DOI: 10.17117/na.2016.10.03.437

<http://ucom.ru/doc/na.2016.10.03.437.pdf>

Поступила (Received): 03.10.2016

Батухтин П.А., Ратникова Л.И., Шип С.А. Инфекционный мононуклеоз – причина длительной лихорадки (случай из практики)

Batuhtin P.A., Ratnikova L.I., Ship S.A.
**Infectious mononucleosis – the cause of
prolonged fever (case study)**

Актуальность инфекционного мононуклеоза обусловлена, в числе прочего, особенностями течения инфекции. Приведен случай из практики, когда инфекционный мононуклеоз (Эпштейн-Барр вирусная инфекция) выступал причиной длительной лихорадки у пациентки 17 лет. Курацию осуществлял студент Южно-Уральского государственного медицинского университета, демонстрируя свои профессиональные компетенции по дисциплине «инфекционные болезни». Приведен иллюстративный материал (фотографии больного)

Ключевые слова: инфекционный мононуклеоз, Эпштейн-Барр вирусная инфекция, длительная лихорадка, 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

The relevance of infectious mononucleosis is caused by, among other things, the characteristics of the course of infection. An case study where infectious mononucleosis (Epstein-Barr virus infection) advocated the cause of prolonged fever in a patient 17 years. Supervision carried out the student of the South Ural State Medical University, demonstrating their professional competence on discipline "infectious diseases". An illustrative material (pictures of the patient)

Key words: infectious mononucleosis, Epstein-Barr virus infection, prolonged fever, a 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

Актуальность инфекционного мононуклеоза обусловлена не только широкой циркуляцией возбудителя среди населения и специфической тропностью его к иммунокомпетентным клеткам, но и особенностями течения инфекции, ограниченностью средств специфической профилактики и этиотропной терапии [1]. В настоящее время нет сомнений в актуальности проблемы инфекционного мононуклеоза и необходимости его более глубокого изучения [2].

Практические навыки крайне важны для формирования профессиональных компетенций будущего врача [3,4,5]. Правильное владение практическими навыками для обучающихся в медицинских вузах особенно важно, т.к. от их качества зависят жизнь и здоровье их пациентов [6,7]. Неотъемлемым условием формирования полноценного клинического мышления будущего врача является изучение инфекционных заболеваний [8].

Приведен случай из практики, когда инфекционный мононуклеоз выступал причиной длительной лихорадки у пациентки 17 лет, что в очередной раз подтверждает актуальность данного инфекционного заболевания. Курацию проводил студент Южно-Уральского государственного медицинского университета, отрабатывая свои профессиональные компетенции по дисциплине «инфекционные болезни».

СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ: Больная С., возраст – 17 лет, учащаяся школы. Поступила 29.09.2016 в экстренном порядке.

ЖАЛОБЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ: Общая слабость, длительная фебрильная лихорадка, боли в горле, усиливающиеся при глотании.

АНАМНЕЗ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ: Заболела остро 14.09.16, когда отметила появление боли в горле при глотании, общую слабость, повышение температуры 37,2-37,8°C. За медицинской помощью в лечебное учреждение не обращалась (мама пациентки – врач), лечилась самостоятельно (таб. азитромицин), но без эффекта. Впервые обратилась на амбулаторный прием к врачу 20.09.16. Принимала амбулаторно, согласно назначениям – амоксицилин в течение 7 дней. 27.09.16 отмечает усиление боли в горле. 29.09.16 госпитализирована в 4 инфекционное отделение ГKB №8. На протяжении всего догоспитального периода, на протяжении 2-х недель пациентка отмечает повышенную температуру тела на уровне 38-39,5°C, с непродолжительным эффектом от приема жаропонижающих средств.

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ: Проживает в благоустроенной квартире. Отмечает контакт с больным ОРВИ в школе. Привита от дифтерии. В семье все здоровы.

ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС: Общее состояние – средней степени тяжести. Сознание ясное. Температура 38-38,5°C. Кожные покровы чистые. Подчелюстные и шейные лимфоузлы увеличены до 1,5-2 см, умеренно болезненные при пальпации, уплотненные. Дыхание в легких везикулярное, хрипов нет. ЧДД-20 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС-72 уд./мин. АД-110/70 мм.рт.ст. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка пальпаторно не увеличены, безболезненны. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул, диурез в норме.

STATUS LOCALIS: Слизистая зева гиперемирована, миндалины увеличены до 2 степени, в лакунах гнойные налеты, легко снимаются шпателем (см. рис.).

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ:

Общий анализ крови: WBC: $12,3 \times 10^9/L$; LYМ#: $8,39 \times 10^9/L$; LYМ%-72,2%. Общий анализ мочи: с/ж, уд.вес – 1022, мутная, белок – 0,066 г/л, ацетон +, сахар-; эпителиальные клетки: плоские-34, полиморфные-68, лейкоциты 0-1. Биохимический анализ крови: АСТ-103 ЕД/л, АЛТ-196 ЕД/л, билирубин общий – 11,7 мкмоль/л, прямой – 3 мкмоль/л; АСЛО – отриц. Рентгенография органов грудной клетки – без видимой патологии, легочный рисунок диффузно усилен по сосудистому типу. ЭКГ: синусовый ритм с ЧСС 85 уд/мин.; эл. систола в норме. Иммунологическое исследование – ИФА на вирус Эпштейна-Барр (ВЭБ): анти-VCA IgM – обнаружен, КП 6.5. Мазок из зева и носа на дифтерию – культура не выделена.

Рис. Гипертрофия и увеличение нёбных миндали, гнойные налеты

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ: «Инфекционный мононуклеоз, средней степени тяжести».

ЛЕЧЕНИЕ В СТАЦИОНАРЕ: Полоскание зева р-ром хлоргексидина, цефтриаксон 2.0*2р/день в/м на 0.5% 5.0 новокаине, жаропонижающие средства.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КУРАТОРА КАСАТЕЛЬНО ПАЦИЕНТА: В процессе проводимого лечения – состояние больного с положительной динамикой: лихорадка нормализовалась в течение 5 сут.; гнойные налеты на миндалинах купированы; гипертрофия миндалин 1-2 степени. При условии клинического выздоровления и отсутствии выраженных отклонений от референсных значений в лабораторных анализах и исследованиях пациентка может быть выписана из инфекционного отделения.

Список используемых источников:

1. Иванова В.В., Шилова И.В., Симованьян Э.Н., Хмилевская С.А., Зайцева И.А. Новые данные об инфекционном мононуклеозе // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2006. Т. 51. № 6. С. 44-50.
2. Тюняева Н.О., Софронова Л.В. Инфекционный мононуклеоз: этиологические факторы, проблемы диагностики и лечения (научный обзор) // Вестник новых медицинских технологий. 2014. Т. 21. № 3. С. 184-190.
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, Батухтин П.А., Ратникова Л.И., Шип С.А.
Инфекционный мононуклеоз – причина длительной
лихорадки (случай из практики)

© 2016, Batuhitin P.A., Ratnikova L.I., Ship S.A.
Infectious mononucleosis – the cause of prolonged
fever (case study)