

Pasniedzējai dr. Annai Birkai

2020.gada 5.aprīlī

Gadījumu analīze

Situācija Nr.1

Meitene 8 g.v. 3nedēļas atpakaļ pārslimoja skarlatīnu.
Tagad sagurusi. t38°C, plakstiņi pietūkuši.

Taktika

Skarlatīna ir bakteriāla infekcija, kuras izraisītājs ir A grupas streptokoks¹. Streptokoka infekcija ir nozīmīgs faktors arī **endoftalmīta** etioloģijā².

Izmeklējumi

Uzsējumu paņemšana no acs izraisītāja noteikšanai - antibiotiku izvēlei. Asins aina un urīnanalīze - infekcijas gaitas un smaguma pakāpes izvērtēšanai.

Terapija

Terapija uzsākama ar plaša spektra acīs pilināmu antibiotiku lietošanu: *vancomycin* vai *cefazidime*. Pacientei ieteicama antibiotiku lietošana gan acī pilināmos, gan i/v ievadāmu antibiotiku veidā. Terapija maināma atkarībā no izraisītāja un jutīguma analīžu rezultātiem.

Situācija Nr.2

Zēnam 9 mēn. temp. periodiski paaugstinās līdz t38.5°C.
Raudulīgs, slikti ēd, citu sūdzību nav.

Taktika

Sekot līdzi temperatūrai, nepieļaujot tās paaugstināšanos virs t38.5°C. Palielinoties temperatūrai, lietot anitpirētiskos līdzekļus, piem., Panadol suspensija bērniem.

Veikt objektīvus izmeklējumus - kakla apskate, ausu apskate, mutes dobuma apskate (zobu šķilšanās pazīmes, komplikācijas), plaušu izklausīšana.

Turpmākā ārstēšanas taktika atkarīga no analīžu rezultātiem.

Diferenciāldiagnostika

Vīrusinfekcija, zobu šķilšanās, bakteriāla infekcija.

Izmeklējumi

Urīnanalīze, pilna asinsaina.

¹ Scarlet fever: Overview. (2017, April 06). Retrieved April 05, 2020, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK279620/>

² Jones, S., Cohen, E., Arentsen, J., & Laibson, P. (1988). Ocular streptococcal infections. Retrieved April 05, 2020, from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3265370>