Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно - Ясенецкого"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских инфекционных болезней с курсом ПО

**Детские инфекционные болезни**



Рабочая тетрадь для студента 5 курса (X семестр),

обучающегося по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Красноярск

2021

УДК 616.9-053.2(076.5)

ББК 55.14

Д38

Авторы: д-р мед. наук, проф. Г. П. Мартынова; канд. мед. наук, доц. Я. А. Богвилене; канд. мед. наук, доц. И. А. Кутищева; канд. мед. наук М. А. Строганова; Л. А. Иккес

|  |  |
| --- | --- |
| Д38 | **Детские инфекционные болезни** :рабочая тетрадь для студента5 курса (X семестр), обучающегося по специальности 31.05.01 Лечебное дело / Г. П. Мартынова, Я. А. Богвилене, И. А. Кутищева [и др.]. – Красноярск: тип. КрасГМУ, 2021. – 55 с. |

Рабочая тетрадь разработана в рамках рабочей программы Педиатрия дисциплины «Детские инфекционные болезни» и предназначена для внеаудиторной самостоятельной работы студентов очной формы обучения, обучающихся по специальности 31.05.01 Лечебное дело для подготовки к практическим занятиям и контроля усвоения учебного материала.

Утверждено к печати ЦКМС КрасГМУ (протокол №\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.)

УДК 616.9-053.2(076.5)

ББК 55.14

© ФГБОУ ВО КрасГМУ им.

проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Минздрава России, 2021

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских инфекционных болезней с курсом ПО

**Детские инфекционные болезни**

Рабочая тетрадь для студента 5 курса (X семестр),

обучающегося по специальности

31.05.01 Лечебное дело

Ф. И. О.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

группа

Красноярск

2021

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Название темы** | **Страницы** |
| Тема № 1 | Корь. Ветряная оспа | 5 |
| Тема № 2 | Скарлатина. Псевдотуберкулез | 13 |
| Тема № 3 | Дифтерия ротоглотки (локализованная, токсическая). Осложнения. Тактика ведения больных с тонзиллитами. Дифференциальная диагностика с инфекционным мононуклеозом. | 19 |
| Тема № 4 | Менингококковая инфекция. Менингококцемия | 27 |
| Тема № 5 | Менингококковый менингит. Гнойные менингиты другой этиологии | 34 |
| Тема № 6 | ОРВИ. Круп | 44 |
| Тема № 7 | Паротитная инфекция. Коклюш. Систематизация изученного материала | 51 |

**Тема: «Корь. Ветряная оспа»**

**I. Задание для исходного контроля знаний**

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

*Выберите один правильный вариант ответа*

1. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) энантема;

2) пятна Бельского-Филатова-Коплика;

3) пятнисто-папулезная сыпь;

4) катаральные симптомы;

5) тонзиллит;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА ЭТО:

1) сыпь;

2) мелкие участки некротизированного эпителия слизистой;

3) энантема;

4) кандидоз;

5) герпетические высыпания на слизистой;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. СРОКИ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ КОРИ У ДЕТЕЙ:

1) 1- й день болезни;

2) 7-10 день болезни;

3) 4-5 день болезни;

4) 2-3 день болезни;

5) 10-14 день болезни;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ДЛЯ ПЕРИОДА ВЫСЫПАНИЯ ПРИ КОРИ ХАРАКТЕРНО:

1) появление сыпи на фоне нормальной температуры;

2) на фоне максимальной интоксикации, катаральных явлений, подъема температуры;

3) появление сыпи без предшествующих катаральных явлений;

4) появление сыпи в первый день болезни;

5) отсутствие этапности высыпаний;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. СРОКИ ПОЯВЛЕНИЯ ПЯТЕН БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА:

1) конец инкубационного периода;

2) первый день катарального периода;

3) за 1-2 дня до высыпания;

4) период пигментации;

5) в периоде высыпаний;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ДЛЯ КОРИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ:

1) мелкоточечная;

2) пятнисто-папулезная;

3) везикулезная;

4) геморрагическая;

5) уртикарная;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ КОРИ:

1) больной человек;

2) вирусоноситель;

