

С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ

Кафедра: Фтизиопульмонология

Қабылдаған: Исаева А.Г

Орындаған: Ошанова А.Ж

Топ-13-2

ПАСПОРТТЫҚ БӨЛІМІ

- Науқас: Б, 51 жаста
- Мекен жайы: Алматы облысы
- Түскен күні : 216.06.2015ж.
- **Клиникалық диагнозы: Оң жак өкпенің инфилтративті туберкулезі ыдырау және шашырау сатысы. МБТ+. КДТТ. 4 категория. “жаңа жағдай” 1В ДЕ**

ТҮСКЕН КЕЗДЕГІ ШАҒЫМДАРЫ

Түскен кездегі шағымы: 4-5 айдан бері жоғарғы дене қызуына 38 С, жалпы әлсіздікке, селқостыққа, кеудедегі ауру сезіміне.

An.morbi: 2008 жылдан бері қанты диабетпен сырқаттанады. Әр жыл сайынғы ФГ тексерісінде туберкулезге күмәнданып, науқас ТҚД жіберіледі. Тексеру барысында қақырығында микроскопия әдісімен ТМБ анықталады 1+. Хайн тест әдісімен туберкулезге қарсы HR дәрілеріне төзімділік дәлелденеді.

AN.VITAE

Қаннты диабетпен 2008 жылдан бастап сырқаттанады. Аллергиялық реакциялар байқалмаған.Әлеуметтік тұрмыс жағдайы қанағаттанарлық.

ТҮСКЕН КЕЗДЕГІ ҚАРАП ТЕКСЕРУ

- Жоғары дене қызуы 38 байланысты жағдайы орташа ауырлықта, улану белгілері айқын емес, жөтел қақырықпен, түнгі тершендік. Тері жабындысы бозғылт, құрғақ, терісінің тругоры мен эластикалығының төмендеуі байқалады. Дене бітімі дұрыс. Дене массасы 4-5 кг-ға төмендеген. Перефериялық лимфа бездері 3 топта 2 дәрежеге дейін ұлғайған. Өкпеде тыныс оң жағында төмендеген, ылғалды сырылдар жоғары дем алуда естіледі. ТЖ минутына 19 рет. Жүрек үндері анық, ырғақты, АҚҚ 140/90 мм.сын.бағ. Пульсі минутына 104 рет, тахикардия. Басқа ағзалары патологиясыз.

ТҮСКЕН КЕЗДЕГІ ҚАРАП ТЕКСЕРУ

- ◎ **Перкуторлы:** Оң жақта Парастерналды және Оң жақта ортаңғы бұғана сызығымен өкпелік дыбыс естіледі, қолтық астында тұйықталған.
- ◎ **Аускультация:** оң жағында қолтық астымен әлсіреген тыныс, крепитация.
- ◎ Басқа ағзаларда паталогия анықталмады.

ЛАБОРАТОРЛЫ ТЕКСЕРУ ӘДІСІ



Жалпы қан анализі

	Эрх1 0	Hb/г .л	Лх1 0	Э	П	С	Л	М	ЭТ Ж
Түск ен кезде	4.0	100	9.5		1	55	33		1-9

Анемия 1 дәрежелі, орташа лейкоцитоз. лейкоформуласы жасына сәйкес.

ЛАБОРАТОРЛЫ ТЕКСЕРУ ӘДІСІ

○ Жалпы зәр анализі

	Салыст салмағ	белок	эпител	эр	Л	Цил	тұз	шырыш	Бактер
Түскен кезде	1012	0.045	0-2	-	2-2-3	-	МК+	+++	-

Протенурия, зәр қышқылы туздары, шырыш бар.

ЛАБОРАТОРЛЫ ТЕКСЕРУ ӘДІСІ

- ◎ **Биохимиялық қан анализі:**
- ◎ **Қосымша зерртеу әдістерінде өзгерістер анықталмаған.**

ЛАБОРАТОРЛЫ ТЕКСЕРУ ӘДІСІ

◎ Бактериологиялық тексеру

Тексеру кездег	Микроскопия	себу
Зрет аңқасынан жағынды	Теріс,теріс,теріс	теріс,теріс,теріс

РЕНТГЕНО- ТОМОГРАФИЯЛЫҚ ТЕКСЕРУ

- ◎ **Түскен кезде: Шолу рентг+бүйірлік.**
- ◎ Екі жағынан өкпелік алаңда көлеңкелер көрінбейді, тұнық. Оң жағынан костальды плевра қалындаған, плеврокардиальды синуста жабысқақ, костодиафрагмальды синус бос емес, сол жақынан костодиафрагмальды синус ы бос. жүрек конфигурациясы өзгерген.

КЛИНИКАЛЫҚ ДИАГНОЗ

- Аталған мәліметтерге (анамнезіне, Манту сынағасы алғашқы рет оң, бактериялогиялық зерттеуде ТМБ анықталмаған, рентгенологиялық, лабораторлы :ЖҚА: Анемия 1 дәрежелі, орташа лейкоцитоз. Лейкоформуласы жасына сәйкес.

КЛИНИКАЛЫҚ ДИАГНОЗ

- Клиникалық көріністерге: Құрғақ жөтел Зай бойы, әлсіздік, салмақ жоғалту, тершендік, тәбеті нашарлаған.
-)сүйене отырып:
Диагноз: Оң жақтық туберкулезді плеврит МБТ- ж.ж 1 категория

ЕМДЕУ СХЕМАСЫ-1КАТЕГОРИЯ БОЙЫНША.

- ◎ **Қарқынды фаза 2-4ай :HRZE**
- ◎ **Жалғастыру фаза 4ай :HR**
- ◎ **Патогенетикалық ем:**
 - ◎ **-Алоэ**
 - ◎ **-Лидаза**
 - ◎ **-Шыны тәрізді дене**
 - ◎ **-В тобынын витаминдері**
 - ◎ **-Преднизалон**