1 решите ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. ОСТРАЯ ПНЕВМОНИЯ - ЭТО ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГКИХ, ПРОДОЛЖАЮЩЕЕСЯ

**Ответ 1:** 4 недели;

**Ответ 2:** 5 недель;

**Ответ 3:** 6 недель;

**Ответ 4:** 8 недель;

2. ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

**Ответ 1:** аминопенициллины;

**Ответ 2:** цефалоспорины;

**Ответ 3:** макролиды;

**Ответ 4:** аминогликозиды;

**Ответ 5:** сульфаниламиды;

3. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**Ответ 1:** бронхогенный;

**Ответ 2:** гематогенный;

**Ответ 3:** лимфогенный;

**Ответ 4:** восходящий;

4. ДЕСТРУКЦИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ВОЗМОЖНА ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ

**Ответ 1:** стафилококком;

**Ответ 2:** пневмоцистой;

**Ответ 3:** микоплазмами;

**Ответ 4:** хламидиями;

**Ответ 5:** цитомегаловирусом;

5. СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ОДНИМ ИЗ ЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

**Ответ 1:** дыхательная недостаточность;

**Ответ 2:** обструкция дыхательных путей;

**Ответ 3:** плеврит;

**Ответ 4:** образование кальцификатов;

**Ответ 5:** острое легочное сердце;

6. «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ

**Ответ 1:** локальных хрипов в легких;

**Ответ 2:** инфильтративных изменений на рентгенограмме;

**Ответ 3:** деструктивных изменений в легких;

**Ответ 4:** локального укорочения перкуторного звука над легкими;

7. МУКОЛИТИКИ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ НАЗНАЧАЮТ КАК СРЕДСТВО

**Ответ 1:** уменьшающее бронхоспазм;

**Ответ 2:** уменьшающее отек слизистой бронхов;

**Ответ 3:** увеличивающее количество мокроты;

**Ответ 4:** разжижающее мокроту;

**Ответ 5:** подавляющее кашель;

8. ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯЛЯЕТСЯ

**Ответ 1:** бактрим;

**Ответ 2:** амоксициллин;

**Ответ 3:** ампициллин;

**Ответ 4:** эритромицин;

**Ответ 5:** цефтриаксон;

9. ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ

**Ответ 1:** кашле с трудноотделяемой вязкой мокротой;

**Ответ 2:** сухом, мучительном, навязчивом, болезненном кашле;

**Ответ 3:** кашле, сопровождающемся отделением большого количества мокроты;

**Ответ 4:** непродуктивном, но не навязчивом кашле;

10. ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСЛУШИВАНИЕ В ЛЕГКИХ

**Ответ 1:** рассеянных мелкопузырчатых хрипов;

**Ответ 2:** локальных мелкопузырчатых хрипов;

**Ответ 3:** диффузных свистящих хрипов;

**Ответ 4:** диффузных разнокалиберных хрипов;

**Ответ 5:** жесткого дыхания;

2. Решить СИТУАЦИОННУЮ ЗАДАЧУ

Мальчик 10 месяцев, массой 10 кг, поступает в стационар. Мать жалуется на ухудшение состояния ребенка, вялость, отказ от еды, повышение температуры тела до 37°С, влажный кашель. Ребенок заболел 3 дня назад. Начальными симптомами были вялость, беспокойный сон, снижение аппетита, слизистое отделяемое из носа, кашель. Отец болен ОРВИ в течение недели. Ребенок был осмотрен педиатром, получал интерферон в виде свечей, микстуру от кашля. Не смотря на лечение состояние ребенка ухудшилось, температура повысилась до 39°С, наросла вялость, дыхание затруднено и учащено, кашель усилился, стал влажным с трудно отделяемой мокротой. Мать вызвала «скорую помощь». Ребенок был госпитализирован. При осмотре в приемном покое стационара обращали на себя внимание следующие симптомы: бледность кожи, периоральный цианоз, акроцианоз, заостренные черты лица, выраженная потливость, раздувание крыльев носа, одышка до 80 в минуту с участием вспомогательной мускулатуры. Перкуторно над легкими определялся коробочный оттенок перкуторного звука, в межлопаточной области справа участок притупления, там же и книзу от угла лопатки выслушиваются мелкопузырчатые хрипы. Над остальными участками легких - жесткое дыхание. ЧСС - 160 уд/мин.. Общий анализ крови: гематокрит - 45% (норма - 31-47%), Hb - 112 г/л. Эр - З,6\*109/л, Ц.п. - 0,9, Лейк – 21\*109/л, п/я - 14%, с - 52%, э - 1% л - 26%, м - 7%, СОЭ - 25 мм/час, тзн++. Кислотно-основное состояние крови: р02 - 65 мм рт.ст. (норма 80-100), рС02 - 58 мм рт.ст. (норма 36-40), рН - 7,29. Рентгенограмма грудной клетки: Усиление сосудистого рисунка легких. Выявляются очаговые, сливающиеся между собой инфильтративные тени в правом легком.

**Вопрос 1:** Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.

**Вопрос 2:** Обоснуйте предполагаемую этиологию заболевания.

**Вопрос 3:** Назначьте лечение.

**Вопрос 4:** Каков прогноз при данном заболевании?

**Вопрос 5:** Методы диспансерного наблюдения при данном заболевании?

**3 Выполнить задание:**

Дайте понятие типичной и атипичной пневмонии. Проведите дифференциальную диагностику между пневмококковой пневмонией и пневмонией, вызванной Chlamydia trachomatis у ребенка первых месяцев жизни.