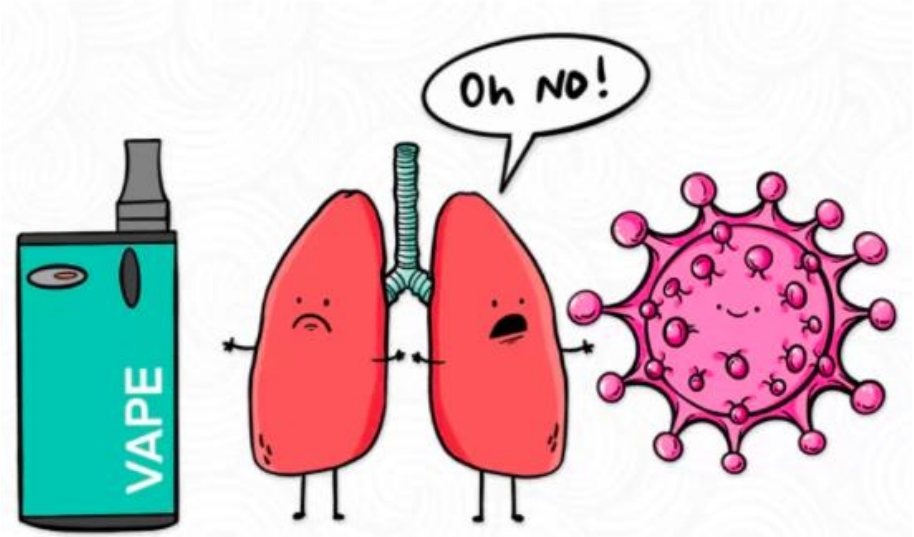
ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Клинический случай, ребенок 17 лет с пневмонией. Клинический разбор



Полякова Ольга Владимировна

к.м.н., доцент кафедры детских болезней педиатрического факультета
ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Волгоград 2024

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Общая информация

- Пациент К., 17 лет
- Наблюдался у педиатра последние 6 месяцев по поводу постоянного кашля
- Консультирован ЛОР-врачом, гастроэнтерологом, аллергологом-иммунологом, неврологом
- Выставлен диагноз: Хронический бронхит.
- Лечился отхаркивающими, противокашлевыми, антибиотиками, народными средствами, без эффекта
- В течение последних 3 дней:
  - ✓ лихорадка до 38,5℃,
  - ✓ одышка,
  - ✓ кашель,
  - ✓ тошнота,
  - ✓ диарея

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Анамнез жизни

- Перенесенные заболевания: ветряная оспа, ОРИ
- Операции, гемотрансфузии – отрицает.
- Аллергия – отрицает.
- Собственный анамнез – не отягощен.
- Постоянно препараты не получает.
- Вакцинальный статус: по национальному календарю профилактических прививок.
- Курит – в течение 5 лет употребляет электронные сигареты.
- Наличие контакта с инфекционными больными за последние 3 недели.
- Контакты с людьми с признаками респираторной инфекции.
- Контакт с больным туберкулезом отрицает. Недавние путешествия отрицает.
- Контакт с больными ВИЧ-инфекцией нет.
- Характер стула у ребенка и членов семьи за последние 3 недели – без особенностей.

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Объективный осмотр

- Состояние средне-тяжелой степени тяжести за счет дыхательной недостаточности.
- Рост 185 см, вес 84 кг
- Температура 39,2С
- Пульс 119 ударов в минуту
- АД 124/82 мм рт.ст.
- ЧДД 24-28 в минуту
- Сатурация 85%
- Экспресс-тесты: грипп A/B, COVID19 - отрицательно.