3) бактерионоситель;

4) домашние животные;

5) грызуны;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПРИ КОРИ:

1) контакто – бытовой;

2) трансмиссивный;

3) воздушно-капельный;

4) пищевой;

5) водный;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. ВОЗБУДИТЕЛЬ КОРИ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ:

1) миксовирусов;

2) пикорнавирусов;

3) герпесвирусов;

4) тогавирусов;

5) парвовирусов;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. БОЛЬНОЙ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ КОРИ ЗАРАЗЕН:

1) в первые 3 дня от начала болезни;

2) 21 день;

3) до 5 дня от начала высыпаний сыпи;

4) до 5 дня с момента последнего высыпания;

5) 14 дней;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ КОРИ СЧИТАЕТСЯ:

1) мелкоточечная сыпь;

2) шелушение кожи;

3) этапность высыпания;

4) «малиновый язык»;

5) геморрагически – некротическая сыпь;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. ПРИЗНАК, ПОЗВАОЛЯЮЩИЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ КОРЬИ И КРАСНУХУ:

1) ринит;

2) конъюнктивит;

3) пятна Бельского-Филатова-Коплика;

4) кашель;

5) повышение температуры тела;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ РЕБЕНКУ 7 МЕСЯЦЕВ, КОНТАКТНОМУ С БОЛЬНЫМ КОРЬЮ:

1) вакцина Л-16;

2) иммуноглобулин;

3) пенициллин;

4) вакцина «Рудивакс»;

5) анаферон;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. У БОЛЬНОГО 11 МЕСЯЦЕВ В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ВЫСЫПАНИЯ КОРИ К ЛАЮЩЕМУ КАШЛЮ ПРИСОЕДИНИЛИСЬ ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА, ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА. КАК ЭТО РАСЦЕНИТЬ:

1) бронхит;

2) трахеит;

3) круп;

4) пневмония;

5) бронхиолит;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КОРИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ:

1) бактериологический метод;

2) РСК;

3) ИФА;

4) копрограмма;

5) толстая капля;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Задания для актуализации знаний.**

**Задание 1: Дайте определение следующим понятиям ответьте на поставленные вопросы:**

1. *Корь – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Ветряная оспа - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

2. Перечислите патогномоничные признаки кори: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. В чем особенности патогенеза кори? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Дайте определение подозрительного случая кори \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Перечислите основные методы лабораторной диагностики кори \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Перечислите заболевания, с которыми дифференцируют корь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Назовите этиологические особенности ветряной оспы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. В чем особенность иммунитета после перенесенной ветряной оспы? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Назовите патогномоничные симптомы ветряной оспы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Перечислите специфические и неспецифические методы профилактики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2.**

1). Определите соответствия:

Таблица 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | А. Ринит |
| 2. | i | Б. Конъюнктивит |
| 3. | коньюктивит | В. Ларингит |
| 4. | LU2RACA6CB1Q9CAJMMM2XCAH9I6QTCA32QJPWCAT0BDVGCAWXXD2MCAKKVBXQCAW1NP6XCAMTPM48CAM8UAN0CAOK9Y7WCAXDGM02CAHATJSFCA0DZGN0CAEIKNDQCAYNEXWHCANKNFXFCA433REUCATUFS66 | Г. Пятна Бельского-Филатова-Коплика |

ОТВЕТ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2). Заполните таблицу 2:**

**Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся экзантемой:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | | **Корь** | **Ветряная оспа** | **Краснуха** |
| 1. | Этиология |  |  |  |
| 2. | Инкубационный период |  |  |  |
| 3. | Патогномоничные симптомы |  |  |  |
| 4. | Клинические особенности |  |  |  |
| 5. | Диагностика |  |  |  |
| 6. | Профилактика |  |  |  |

**III. РешИТЕ клиническИЕ задачи:**

Задача 1. Ребенок 5 лет, заболел остро во второй половине дня в детском саду с повышения температуры до 37,8°С и появления пятнисто-папулезной сыпи. С диагнозом: "Корь" отправлен домой. На второй день болезни участковый педиатр диагноз кори снял, т.к. на коже были выявлены элементы везикулезной сыпи, в том числе на волосистой части головы. Самочувствие больного было нарушено незначительно, в связи, с чем ребенок оставлен дома. Дома температура повышалась до 38,5°С, на третий болезни число элементов сыпи увеличилось, появились единичные элементы сыпи на слизистой полости рта.

