

Клиникалық мысал

Зейнеп Тилеуберди

АТИЕВ АЛМАС ХАЙРУШСАЛАМОВИЧ

- Туған жылы: 07.03.1980 ж, 38 жас
- Жұмыс орны:
- Тұратын жері:
- Түскен күні: **09.10.2018** ж.
- Түскен кездегі диагнозы: *A23.9 Екиншилик-созылмалы бруцеллез, орта ауырлық дәрежеде, асқыну.*

Түскен кездегі шағымдары:

09.10.2018ж 17:25

АКК - 110/70 мм. с. б. б., t°C – 38,0°C, пульс - 92 рет 1 мин., ЧДД 16 рет 1 минут.

**дене температурасының 39,0
көтерілуіне, ауызының
құрғауына, дене каксауына,
бас ауруына, бел аймағынын
ауру сезимине, әлсіздікке**

Ауру тарихы

Сонгы 2 ай бойы, бел ацмагында ауру сезими пайда болғаннан бастап озин аурумын деп санайды. ЖМЖ шақырып, №7 ҚКА га тускен, уролог пен невропотолог караган, емдик усыныстар беирлип, амбулаторлы ем кабылдаган. Ем натижесиз болган. Сосын дене температурасынын жогарылауы 38-39 градуска дейын, сол жак аяктарында аурау сезими косылган. Сонгы 2 айда №7 ҚКА – га 4 рет каралган, сонгы рет 04.10.18 ЖМЖ комегимен неврология болимшесине келип тускен. 09.10.18 ж

1 болимшенин болим менгерушисимен каралган, ҚКИА ауруханасына Утаганова Т.К. келисими бойынша ауыстырылды.

Өмір тарихы

Туберкулез, тері-венерологиялық аурулармен, қантты диабетпен, ВГ пен ауырмаған. 2014 жылы сол жақтық варикоцеле жасалған. Соңғы 6 ай көлемінде қан құйылулар болмаған. Операция болмаған. Жаракаттар: Термиялық куйык 2003 ж. Созылмалы аурулары: Созылмалы бруцеллезбен соныг 10 жыл боцы ауырады. Созылмалы гастрит 14 жасынан бастап. Сонгы ФГ: 2018 ж – патологиясыз. Аллергоанамнез таза, аллергия жок.

Эпидемиологиялық анамнез

- **Науқас – Алматы қаласының тумасы.**
Жеке секторлы уйде отбасымен турады.
Жумыс жасамайды. Жукпалы ауруы бар
адамдармен арым катынас болмаган. Тауга
шыкпаган. Кене шакпаган. Киымынен кене
тусирмеген. Бассейнде шомылмаган. Ауылды
жерде турады. Кауап\Шашлык\ жиы жеген.

Жалпы қарау

Жалпы жағдайы орташа ауырлық дәрежеде, интоксикация симптомдарына байланысты. Есі анық. Қойылған сұрақтарға жауап береді. Тері жамылғылары бозғылт түстес, бөртпелер жоқ. Терісінің тургоры сақталған. Лимфа түйіндері жакасты л.т. 1,5 x 2,0 см ге ұлғайған, айналасындағы тинермен жабыспаған, пальпациялаған кезде аздап ауырсынады. Ауыз куысында жогаргы тандайы аздап кызарған, анкасы калыпты молшерде, жуткыншактын арткы кабыргасы данди. Өкпесінде везикулалық тыныс, сырыл жоқ. Жүрек тондары айқын, ритмді. Менингеалды белгілер жоқ. Тілі ақ жабындымен жабылған, ылгалды. Іші жұмсақ, эпигастрий және кіндік аймағында ауырсынулар бар. Іштің тітіркену симптомы жоқ. Ұрғылау симптомы екі жақты теріс мәнді. Зәр шығаруы қалыпты, ауырсынусыз.

Лабораториялық зерттеу:

- ЖҚА 10.10.18 ж: Нв-123 г/л, эрит- $5,5 \times 10^{12}$ /л, тром- 344×10^9 /л, лейкоц- $4,6 \times 10^9$ /л, лимф-34%, т/я-2%, с/я-59%, моно-5%, ЭТЖ-35 мм/сағ.
- ЖНА 10.10.18 ж: Көл-100,0, сал.тығыз.-1025, белок-отр, жалпақ эпите-2-3 к/а, лейкоц-3-4 к/а, реакция – 6,0.
- Микрореакция 10.10.18 ж: теріс.
- Копрограмма 17.09 ж: і/қ қарапайымдылар анықталмады.
- Нәжісті салмонеллезге, дизентерияға бак.себу 20.09.2018 ж – *Salmonella enteritidis*.
- Нәжіс Ф30 18.09 ж: №5230 теріс.

Инструментальды тексерулер

- Бел омырткасынын МРТ 18.09.2018 корытынды: Алсиз айкындалган сол жактык сколиоз. Л3 омырткасынын дене исинууы. Омыртка аралык дисктердин Л3-Л4, Л4-Л5, Л5-С1 хондрозы. Л5-С1 омыртка аралыгында алсиз коринетин арткы протрузиясы.

Қорытынды диагнозы:

*Екиншілік-созылмалы бруцеллез,
орта ауырлық дәрежеде, асқыну.*

Емі

1. Режим 2А жартылай тосектик. Диета 15.
2. Ципрокс табл 500 мг пероральды
3. Доксициклин ШТАДА 100 мг пероральды
4. Дикоген 75 мг\3 мл б.е.
5. Кетотоп 2 мл, ауру сезими кезинде
6. Димедрол 1 мл, кешке
7. 3 сагат сайын дене температурасын олшеу