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

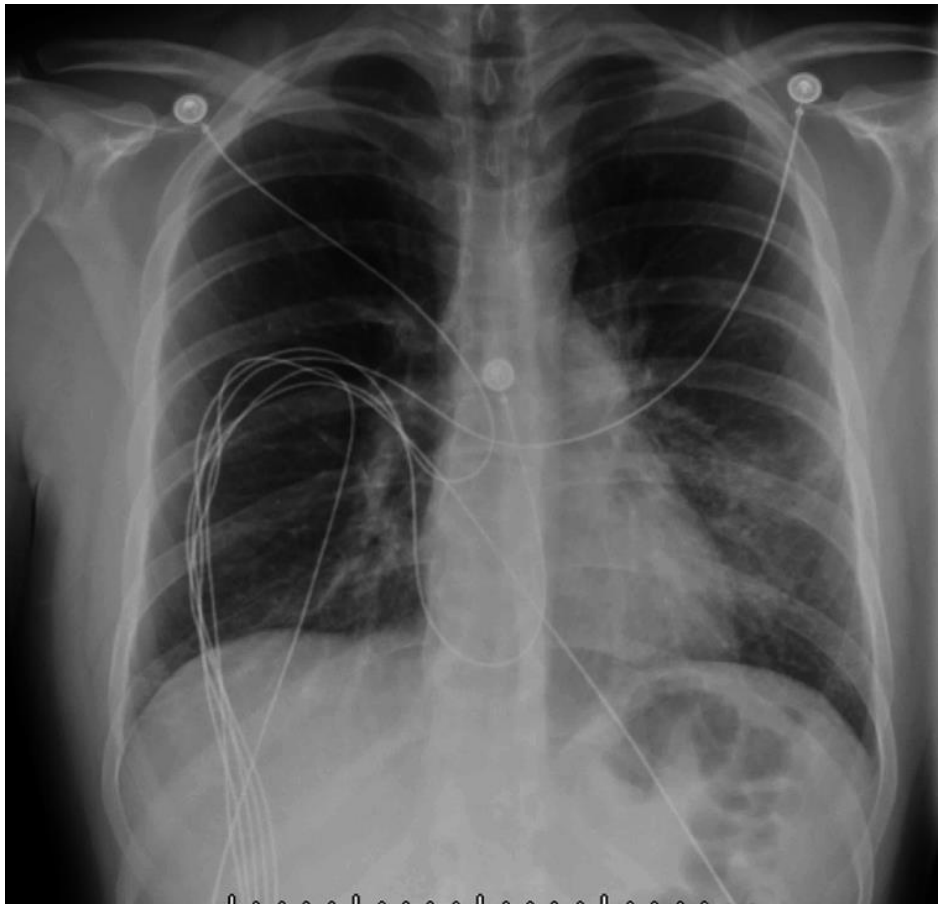
Объективный осмотр

Физическое развитие соответствует возрасту.

- **Кожа** **акроцианоз, бледная,** **влажная,** чистая от высыпаний
- **Зев** – гиперемия задней стенки глотки, налетов нет, остальные видимые слизистые розовые.
- **Носовое дыхание** свободное, отделяемого нет, раздувание крыльев носа при незначительной физической нагрузке
- **Лимфоузлы:** шейные, подчелюстные, 1 размера, эластической консистенции, безболезненные
- **Костно-суставная система** без патологических изменений.
- **Органы дыхания** **вздутие грудной клетки, участие вспомогательных мышц в акте дыхания, втяжение межреберий в акте дыхания, тахипноэ в покое, одышка при незначительной физической нагрузке**.
  - **Перкуссия легких** **коробочный оттенок звука.**
  - **Дыхание при аускультации лёгких** **жёсткое, диффузно ослабленное, хрипов в лёгких нет**.
- **Нервная система** сознание ясное. **Неврологический статус** без особенностей.
- **Органы системы кровообращения**
  - **Тоны сердца** **тахикардия при незначительной физической нагрузке**
  - **Границы сердца** не изменены
  - **Шумы в сердце** не определяются
- **Органы пищеварения**
  - **Язык** чистый
  - **Живот** при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах.
  - **Печень** по краю реберной дуги
  - **Селезёнка** не пальпируется
  - **Стул** ежедневный, оформленный
- **Органы выделения**
  - **Перкуссия поясничной области** безболезненная.
  - **Мочеиспускание** свободное.

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Инструментальные методы



Рентгенография ОГК, выполненная в поликлинике.

Заключение:

двусторонняя пневмония

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Лабораторные показатели

Показатель	Результат
Эритроциты, *10^{12}/л	6
Гемоглобин, г/л	134
ЦП	0,9
Ретикулоциты, ‰	6
СОЭ, мм/ч	**30**
Тромбоциты, *10^{9}/л	276
Лейкоциты, *10^{9}/л	15

Показатель	Результат
Нейтрофилы палочкоядерные, %	**12**
Нейтрофилы сегментоядерные, %	**80**
Эозинофилы, %	0
Базофилы, %	1
Лимфоциты, %	1
Моноциты, %	6

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Лабораторные показатели

Показатель	Результат
Общий белок, г/л	80
Глюкоза, ммоль/л	6,2
ПТИ,%	98
Мочевина, ммоль/л	8,4
Креатинин, мкмоль/л	**130**
Общий билирубин, мкмоль/л	10,2
Прямой билирубин, мкмоль/л	2,3
Тимоловая проба, ЕД	0
АлАТ	30
АсАТ	6