Вопрос 1: Поставьте клинический диагноз и приведите его обоснование.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вопрос 2: Назначьте обследование.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вопрос 3: Назначьте лечение.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вопрос 4: Составьте план проведения противоэпидемических мероприятий в детском саду.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вопрос 5: Существует ли специфическая профилактика данного заболевания. Если да, то назовите препараты для вакцинации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задача 2. Мальчик, 12 лет, заболел 5 дней назад с повышения температуры до 38,2°, сухого кашля, насморка. Через 3 дня состояние ухудшилось: температура повысилась до 39°, усилились катаральные явления и появилась пятнисто-папулезная сыпь на лице. На следующий день сыпь распространилась на туловище. Вызван участковый врач. Ребенок госпитализирован в стационар.При осмотре ребенок вялый, лицо одутловатое, веки отечные, красные, конъюнктивы гиперемированы, отмечается светобоязнь, слезотечение; из носа обильное слизистое отделяемое, частый влажный кашель, одышка. На коже лица и туловища обильная яркая, крупная пятнисто-папулезная сыпь, которая местами сливается. Слизистая полости рта разрыхлена с участками гиперемии, на слизистой щек точечные и группами очаги белесоватых высыпаний. Над легкими жесткое дыхание, справа под лопаткой выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы, и отмечается укорочение перкуторного звука. Тоны сердца приглушены, учащены до 114 в минуту. Печень +1 см, селезенка не увеличена. Стул оформленный 1 раз в сутки. Менингеальных знаков нет. *Клинический анализ крови:*Hb - 120 г/л, Эр - 3,5 х 1012 л, Лейк - 12,0х 109 л; пя-7%, ся- 60%, л- 31%, м-2%, СОЭ- 20 мм/час.

Вопрос 1: Поставьте клинический диагноз.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вопрос 2: В каком обследовании нуждается больной?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вопрос 3: С какими заболеваниями будете проводить дифференциальный диагноз?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вопрос 4: Назначьте лечение.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вопрос 5: Составьте план противоэпидемических мероприятий в очаге заболевания.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Основная литература:**

Учайкин, В. Ф. [Инфекционные болезни у детей](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=59264) [Электронный ресурс] : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

**Дополнительная литература**

[Эпидемиология инфекционных болезней](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=59789) [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов, Е. В. Кухтевич [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.

**Электронные ресурсы**

Медицинский портал для врачей (видеолекции) (<http://www.med-edu.ru/pediatr/infections/3760>)

Вестник инфектологии и паразитологии <http://www.infectology.ru/Forall/priviv11.aspx>)

Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам детского возраста с различными патологическими состояниями (<http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_oton.pdf>)

**Тема: «Скарлатина. Псевдотуберкулез»**

**I. Задание для исходного контроля знаний**

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

*Выберите один правильный вариант ответа*

1. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ СКАРЛАТИНЫ:

1) воздушно-капельный;

2) алиментарный;

3) контактный;

4) трансплацентарный;

5) трансмиссивный;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ:

1) отит;

2) лимфаденит;

3) гломерулонефрит;

4) синусит;

5) все вышеперечисленное верно;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. КАКАЯ АНГИНА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ:

1) фолликулярная;

2) лакунарная;

3) некротическая;

4) пленчатая;

5) все вышеперечисленное верно;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) стрептококк группы В;

2) бета - гемолитический стрептококк группы А;

3) зеленящий стрептококк;

4) золотистый стафилококк;

5) простейшие;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. ОСНОВНОЙ РЕЗЕРВУАР ИЕРСИНИЙ:

1) грызуны;

2) рыбы;

3) собаки;

4) лошади;

5) кошки;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИЕРСИНИОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ:

1) трансмиссивный;

2) аэрозольный;

3) алиментарный;

4) трансплацентарный;

