: *Оптимизация высшего медицинского и фармацевтического образования: менеджмент качества и инновации Материалы IV Всероссийской (VII внутривузовской) научно-практической конференции*. 2016. С. 155-158.
6. Ратникова Л.И., Шип С.А., Мисюкевич Н.Д. Лекции в медицинском вузе – нужны ли они студентам? // *Педагогика высшей школы*. 2016. № 1 (4). С. 100-104.
7. Шип С.А. Расширенные видеолекции (РАВИЛ) в учебном процессе кафедры инфекционных болезней ЮУГМУ как способ организации дистанционного образования // В сборнике: *Материалы VII международной (XIV итоговой) научно-практической конференции молодых ученых 2016*. С. 104-106.
8. Ратникова Л.И., Шип С.А. Востребованность расширенных видеолекций в непрерывном медицинском образовании по специальности «инфекционные болезни» // *Непрерывное медицинское образование и наука*. 2016. Т. 11. № 2. С. 17-20.

© 2016, Байневский А.А., Ратникова Л.И., Шип С.А.
 Ветряная оспа – госпитализации по эпидемическим
 показаниям (случай из практики)

© 2016, Bajnevskij A.A., Ratnikova L.I., Ship S.A.
 Chickenpox – hospitalization by epidemic indications
 (case study)