# Вторична консултация. Интерпретация на изследвания 06.04.2024

Имена

.s E, E000

Диагноза

-

### **Анамнеза**

Анамнезата е снета по данни на родителите и предоставената документация. Касае се за момче на 3 г., при което се наблюдават зачестили инфекции за последните няколко месеца. Детето е родено от първа, патологично протекла бременност (хиперемезис, сърдечно-съдови оплаквания, скъсена шийка на матката, нисък хемоглобин, хоспитализации) чрез оперативно родоразрешение в 38 г.с. поради седалищно предлежание – втори близнак 48 см, 2999 г. На смесено хранене до 3-ти месец, след това – адаптирано мляко, захранени нормално. До навършване на 1 г. – 1 боледуване с лечение с ксимебак. Поставени са всички ваксини по ИК на РБ, допълнително поставени – варивакс (2021) и флуенц тетра (2023 – НЛР бистра хрема 5-6 дни, след което приложени и антибиотични капки за нос и риноджермина). Хранене – добро, прекарва време на открито и чист въздух (живеят на село; посещават планина, море). Детето е посещавало ясла от 2022 г, но с чести боледувания – модел на боледуването - хрема, кашлица, температура, прилагано лечение с изопринозин, по-рядко антибиотици. усложнения – еднократно бронхит. Ограничено посещението на детско заведение – довело до намален брой боледувания – 2023 г. – м.07. – ОВИ с кашлица и Т; м.08 – стомашно-чревна инфекция, м.09 – коксаки инфекция. От 2023 г. м.09 възобновено посещението на детско заведение, като вече боледуват по-рядко от предходните години. М.12.2023 - лека кашлица, болки в гърлото, обилна хрема с жълт цвят - изписан Азатрил и приложен с подобрение на състоянието. След връщане на детска градина, ново разболяване с кашлица – започнат изопринозин, усложнение – бронхит, назначено лечение с панцеф в домашни условия, в последствие хоспитализиран поради липса на подобрение. По време на болничния престой – ВБИ. Няколко дни след изписването – болки в гърлото, лека суха кашлица, Т, започнат ксимебак, като след лечението се появява нова кашлица с дрезгав глас и съмнение за ларингит, изписан сумамед.

Приема регулярно - Регулат Про Кидс, спорадично Омнибиотик Имун д, при разболяване веднъж Изопринозин, и понякога - Биозин, продукти с коластра, Самбукус желирани мечета, Умкалор и др.

ФА – майка с ендометриоза, често боледуваща като дете и подрастващ.

Предоставени документи и изследвания:

#### Обективно състояние

В задоволително общо състояние. Консултацията е проведена онлайн. Ръст Тегло

# Изследвания - 27.03.2024

Серумни нива на имуноглобулини ИгГ – 6.83, ИгМ – 1.11, ИгА – 0.76

Имунофенотипизиране на лимфоцити – клетъчен имунитет (T, B и NK) - общи Т лимфоцити, хелпърно-индюсерни, супресорно цитотоксични Т лимфоцити, В клетки, NK клетки – в реф. граници за възрастта като абсолютен брой и процентни съотношения

Витамин Д – 24.5

Витамин В12 - 497

### Терапия

## Коментар на имунолога

Касае се за момче на 3 г., втори близнак, при които две деца родителите забелязват почесто боледуване връстниците им. За последните няколко месеца – често боледуване, с усложнения и необходимост от прием на антибиотици и хоспитализация.

Назначените имунологични изследвания не установят лабораторни данни за нарушения в имунната система, които да отговарят на критериите за първичен или вторичен имунен дефицит – клетъчният и хуморален имунитет са запазени. Нивата на изследваните витамини са в реф. граници.

С оглед намаляване на боледуванията – брой, тежест и усложнения, при детето може да се проведе имунопрофилактика по следната схема:

- 1. Имунопрофилактика
- а. Рестив дъвчащи таблетки по 1 таблетка дневно за 10 дни, последвани от почивка 20 дни; повторение за общо 3 месеца (за предпочитане е да се започне, когато няма инфекция, няма нужда да се спира, при разболяване междувременно)
- b. В почивката от 20 дни Резиста кидс шоко мечета по 1 дневно ИЛИ Defendyl Immunoglukan Р4H сироп (1 мл/5 кг, веднъж дневно) може да се редуват
- 2. Имуномодулация при хрема, Т, начални оплаквания на инфекция Изопринозин сироп (по 1 мл/кг тегло дневно, разпределен в 3 приема за 7 дни) + Биозин кидс (коластра) 3х5 мл за 7 дни

3. Препоръка за поставяне на противогрипна ваксина през м. октомври всяка година, както и ваксина срещу COVID-19