**Общие сведения**

Фамилия, имя, отчество: -

Возраст: 20 лет

Домашний адрес:

Дата поступления в клинику:

**Жалобы**

Пациентка предъявляет жалобы на болезненный инфильтрат подбородочной области, недомогание, повышение температуры тела до 380С.

**Anamnesis morbi**

Впервые отметила появление подобных болезненных инфильтратов в левой щёчной и левой лобно-височной области в 2005 году. Лечилась самостоятельно мазью Вишневского (с положительным эффектом). 16 февраля 2007 г. вновь возник инфильтрат в левой коленной области. Применяла мазь Вишневского (с положительным эффектом). 19 февраля 2007 г. отметила появление крупного болезненного инфильтрата в подбородочной области, который со временем распространился на область шеи, повышение температуры тела до 380С. Самостоятельное лечение оказалось неэффективным и пациентка была доставлена СМП в клинику ЧЛХ..

**Перенесённые заболевания**

Детские болезни не помнит. Операций, гемотрансфузий не было. Контакты с инфекционными больными отрицает.

**Аллергологический анамнез**

Аллергических реакций не отмечает.

**Anamnesis vitae**

Родилась г. Росла и развивалась нормально, от сверстников в умственном и физическом развитии не отставала. Семейное положение – не замужем. Детей нет. Условия быта удовлетворительные. Вредные привычки отрицает.

**Общий осмотр**

*Общее состояние* на момент обследования удовлетворительное.

*Положение в постели:* активное.

*Выражение лица:* доброжелательное, не отражает каких-либо болезненных процессов.

*Рост, масса тела, телосложение, конституция:* телосложение нормостеническое. Рост 156 см, вес 52 кг.

*Кожа и слизистые оболочки:* бледно-розового цвета.

*Подкожная клетчатка:* развита удовлетворительно. Отёков нет.

*Лимфатические узлы:* регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

*Костно-мышечная система:* развитие мышц удовлетворительное, тонус в норме. Деформаций суставов не наблюдается.

**Состояние по органам и функциональным системам**

***Система органов дыхания***

Дыхание через нос свободное. Грудная клетка конической формы, симметричная. Лопатки на одном уровне, плотно прилегают к грудной клетке. Дыхание смешанного типа, с частотой 15 дыхательных экскурсий в минуту. Границы лёгких в пределах возрастной нормы. При аускультации над лёгкими выслушивается везикулярное дыхание.

***Система кровообращения***

При осмотре область сердца без видимых изменений. Перкуссия сердца: границы относительной сердечной тупости соответствуют возрастной норме.

*При аускультации сердца* тоны сердца нормальной звучности, частота сердечных сокращений 88 уд/мин. Шумов в сердце нет.

*Исследование сосудов:* осмотр сосудов шеи – без изменений, вены не набухшие. При пальпации лучевой артерии пульс синхронный на обеих руках, ритмичный, с частотой 88 уд/мин. АД 110/70 мм. рт. ст.

***Система пищеварения***

Слизистая оболочка ротовой полости розовой окраски, язык слегка обложен налётом белого цвета. Живот не увеличен. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Мышцы брюшной стенки активно участвуют в акте дыхания. Печень пальпируется по правому краю реберной дуги. Желчный пузырь не пальпируется. Селезёнка не пальпируется. Зубная формула:

 О С О

 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8

 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8

 О С П П О

***Органы мочевыделения***

Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

**Status localis**

Конфигурация лица изменена за счёт инфильтрата в подбородочной области размерами 5\*7 см, консистенция – плотно-эластическая, виден гнойно-некротический стержень в центре, из которого отходит умеренное гнойное отделяемое. Симптом флюктуации положительный. Кожа гиперемирована, с синюшным оттенком. Пальпируются увеличенные подбородочные л/у (до 1 см), слабо болезненные. Открывание рта ограничено из-за боли, слизистая бледно-розового цвета, чистая.

 **Диагноз:** карбункул подбородочной области, фурункулёз.

**Показания к оперативному вмешательству**: наличие гнойно-воспалительного процесса.

**Протокол экстренного оперативного вмешательства (вскрытие карбункула)**:

22.02.07 г, 23.30

Премедикация не проводилась. Под местной анестезией раствором лидокаина 1%-20 мл произведено два продольных разреза в подбородочной области. Произведена некрэктомия, разрезы соединены, задренированы, наложена марлевая повязка.

**Дифференциальный диагноз**:

-актиномикоз (клинические проявления – твёрдый, малоболезненный инфильтрат, свищевые ходы и т.д.; обнаружение актиномицет в гное, серологические реакции позволяют подтвердить диагноз актиномикоза).

**Лечение:** метронидазол, кетонал, супрастин, иммунал.