

**CASE**

**-**

**STADY**

# Паспорттық бөлім.

- Аты – жөні: Марданов Әділет Серікұлы.
- Туған күні: 9.10.1997 ж, (14 жас).
- Мекен – жайы: Семей қаласы, Ленин көшесі, 15- үй.
- Ұйымдасуы: № 5 мектеп, 8- сынып.
- Емханаға келген күні: 27.02.2011 ж.

# Шағымдары:

- туншығу ұстамасы, мұрын бітелуіне, түнде қақырықсыз жөтелге. Курация кезінде мұрын бітелуіне.



*ҚАЙ ЖҮЙЕНІҢ  
ПАТОЛОГИЯСЫ ДЕП  
ОЙЛАЙСЫЗ ?*



Тыныс алу жүйесі  
патологиясы: бронх - өкпелік  
ауру.

## Anamnesis morbi

- Науқас өзін 2008 жылдан бері науқаспын деп санайды (11 ж), сол кезден бастап алғаш тұншығу ұстамасы пайда болған. Анасының айтуы бойынша 26 ақпан кешінде бала мазасыздана бастаған, басы ауырып, мұрнынан су ағып, беті қызарған, жиі құрғақ жөтел болған, соңынан көпіршікті қақырық бөлінген.



*Қандай ауруларға  
күмәнданасыз?*



- Жеддел обструктивті  
бронхит.





## Anamnesis vitae

- Бала жасына сай дамыған.
- Басынан өткерген аурулары: ЖРВИ; 10 жасында – қызамықпен , бронхитпен күз- қыс мезгілдерінде ауырады , атопиялық дерматит ремиссия сатысында.
- Профилактикалық екпелерді уақытында алып отырған.



*Дәрігер анамнезді толық  
жинады ма ?*



*Сіз қосымша не  
сұраушы едіңіз?*

- Аллергологиялық анамнез.

Тағамдарға аллергиялық реакциясы жоқ.

Бірақ скарификациялық сынама кезінде (2002 ж.) үй шаңы және өсімдік тозаңдары аллергиялендеріне оң реакция көрсеткен.

- Тұқым қуалағыштық аурулары.

Анасы жағынан апасында бронхиальды демікпе ауруымен ауырған.

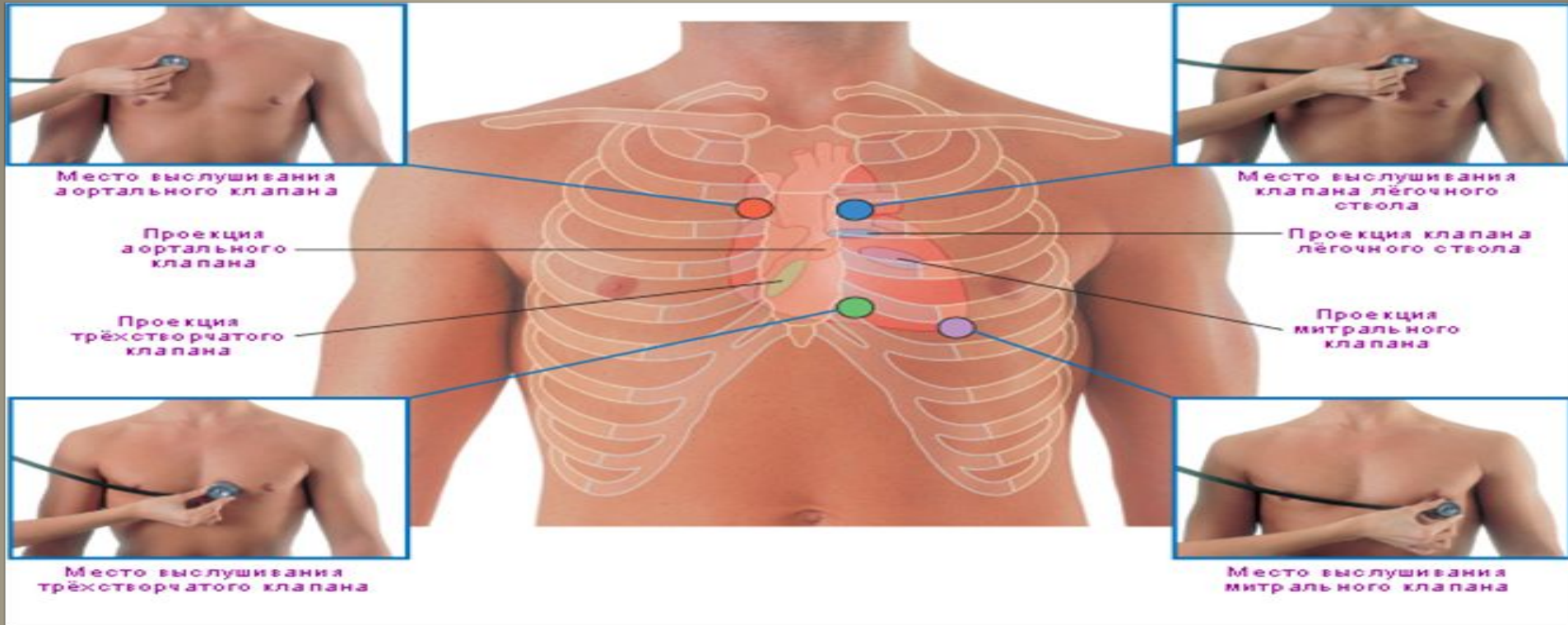
7 жасынан бастап бронхиальды демікпе диагнозымен диспансерлік сынақта тұрады.