5) капельный;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. ДЛЯ ИЕРСИНИОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ:

1) везикулярная;

2) геморрагическая звездчатая;

3) мелкоточечная со сгущением;

4) сливающаяся пятнисто – папулезная;

5) розеолезная;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. СЫПЬ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ В СРОКИ:

1) на 1-й день болезни;

2) на 2-3 день болезни;

3) на 12-14 день болезни;

4) не появляется вообще;

5) после 30 дня;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. КАКОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ ПРИ ИЕРСИНИОЗАХ:

1) Бактериологический;

2) Бактериоскопический;

3) Серологический;

4) Вирусологический;

5) Иммунологический;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. ОСОБЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА:

1) Низкие температуры повышают активность ферментов возбудителя;

2) Патогенен только для человека;

3) Устойчив к высыханию, солнечному свету, кипячению, дезсредствам;

4) Грам-положительный, неподвижный;

5) Размножается при температуре 15-20С;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Задания для актуализации знаний.**

**Задание 1: Дайте определение следующим понятиям ответьте на поставленные вопросы:**

1. Этиология скарлатины и иерсиниозной инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Эпидемиологические особенности скарлатины и иерсиниозной инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Патогенез скарлатины и псевдотуберкулеза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Лабораторная диагностика скарлатины \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Диагностика иерсиниозной инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Показания для госпитализации и лечение скарлатины \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Принципы терапии иерсиниозной инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Диспансерное наблюдение за перенесшими скарлатину и иерсиниозную инфекцию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Противоэпидемические мероприятия в очаге скарлатины \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Меры профилактики скарлатины и пседотуберкулеза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2.**

Составьте ментальную карту на тему «Скарлатина».

**III. Решите клинические задачи:**

Задача 1. Мальчик 12 лет заболел остро с появления лихорадки с повышением температуры 39 -400, вялости, выраженных болей в животе, рвоты 2 раза и жидкого стула без патологических примесей 3 раза. К участковому педиатру родители за помощью не обращались, самостоятельно лечили активированным углем, папаверином, при повышении температуры давали парацетамол. Улучшения не было. На следующий день боли в животе усилились (больше в правой подвздошной области), лихорадка сохранялась, появились необильные мелкопятнистые высыпания с преимущественной локализацией вокруг крупных суставов. Родители вызвали врача скорой помощи, который доставил ребенка в хирургическое отделение с подозрением на острый аппендицит. Ребенок был прооперирован. Выставлен диагноз: Катаральный аппендицит. Однако в течение недели пребывания в хирургическом отделении мальчик продолжал высоко лихорадить (температура держалась на уровне 39-39,50), появилась субиктеричность склер, и больного перевели в инфекционное отделение с направляющим диагнозом: Вирусный гепатит. При поступлении состояние тяжелое. Вялый. Температура 39,20. Жалуется на боли в суставах, животе. Кожа сухая. На лице, туловище видно отрубевидное шелушение, на стопах и ладонях – крупно-пластинчатое. Склерит, легкий катаральный коньюнктивит. Видна краевая иктеричность склер, легкая иктеричность кожи. Положительный симптом «Пастиа». Заднешейные, подмышечные и паховые лимфоузлы увеличены до 1 см, эластичные, безболезненные. В легких дыхание везикулярное, без хрипов. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Язык малиновый, с гиперплазированными сосочками. Слизистая ротоглотки гиперемирована, видна зернистость дужек, миндалин, малого язычка и бугристость задней стенки глотки. Живот доступен пальпации, слегка чувствителен при пальпации в правой подвздошной области. Печень: 1/2 + 3,5 см + 3,0см, селезенка +1,5 см из-под края ребра. Стула при поступлении не было. Диурез сохранен. Менингеальных знаков нет.

Данные эпидемиологического анамнеза: проживают в частном доме. Ел салат из свежей капусты и моркови. В семье у сестры в течение 2-3 дней имели место необильные мелкопятнистые высыпания на коже, которые купировались после приема супрастина, а также боли в животе.

*Клинический анализ крови:*Hb - 120 гл, Эр - 3,5 х 1012 л, Лейк - 15,0х 109 л; пя-7%, ся- 60%, л- 31%, м-2%, СОЭ- 35 ммчас.

