

АО « Медицинский Университет Астана»

Кафедра семейной и доказательной медицины

Ситуационная задача.

Тема: Пневмококкиоз

Выполнила : Байдильдаева Ж

Группа: 610 ВОП



Астана 2015

Ситуационная задача. Больной К., 32 лет, поступил в профцентр ККБ для уточнения диагноза в связи с тем, что на очередном профосмотре на рентгенограмме легких были выявлены узелковоподобные тени диаметром 1,5 - 3 мм преимущественно в средне-нижних отделах лёгких у умеренном количестве. Жалоб при поступлении не предъявлял. Профмаршрут: в течение 10 лет работает электросварщиком на заводе «Сибтяжмаш». Из санитарно-гигиенической характеристики рабочего места: на сварочном участке подвергается воздействию аэрозолей окислов железа, марганца и др. соединений с превышением ПДК в 10 - 16 раз. Вентиляция в цехе общеобменная, при работе в полузакрытых помещениях применяется газоотсос. Индивидуальные средства защиты: маска - щиток, СИЗ органов дыхания не применялись. До поступления на завод рентгенологических изменений в легких не было. При обследовании: перкуторно - лёгочный звук, дыхание жесткое, хрипов нет. Spiroграфия: показатели в пределах нормы, прироста $ОФВ_1$ на беротек не получено. Фтизиатр: данных за туберкулёз лёгких не выявлено.

ЗАДАНИЕ

1. Сформулируйте предположительный диагноз с применением кодировки рентгенологических изменений в легких.
2. Определите дальнейшую тактику ведения больного.
3. Дайте трудовые рекомендации.
4. Профилактика данного заболевания.
5. Выпишите беротек.



Ответ

1. Пневмокониоз электросварщика (2q). ВН 0 ст. ДН 0 ст.
2. Консультация профпатолога, ФБС, консультация ЛОР - врача, проведение профпатологической комиссии для установления связи заболевания с профессией.
3. Трудоспособен в своей профессии при исключении выполнения сварочных работ в закрытых помещениях.



4. Профилактика данного заболевания: использование средств пылеподавления, рациональное применение СИЗ органов дыхания, уменьшение времени сварки в закрытых помещениях, качественное проведение предварительных и периодических медицинских осмотров. Здоровый образ жизни. Санаторно-курортное лечение.

5. Rp.: Aeros. “Berotec” N.1

D.S. При проведении бронходилатационного теста при спирографии однократно 400 мкг (4 вдоха)



Литература

Основная:

- Струков А.И. Патологическая анатомия: Учебник / А.И.Струков, В.В.Серов. – М.: Литтера, 2010. – 848с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).

Дополнительная:

- Шевченко Н.И. Патологическая анатомия: Учеб. пособие для медвузов / Шевченко Н. И., Муканова Ж..И. - М.: Владос, 2005. - 285 с.
- Роуз А.Г. Атлас патологии / пер. с англ. под ред. М.А. Пальцева, Е.А. Коган. – ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 576с.
- Пальцев М.А. Патология: Учебник (в 2-х томах)/ М.А.Пальцев, В.С.Пауков. - М.: Гэотар-Медиа, 2010. – 1000с.
- www.google.kz
- <http://oldmedik.ru/klinika/305-pnevmonkonioz.html>