# Status preasens

t=36,60C  
Пульс-102 p  
мин  
ТЖ=32  
АҚ=120/80 мм.  
сб

Салм= 62,5 кг.  
Бойы =166 см.

- Жалпы жағдайы орташа дәрежелі ауырлықта, катаральды синдромға байланысты. Бала мазасыз. Мұрнынан бөліністер бар. Ұстамалы жөтел, ысқырықты сырылдар алыстан естіледі. Тынысы шулы, тыныс алғанда іш еттері кернеледі, кеуде бұлшықеттері қосымша тыныс алуға қатысады. Бала иығы көтеріңкі, алға ұмтулы, басы иығына тығулы, кеудесі көтеріңкі және кеңейген.



- Өкпесінде перкуторлы қораптық тыныс. Аускультацияда – шашыранды құрғақ музыкалық және ылғалды сырылдар естіледі.



- Жүрек соғу жиілігі анық, жиілеген. ЖСЖ - 102 р.минутына. Қосымша және патологиялық тондар естілмейді. Іші пальпацияда жұмсақ, ауырсынусыз. Бауыр және көкбауыры пальпацияда ұлғаймаған, ауырсынусыз. Зәр шығаруы еркін, ауырсынусыз. Бүйрек аймағында ауырсынулар жоқ. Нәжісі қалыпты.





*Қандай болжам диагноз  
қоясыз?*

## Болжам диагноз.

- Жедел обструктивті бронхит. Бронх демікпесі, өршу кезеңі ?



*Қандай зерттеу жоспары  
тағайындайсыз?*

# Зерттеу жоспары

- ЖҚА
- ЖЗА
- Копрограмма.
- Терілік сынама (аллерген)
- Спирометрия.
- Пикфлоуметрия.
- Электрокардиография (ЭКГ).



*Қосымша қандай зерттеу  
жоспарын тағайындайсыз  
?*

# Қосымша зерттеу жоспары.

- Кеуде клеткасы рентгенограммасы.
- Мұрынның қосалқы қуыстарының рентгенограммасы.
- Араннан және мұрыннан микрофлораға жағынды алу және антибиотиктерге сезімталдығын анықтау.
- ЛОР-дәрігер консультациясы.