*Биохимический анализ крови:* общий билирубин – 80 мкмоль/л, конъюгированный билирубин – 40 мкмоль/л, активность АлАТ – 170Ед/л, АсАТ – 130 Ед./л (норма – до 40 Ед./л), тимоловая проба – 4 Ед.

*РПГА с псевдотуберкулезнымдиагностикумом*, взятом на 10 день заболевания положительная в титре 1:200.

**Вопрос 1:** Поставьте клинический диагноз.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 2:** Распишите этиотропную и патогенетическую терапию.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 3:** Показания для выписки больного из стационара.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 4:** Назовите наиболее часто встречающиеся осложнения при данном заболевании.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 5:** Противоэпидемические мероприятия в очаге.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задача 2. Ребенок 5 лет, посещает детский сад. Заболевание началось остро с повышения температуры тела до 38,20С, повторной рвоты, беспокойства. Через несколько часов мать заметила покраснение лица, сыпь на коже. Ребенок направлен в стационар. При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела - 38,80С, жалуется на головную боль и боль в горле. На щеках яркий румянец, бледный носогубный треугольник. Кожа сухая, розовая, на туловище, конечностях (преимущественно на сгибательных поверхностях) обильная мелкоточечная сыпь. Дыхание через нос свободное, кашля нет. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет, тоны сердца звучные, ритмичные, тахикардия до 140 удмин. Живот безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул оформлен. В зеве яркая отграниченная гиперемия, энантемы, миндалины с островчатыми наложениями по лакунам. *Клинический анализ крови:*Hb - 135 гл, Эр - 3,4 х 1012 л, Лейк - 15,5х 109 л; пя-10%, ся- 62%, э- 3%, л- 20%, м-5%, СОЭ- 30 ммчас.

*Общий анализ мочи:* удельный вес - 1021, реакция - кислая, белок - нет , глюкоза - нет, эпителий - единицы, лейкоциты - 1-2 в п/з, слизь- много.

В посеве слизи из ротоглотки: рост гемолитического стрептококка.

**Вопрос 1:** Поставьте клинический диагноз.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 2:**Проведите обоснование диагноза.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 3:** Проведите дифференциальный диагноз с иерсиниозом.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 4:** Назначьте лечение.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 5:** Какие мероприятия необходимо провести дома и в детском коллективе?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Основная литература:**

Учайкин, В. Ф. [Инфекционные болезни у детей](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=59264) [Электронный ресурс] : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

**Дополнительная литература**

[Эпидемиология инфекционных болезней](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=59789) [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов, Е. В. Кухтевич [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.

**Электронные ресурсы**

Медицинский портал для врачей (видеолекции) (<http://www.med-edu.ru/pediatr/infections/3760>)

Вестник инфектологии и паразитологии <http://www.infectology.ru/Forall/priviv11.aspx>)

Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам детского возраста с различными патологическими состояниями (<http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_oton.pdf>)

**Тема: Дифтерия ротоглотки (локализованная, токсическая). Осложнения. Тактика ведения больных с тонзиллитами. Дифференциальная диагностика с инфекционным мононуклеозом.**

**I. Задание для исходного контроля знаний**

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

*Выберите один правильный вариант ответа*

1. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) риккетсии;

2) боррелии;

3) ТКБД;

4) простейшие;

5) грибы;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА, ЕСЛИ У КОНТАКТНОГО РЕБЕНКА С БОЛЬНЫМ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ ВЫДЕЛЕНА ТКБД:

1) лечить антибиотиком на дому;

2) провести на участке бактериологическое обследование еще 2х кратно;

3) ждать дальнейшего развития симптомов;

4) госпитализировать в стационар;

5) провести экстренную вакцинацию;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЮТСЯ:

1) грибы;

2) простейшие;

3) герпесвирусы;

4) стрептококки;

5) гемофильная палочка;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:

1) осиплость голоса;

2) приступообразный кашель с репризами;

3) головная боль;

4) заложенность носа;