Показатель	Результат
pH	**7,47**
PaCO2	**33**
PaO2	**68**
HCO3–(AB)	**24**
Прокальцитонин, нг/мл	1,3
СРБ, г/л	**32**
Калий, ммоль/л	4,4
Натрий, ммоль/л	138

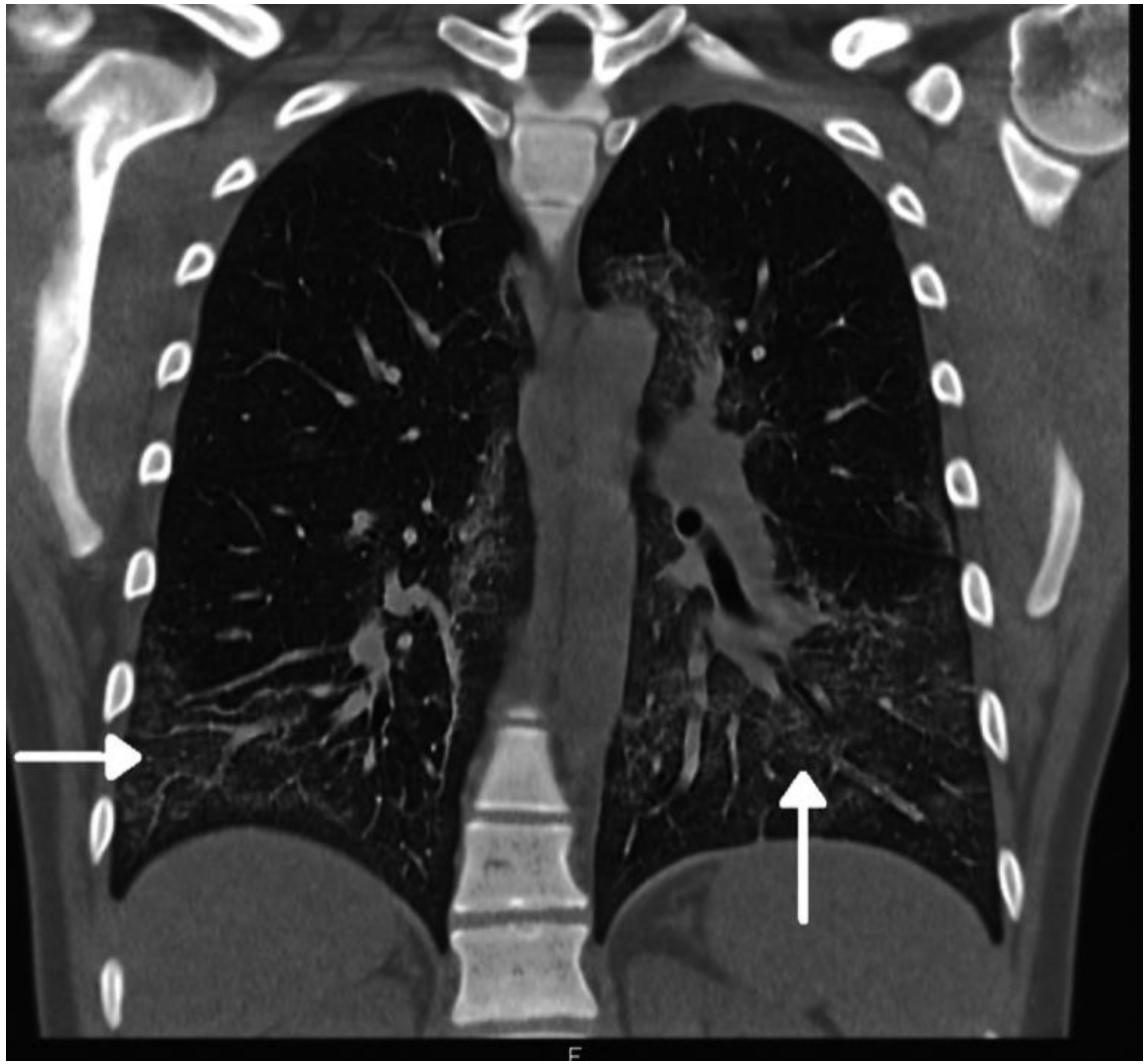
ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Диагноз

- Внебольничная двусторонняя пневмония, тяжелое течение.
- Дыхательная недостаточность 2-3 степени.