# Зерттеу мәліметтері

ЖҚА 28.02.11ж.:

- Эритроцит-  $4,0 \times 10^{12}/л$ ,  $N=5,1 \pm 0,4 * 10^{12}/л$
- Нв 139 г/л,  $N=155 \pm 11 г/л$
- Лейкоцит-  $8,2 \times 10^9/л$ ,  $N=7,0 \pm 1,5 * 10^9/л$
- эозинофилы 8 %,  $N=3\%-4\%$
- Таяқша ядролы 1%,  $N= 2,0 \pm 1,0\%$
- сегментядролы нейтрофиль 55%,  $N=63\%-67\%$
- Лимфоцит- 30%  $N=37,0 \pm 8,0\%$
- Моноцит- 8%;  $N=6,0 \pm 3,0\%$
- ЭТЖ 23 мм/с.



**Қорытынды:** Эозинофильдер саны жоғарлаған.



ЖЗА 28.02.11ж.:

- Түсі- сабан сары,
- Реакция- қышқыл,
- Сал тығ -1026,
- Мөлдір,
- белок 0,
- қант 0,
- жалпақ эпителий 0-1к.а
- лейкоцит 1-2 к.а,
- эритроцит 0,
- шырыш ++.



**Қорытынды:** Өзгерістер жоқ.

## Копрологиялық зерттеу 29. 02.11.

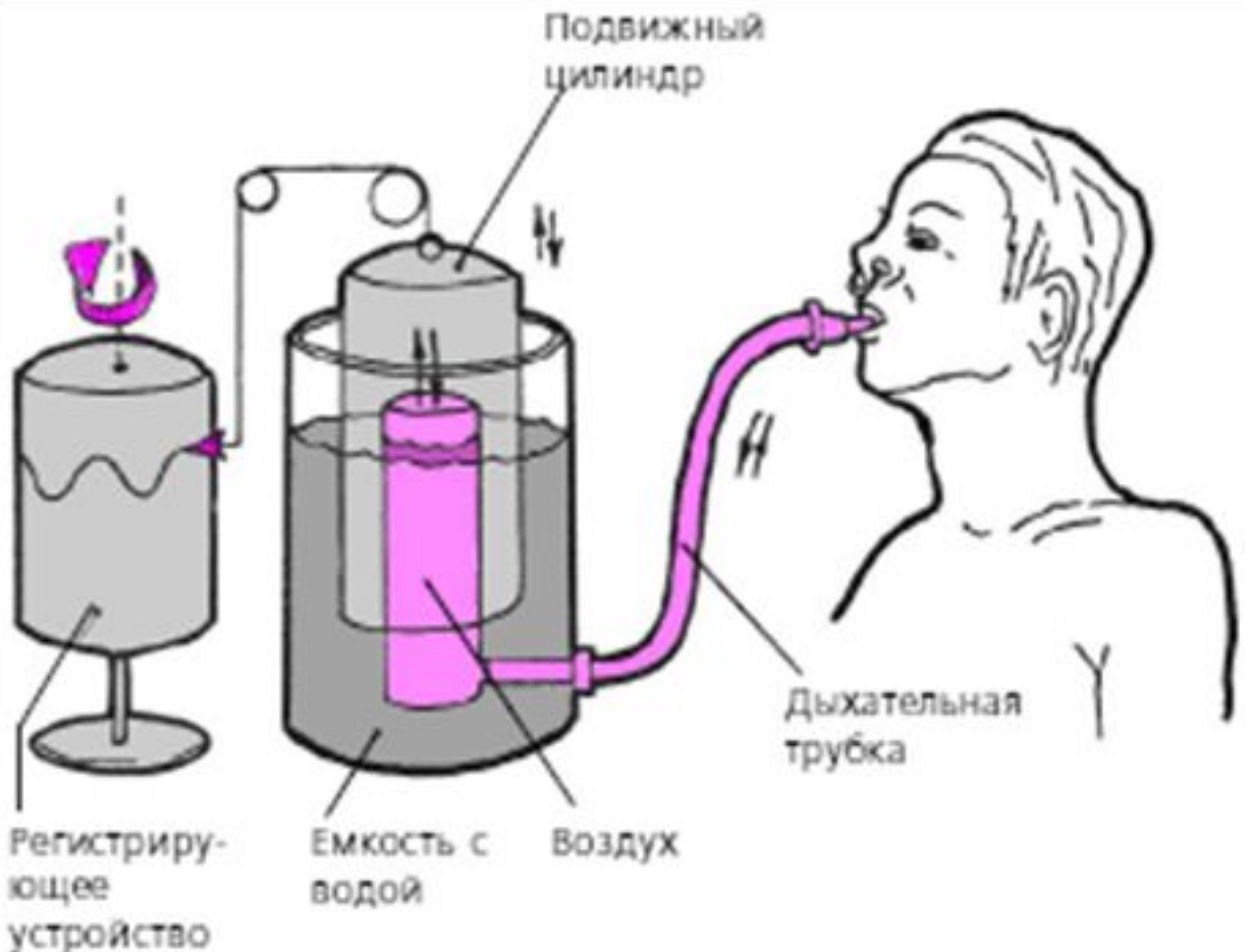
- Микроскопиялық зерттеу:
- Форма - пішінделген
- Консистенция – жұмсақ
- түсі – қоңыр
- Химиялық құрамы:
- Бұлшықет талшықтары ++
- Май қышқылдар +
- Қорытылмаған клетчатка ++
- Лейкоцит 0-1
- Эпителий 0-1
- Құрт жұм- теріс.