5) везикулезная сыпь на коже;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. КАКИМ СПЕЦИАЛИСТОМ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА РЕБЕНОК ОСМАТРИВАЕТСЯ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ:

1) лор–врачом;

2) кардиологом;

3) педиатром;

4) инфекционистом;

5) иммунологом;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. КАКИЕ ИЗМЕНЕИЯ ХАРАКТЕРНЫ В РАЗВЕРНУТОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ:

1) наличие атипичных мононуклеаров;

2) снижение гемоглобина;

3) наличие плазматических клеток;

4) лейкоцитоз;

5) эозинофилия;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ИНФЕКЦИОННЫМ МОНОНУКЛЕОЗОМ:

1) антибиотики;

2) витамины;

3) иммунокорректоры;

4) антигистаминные препараты;

5) энтеросорбенты;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО ОТМЕЧЕНО ТЯЖЕЛОЕ СОСТОЯНИЕ, ТЕМПЕРАТУРА 39,5С, РВОТА, БЛЕДНОСТЬ, ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА. ТОНЗИЛЯРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ДО 3 СМ., ОТЕК ПОДКОЖНОЙ ШЕЙНОЙ КЛЕТЧАТКИ ДО СЕРЕДИНЫ ШЕИ. В ЗЕВЕ ЗАСТОЙНАЯ ГИПЕРЕМИЯ, ОТЕК МИНДАЛИН, ДУЖЕК, МАЛОГО ЯЗЫЧКА, НА МИНДАЛИНАХ С ПЕРЕХОДОМ НА ДУЖКИ ТОЛСТЫЕ ФИБРИНОЗНЫЕ ПЛЕНКИ. ВАШ ДИАГНОЗ?:

1) ангина флегмонозная;

2) инфекционный мононуклеоз;

3) дифтерии кожи токсической I степени;

4) дифтерия ротоглотки токсическая II ст;

5) дифтерия ротоглотки токсическая III ст;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. С ЧЕМ СВЯЗАНА ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ:

1) катарально-эксудативным ринитом;

2) наличие фибринозной пленки;

3) грибковыми наложениями;

4) увеличением носоглоточной миндалины;

5) особенностями анатомического строения носоглотки;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. С КАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ТОКСИЧЕСКУЮ ДИФТЕРИЮ РОТОГЛОТКИ:

1) лакунарный тонзиллит;

2); инфекционный мононуклеоз

3) острый лейкоз;

4) лимфогранулематоз;

5) лимфаденит лица и шеи.

12.ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ДИФТЕРИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ:

1) трансмиссивным путем;

2) воздушно-капельным путем;

3) аллиментарным;

4) трансплацентарным;

5) бытовым;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. В ПАТОГЕНЕЗЕ ДИФТЕРИИ ГЛАВНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ:

1) бактериемии;

2) аллергии;

3) токсину;

4) фибринозной пленке;

5) тромбокиназе;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. ПРИ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ, ТОНЗИЛЛЯРНОЙ ФОРМЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ АПДС В ДОЗЕ:

1) 30-40 тыс. МЕ В/м;

2) 60 тыс. МЕ В/м;

3) 10 -20 тыс. МЕ В/м;

4) 120 тыс. МЕ В/м;

5) 5 тыс. МЕ В/м.

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Задания для актуализации знаний.**

**Задание 1: Дайте определение следующим понятиям ответьте на поставленные вопросы:**

1. Этиология и эпидемиология дифтерии ротоглотки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. В чем особенности патогенеза дифтерии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Классификация дифтерии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Клинические симптомы дифтерии ротоглотки локализованной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Клинические признаки осложнений, возникающих при токсических формах дифтерии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Профилактика дифтерии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Противоэпидемические мероприятия в очаге дифтерии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Этиология инфекционного мононуклеоза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Клинические особенности инфекционного мононуклеоза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Лабораторная диагностика инфекционного мононуклеоза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Терапевтические подходы к лечению инфекционного мононуклеоза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Тактика ведения больных с тонзиллитами на участке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2:**

1). Составьте план диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими дифтерию ротоглотки локализованную и токсическую формы.

2). Оформите направление на госпитализацию ребенка, больного ангиной при высеве ТКБД на участке.

