DOI: 10.17117/na.2016.10.03.432

Поступила (Received): 03.10.2016

<http://ucom.ru/doc/na.2016.10.03.432.pdf>

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

Batuhtin P.A., Ratnikova L.I., Ship S.A.
Chickenpox – hospitalization by clinical and
epidemic indications (case study)

Зачастую у больных ветряной оспой возникают одновременно и клинические, и эпидемические показания к госпитализации. Для будущего специалиста, обучающегося в системе высшего образования, крайне важна отработка практических навыков, которые служат основой формирования профессиональных компетенций. 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, клинические показания, клинический случай

Батухтин Павел Андреевич

Студент

Южно-Уральский государственный медицинский университет

г. Челябинск, ул. Воровского, 64

Ратникова Людмила Ивановна

Доктор медицинских наук, профессор, зав.

Кафедрой

Южно-Уральский государственный медицинский университет

г. Челябинск, ул. Воровского, 64

Шип Степан Александрович

Кандидат медицинских наук, доцент

Южно-Уральский государственный медицинский университет

г. Челябинск, ул. Воровского, 64

Often in patients with chickenpox occur both clinical and epidemic indications for hospitalization. To the future specialist, student in higher education is extremely important development of practical skills that are the basis of formation of professional competence. 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 indications, clinical case

Batuhtin Pavel Andreevich

Student

South Ural state medical university

Chelyabinsk, Vorovskogo st., 64

Ratnikova Lyudmila Ivanovna

Doctor of Medical Sciences, Professor Head of Department

South Ural state medical university

Chelyabinsk, Vorovskogo st., 64

Ship Stepan Aleksandrovich

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor

South Ural state medical university

Chelyabinsk, Vorovskogo st., 64

При ветряной оспе у взрослых высыпания часто бывают массивными, сопровождаются повышением температуры тела, общетоксическими явлениями, сильным зудом. Несмотря на низкий уровень заболеваемости ветряной оспой взрослых, риск возникновения у них тяжелых осложнений и даже летальных исходов выше, чем у детей [1].

Ветряная оспа – одна из наиболее широко распространенных высококонтагиозных инфекций. Заболевание характерно для детского возраста, однако нередко возникает у взрослых. Широкое распространение ветряной оспы у детей делает их основным источником заражения взрослых. Ветряная оспа у взрослых чаще протекает в среднетяжелой форме [2].

Для будущего специалиста, обучающегося в системе высшего образования, крайне важна отработка практических навыков, которые служат основой формирования профессиональных компетенций [3,4,5]. Принципиально важно владение практическими навыками для обучающихся в медицинских вузах, что служит гарантией качества здоровья для их будущих пациентов [6,7]. Дисциплина «инфекционные заболевания» является обязательной в программе обучения студентов медицинских вузов; без ее освоения невозможно формирование специалиста системы здравоохранения высокой квалификации [8].

Ниже приводится случай из практики – больной ветряной оспой, на примере которого студент Южно-Уральского государственного медицинского университета отрабатывал свои профессиональные компетенции по дисциплине «инфекционные болезни», оценивая в числе прочих – показания к госпитализации в инфекционный стационар.

СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ: Больной Р., 18 лет, студент университета, проживающий в общежитии.

ЖАЛОБЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ (на 10 окт.; 3-й день болезни): общая слабость, высыпания на волосистой области головы, лице, верхних конечностях и туловище, температура тела – 39°C.

АНАМНЕЗ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ: Заболел остро 8 окт. – отмечает появление слабости, озноба. Температуру тела не измерял. 9 окт. появилась сыпь на волосистой части головы, лице, туловище, кожный зуд в местах высыпаний. 10 окт. – высыпания на верхних конечностях; 10 окт. – обратился за медицинской помощью. В тот же день был госпитализирован в 1-е инфекционное отделение ГKB №8.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ: Проживает в общежитии. Контакта с больными ветряной оспой не отмечает. Ветряной оспой не болел.

ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС: Общее состояние удовлетворительное, сознание – ясное, ориентирован в месте и пространстве. Кожные покровы влажные, теплые. Сыпь – обильная, макуло-папулезно-везикулярная на волосистой части головы, лице, туловище, верхних конечностях, слизистой полости рта; полиморфная (см. рис. 1-3). Слизистая оболочка полости рта – гиперемирована. Печень и селезенка – не увеличены. Менингеальные симптомы – отрицательные. ЧД 16 в мин.; ЧСС 94 уд/мин.; АД 120/70 мм рт.ст.; температура тела 39,4°C.

СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО В ДИНАМИКЕ: лихорадка купирована в течение 4 сут.; новые элементы сыпи продолжали «подсыпаться» 4 сут.; осложнений не развилось.

Рис. 1. Полиморфная сыпь на лице и волосистой части головы, обработанная раствором бриллиантового зелёного

Рис. 2. Полиморфная сыпь на шее и туловище, обработанная раствором бриллиантового зелёного

Рис. 3. Полиморфная сыпь на боковой поверхности туловища

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ: Общий анализ крови: WBC: $4,3 \times 10^9/L$; RBC: $5,18 \times 10^{12}/L$; LYM#: $0,8 \times 10^9/L$; NEUT#: $2,6 \times 10^9/L$. Биохимический анализ крови: мочеви́на: 6,4 ммоль/л; глюкоза: 5,8 ммоль/л; креатинин: 103 мкмоль/л; билирубин общий: 13,5 мкмоль/л; АСАТ: 37 ЕД/л; АЛАТ: 26 ЕД/л. Общий анализ мочи: удельный вес: 1022, белок: 0,033 г/л; плоские эпителиальные клетки: 7-10 в п.зр.; лейкоциты: 1-2 в п.зр, сахар – отрицательно.

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

ЛЕЧЕНИЕ В СТАЦИОНАРЕ: Ацикловир 800мг 5р/д per os; обработка элементов сыпи 1% р-ром бриллиантового зеленого; цефтриаксон 2,0 x 2р./сут.; обработка слизистой рта раствором хлоргексидина; лоратадин 1таб. x 2р./сут.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КУРАТОРА КАСАТЕЛЬНО ПАЦИЕНТА: При условии отсутствия появления новых элементов сыпи на протяжении 5 дней (окончание периода заразности) пациент может быть выписан из инфекционного отделения. Основания к госпитализации пациента в инфекционный стационар: клинические (среднетяжелое течение, лихорадка до $39,4^{\circ}C$) и эпидемические (проживание в общежитии).

Список используемых источников:

1. Кузьмина Т.Ю., Тихонова Ю.С., Тихонова Е.П., Бабушкин А.О., Андропова Н.В. Особенности течения ветряной оспы у взрослых // Сибирское медицинское обозрение. 2013. № 2 (80). С. 72-76.
2. Якубович О.А., Ванюшкина А.П. Клинико-эпидемиологическая характеристика ветряной оспы у лиц в возрасте старше 18 лет // Научные стремления. 2014. № 4. С. 114-119.

3. 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.
4. 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.
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, Батухтин П.А., Ратникова Л.И., Шип С.А.
Ветряная оспа – госпитализации по клиническим и
эпидемическим показаниям (случай из практики)

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