**Қорытынды:** Өзгерістер жоқ.

# Спирометрия 28.02. 11:

- ЖЕЛ -- 95%, N 50 %
- ФВЛ -- 102% N 90 %
- ФВЛ1 – 106% N > 70%
- DEF -- 75% N 35 %
- FEF 25% -- 78% N 50 %
- FEF50% -- 106% N 50 %
- FEF 75% -- 106% N 50 %

Қорытынды: бронхтар обструкциясы көрінісі.



# *Зерттеу мәліметтері*

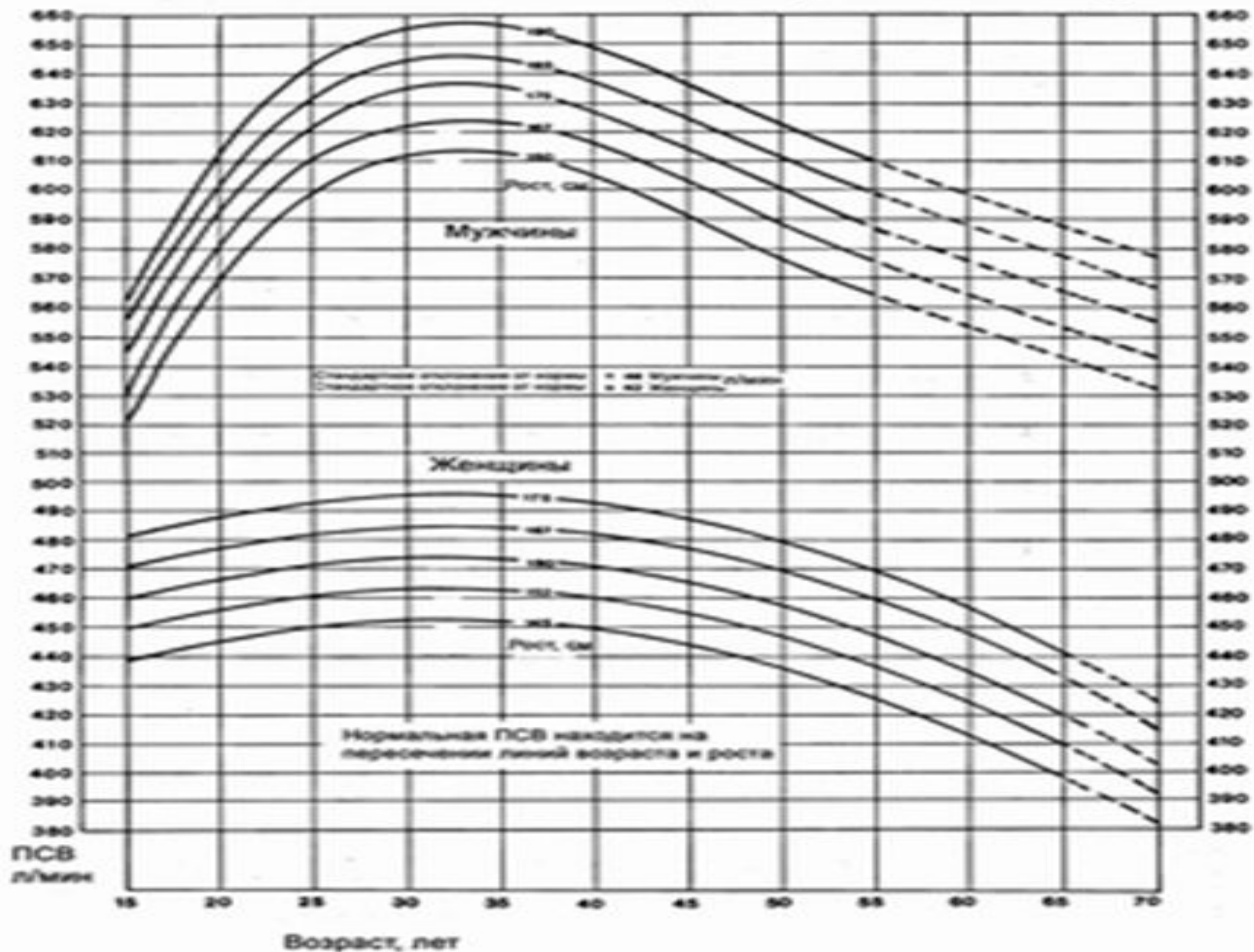
## Пикфлоуметрия:

