

Ситуационные задачи (кейс-задачи)

1.

Больная З., 30 лет, обратилась к аллергологу-иммунологу по направлению эндокринолога. Клинический диагноз: Аутоиммунный тиреозит, эутиреоз. Длительность заболевания 4 года. Страдает частыми обострениями хронического тонзиллита до 4-5 раз в год. При проведении иммунологического обследования было выявлено:

CD3 - 40%, CD16 - 30%, CD8 - 10%, CD4- 32%, CD19 -34%, IgG - 16 г/л, IgM - 2,0 г/л, IgA - 3,4 г/л, ЦИК 0,160 опт.ед, НСТ-4%.

Оцените целесообразность иммунокорректирующей терапии.

2.

Больной А., 18 лет, обратился к аллергологу-иммунологу. Клинический диагноз: Рецидивирующая герпетическая инфекция губ. При проведении иммунологического обследования было выявлено:

CD3 - 54%, CD16 - 10%, CD8 - 24%, CD4- 20%, CD19 -10%, IgG - 18,4 г/л, Ig M - 0,4 г/л, IgA - 2,14 г/л, ЦИК 0,100 опт.ед, НСТ-8%.

Какое дополнительное иммунологическое обследование было бы целесообразно провести? Оцените целесообразность иммунокоррекции.

3.

Больная А., 6 л., страдает средне-тяжелой формой бронхиальной астмы. В течение последнего месяца, несмотря на базисную терапию (беродуал 10 кап., пульмикорт 125 мкг 2 раза в сутки через небулайзер), периодически происходят приступы закашливания. Сделайте коррекцию базисной терапии. Оцените перспективы АСИТ.

4.

Выберите аллергены для проведения курса АСИТ у больного с сезонным аллергическим риноконъюнктивитом при наличии следующих показателей аллергопроб:

домашняя пыль с.190 ++,библиотечная пыль±, перо подушки ± ;
овсяница++, тимopheевка +++++, рожь +++, овес +++, пырей +, подсолнечник +;
ржаная мука +, рис +, овсянка ++, пшеничная мука ++, мандарин +++, яйцо +;
перхоть лошади ++, волос человека ++.

5.

Больной С., 25 лет, обратился с жалобами на рецидивирующий фурункулез. Какие наиболее вероятные дефекты будут выявлены при иммунологическом обследовании:

1. Снижение содержания НК-клеток
2. Снижение функциональной активности нейтрофилов
3. Снижение показателей интерферонового статуса
4. Снижение гемолитической активности комплемента

6.

Ребёнок М., 1 г. 3 мес., страдает частыми респираторными инфекциями со времени отмены грудного вскармливания. Перенёс левосторонний гнойный отит. Из зева и кала выделение *Staphylococcus aureus*. В каком обследовании нуждается ребёнок? Какие изменения можно ожидать при таком обследовании? Назовите форму доброкачественного первичного иммунодефицита, который встречается относительно часто.

7.

У пациентки И, 22 лет, наблюдается рецидивирующий кандидоз влагалища. В течение последних 3-х месяцев она перенесла инфекцию мочевыводящих путей. Назначьте обследование и оцените целесообразность иммунокоррекции.

8.

Пациент П, 60 лет, страдает ревматоидным артритом и получает базисную терапию (арава). В течение последних 6 месяцев появились частые респираторные инфекции, в общем анализе крови отмечается лейкопения. Оцените целесообразность иммунокоррекции и, если сочтёте её целесообразной, выберите препарат.

9.

У пациента А., 19 лет, отмечается угревая болезнь средней степени тяжести. Из комедонов выделяется *Staphylococcus aureus*. Целесообразна ли у него, наряду с базисной дерматологической терапией, иммунокоррекция? Если сочтёте иммунокоррекцию показанной, выберите препарат.

10.

Ребёнок О, 9 месяцев, страдает средне-тяжёлым атопическим дерматитом. При обследовании крови на специфические IgE (аллергопанель) выявлена сенсibilизация к белкам коровьего молока. Сформулируйте рекомендации матери по питанию и лечению.