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Результаты КТ ОГК: двусторонние инфильтраты в легких



ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Лечение в условиях ОРИТ – 7 дней

Дексаметазон 8 мг/сутки ежедневно

Парацетамол 1,0 г при повышении температуры, не чаще чем через 6 часов

Цефтриаксон 1,0 + раствор натрия хлорида 0,9% 200,0 – 2 раза в день внутривенно капельно

O_2-терапия – 5-6 л/мин постоянно

.

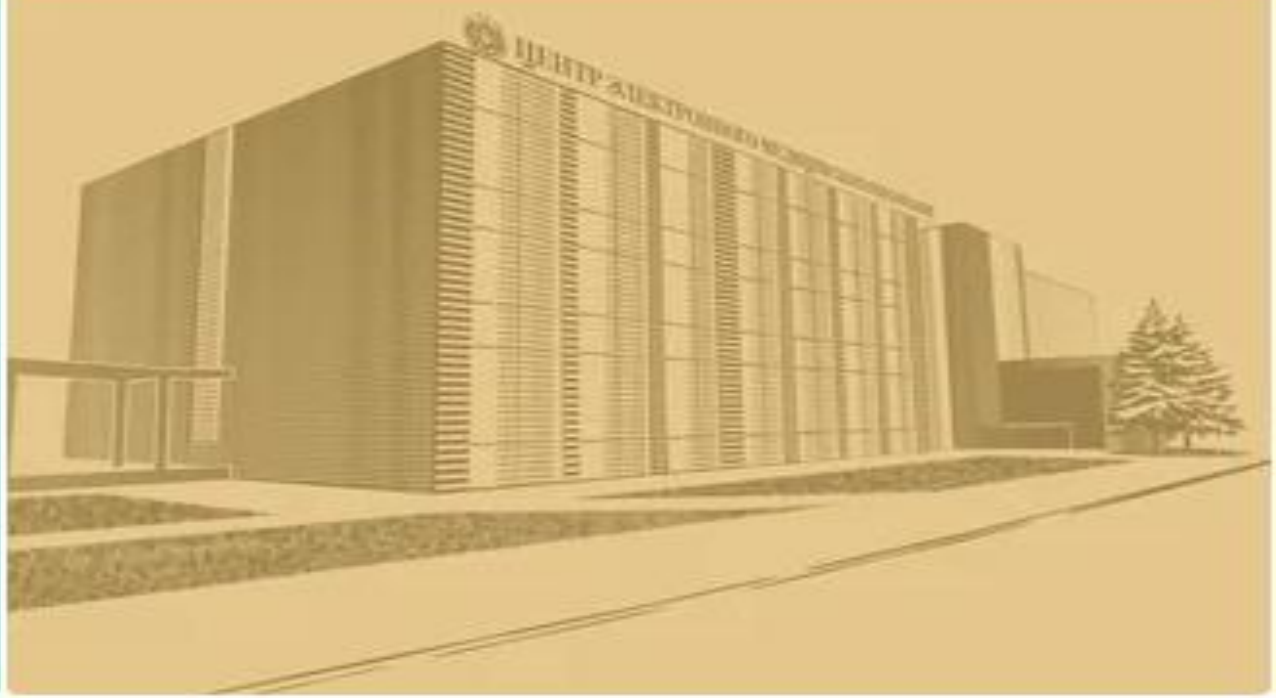
ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Динамика состояния на фоне терапии

- Нормализация температуры
- Уменьшение степени выраженности дыхательной недостаточности однако сохранялся
  - сухой кашель,
  - одышка при физической нагрузке
- Назначена базисная терапия:
- преднизолон 5 мг – 12 таблеток внутрь в первой половине дня в течение 14 дней с постепенным снижением дозы 2,5мг/неделю, до полной отмены.

ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Болезнь вейперов: что нас ждет?

- EVALI - это диагноз исключения, он несет в себе значительную заболеваемость и смертность.
- EVALY - это острое или подострое респираторное заболевание, которое может быть тяжелым и угрожающим жизни и первоначально было выявлено в 2019 году в США.
- Около 80% пациентов с диагнозом моложе 25 лет, и около 66% пациентов - мужчины. Приблизительно 22% пациентов имеют диагноз бронхиальной астмы.
- EVALI представляет собой непрерывный процесс острого повреждения легких с патологическими проявлениями острой интерстициальной пневмонии, диффузного повреждения альвеол, сопровождающихся бронхиолитом.

Благодарю за внимание