- Т / К
- 3.10 420 – 400
- 4.10 410 – 420 ( 445-400 ) / 420 = 45 / 420  
20%
- 5.10 410 – 410 сары аймақ
- 6.10 445

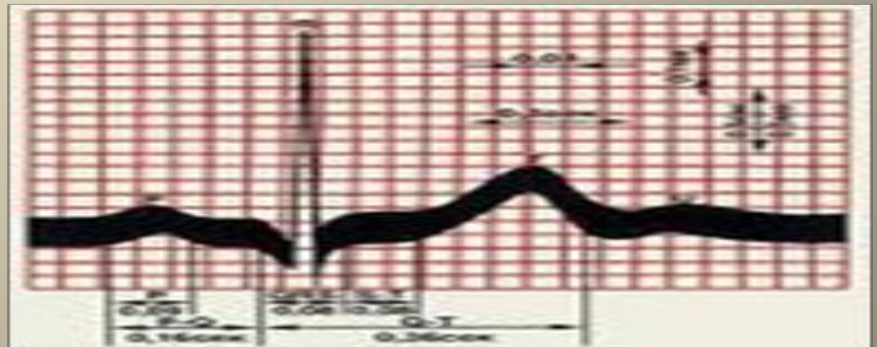
Қорытынды: бронхтар обструкциясы.



# НОРМАЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПСВ (л/мин) У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ



- Электрокардиография (ЭКГ) от 29.02.11 ж.: ЖСЖ 107 с/мин, P – 0.08, PQ – 0.14, QRS – 0.08, QT – 0.36, R-R – 0.56-1.04, альфа бұрышы+960.
- Қорытынды: Синусты ырғақ бұзылған, суправентрикулярлы экстрасистолия. Вертикальды орналасу осі. Гис шоғырының оң аяқшасының толық емес блокадасы.





## *Зерттеу мәліметтері*

Keуде клеткасы рентгенографиясы

28.02.11 ж.

Қорытынды: Кеуде клеткасы мүшелері рентгенографиясында өкпе суреті күшейген, Кеуде клеткасы тура проекциясында кеуде клеткасы формасы өзгерген – бөшке тәрізді, қабырға аралығы кеңейген.



*Қандай клиникалық  
диагноз қоясыз?*

# Клиникалық диагноз

- *Бронхиальды демікпе, атопиялық, орташа дәрежелі ауырлықта, ұстамадан кейінгі саты;*
- *Асқынуы: Тыныс жетімсіздігі I дәрежелі;*
- *Қосалқы: Аллергиялық ринит, өршуі; Атопиялық дерматит, ремиссия кезеңі.*



*Осы диагнозға келісесіз  
бе?*

- *Науқас стационарға жолданды.*
- *Стационардан шыққан соң бала бақылауға алынады.*

# Диспансерлік бақылау

- Бронх демікпесінің жеңіл және орташа ауыр түрлерінде әрбір 3 ай сайын , ұзақ ұстама аралық сатысында жылына 2 рет қаралады. Оториноларинголог, аллерголог жылына 2 рет, спирография жылына 2 рет қарайды . Диспансерлік бақылау ересектер поликлиникасына ауыстырылғанға дейін жүргізіледі.

# Денсаулық тобы

- денсаулық тобы – III- V .





***Осы науқасқа  
диспансерлік бақылау  
картасы қалай  
толтырылады?***

# Диспансерлік қадағалаудың бақылау картасы

## Контрольная карта диспансерного наблюдения

Дәрігердің тегі (Фамилия врача) Катречкова Е  
Туған күні (Дата рождения) \_\_\_\_\_  
Есепке алу күні (Дата вступления на учет) 12/01-2004  
Есептен шығару күні (Дата снятия с учета) \_\_\_\_\_  
Шығарылу себебі (Причина снятия) \_\_\_\_\_  
Флюорографиялық қарау (Флюорографический осмотр) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1. Тегі, аты, әкесінің аты (Фамилия, имя, отчество)

**Марданов Әділет Серікұлы.**

2. Жынысы: еркек, әйел (астың сызығы) (Пол: муж, жен (подчеркнуть))

3. Туған күні (Дата рождения) 9.10.1997 ж. (14 жас).

4. Мекен жайы (Домашний адрес) Семей қаласы, Ленин көшесі 12.

5. Үй тел. (Дом тел.) 56-38-73

6. Жұмыс (оқу орны) (Место работы (учебы)) №5 орта мектебі, 8 сынып.

(баланың даму тарихы)

Амбулаторлық науқастың картасының № немесе коды  
(Код или № медицинской карты амбулаторного больного  
(история развития ребенка) 4552

Қай сызқаттың салдарынан диспансерлік қадағалауға алынды  
(Заболевание, по поводу которого вст под диспансерное наблюдение) Бронх демингосі

Диагноз өмірінде 1-рет қойылды (Диагноз установлен впервые в жизни) 12/01-2004 жыл

\_\_\_\_\_ күні (дата)  
Сызқаттың анықталуы емделуге келгенде, профбайқау  
кезінде (астың сызығы) Заболевания вызвано: при обращении за  
лечением, при профосмотре (подчеркнуть)

7. Көзімді қауыпсыздандыру (Профессиональная деятельность) \_\_\_\_\_

8. Келуім бақылау (Контроль посещения) \_\_\_\_\_

9. Бақылау жылды (Год наблюдения) 2004-2012

Келуі тағайындалды Назначено ленться	10/04 2011	11/07 2011	11/10 2011	11/01 2012								
Келді Являлся	10/04 2011	11/07 2011	11/10 2011	11/01 2012								
Келуі тағайындалды Назначено ленться												
Келді Являлся												

10. Дәрігерлік бақылаудың нәтижесі (жамандалу, нашарлау, сағаруы) (Эффективность диспансерного наблюдения (улучшение, ухудшение, без перемен) \_\_\_\_\_

Дәрігерлік бақылау, қосалым сыртқаттар, асымнулары туралы хабарлар. (Затиса об осложнениях заболевания, сопутствующих заболеваниях, осложнениях) \_\_\_\_\_

Емделу-алдын алу шаралары (сәтсізге жетілу, сан-кур. емделу, жұмыста орналастыру, мүгеделілік шығару)

(Лечебно-профилактические мероприятия (госпитализация, санаторно-курортное лечение, трудоустройство, перевод на инвалидность)

Күні/Дата	Шаралар мероприятия
1001-2000	
1002-2000	

Дәрігердің қолы (Подпись врача)