**III. Решите клинические задачи:**

Задача 1. Ребенок 6 лет, после длительной прогулке в лесу заболел остро с повышения температуры до 38,50С, появились боли в горле при глотании. Температура повысилась до 38,50-390С и сохранялась весь последующий день. Родители самостоятельно давали парацетамол, полоскание отваром ромашки. Вызвали участкового врача, при осмотре вялый, снижен аппетит, 37,80С, румянец на щеках, увеличены тонзиллярные лимфоузлы до 0,7-1 см, отека ПЖК шеи нет. В зеве яркая разлитая гиперемия, миндалины II степени, по лакунам обильные желто-зеленого цвета наложения, рыхлые, "-/+" ткань, легко снимаются и тянутся за шпателем, справа на верхнем полюсе миндалины поверхностный некроз до 0,5 см в диаметре, отека в зеве нет. По остальным органам без особенностей.

**Вопрос 1:** Поставьте клинический диагноз?

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 2:** Ваша тактика ведения больного.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 3:** Что нужно выяснить из анамнеза для грамотного оформления направления в стационар?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 4:** Какие обследования (кратность) и консультации необходимо провести в стационаре для постановки окончательного диагноза?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 5:** Назовите показания для госпитализации в стационар больных с ангинами.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задача 2.** Ребенок 11 лет, возвратился из туристической поездки. Вечером появилась головная боль и повышение температуры до 37,80С. На следующий день 380-38,50С. Осмотрен участковым врачом. При осмотре кожные покровы бледноватые, вяловат, снижен аппетит, температура до 38,30С. Увеличены тонзиллярные лимфоузлы до 0,7-1 см, безболезненные, отека ПЖК шеи нет. Рот открывает свободно. Умеренная болезненность в горле. Гиперемия слизистой зева умеренная, отграниченная, отмечается небольшая отечность слизистой. Наложения на обеих миндалинах, располагаются "+" ткань, серого цвета, грубые, плотные , не снимаются шпателем, не растираются, сплошь покрывают ткань миндалин. Катаральной симптоматики нет. По внутренним органам без патологии. Из анамнеза известно, что ребенок часто болеет ОРВИ, АКДС привит однократно в 3 месяца, после чего отмечалась высокая температура и пронзительный крик. Мать отказалась от дальнейших вакцинаций. В поездке был в контакте с больным ангиной.

**Вопрос 1:** Поставьте клинический диагноз.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 2:** Обоснуйте свой диагноз.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 3:** Какие принципы терапии?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 4:** Укажите возможный источник инфицирования.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 5:** Распишите схему вакцинации против дифтерии.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задача 3**. Мальчик 8 лет, заболел остро с повышения температуры до 38°С, болей в горле, тошноты, однократной рвоты. На второй день болезни, на фоне приема ампициллина, появилась сыпь на теле. ДоставленСМП с диагнозом: Иерсиниозная инфекция? При поступлении в приемном отделении состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, сыпь без четкой локализации полиморфная – на плечах, спине, конечностях. Легкая пастозность лица, носовое дыхание резко затруднено, отделяемого нет, голос с гнусавым оттенком. В ротоглотке яркая разлитая гиперемия, миндалины II степени, наложения по лакунам (-) ткань. Увеличены все группы лимфатических узлов, тонзиллярные до 3 см, в других группах мелкие. Размеры печени ½ х 4 х 4 см, селезенки +2 см изпод края реберной дуги.

Клинический анализ крови: Нb 115 г/л, Л – 15,7 х 109/л, п/я-2, с/я-28, л-40, м-10, атипичные мононуклеары –20%, СОЭ 25мм/час.

**Вопрос 1:** Поставьте предварительный диагноз?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 2:** Приведите его обоснование.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 3:** Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для подтверждения диагноза?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 4:** С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вопрос 5:** Назначьте лечение больному.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Основная литература:**

Учайкин, В. Ф. [Инфекционные болезни у детей](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=59264) [Электронный ресурс] : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

**Дополнительная литература**

[Эпидемиология инфекционных болезней](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=59789) [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов, Е. В. Кухтевич [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.

**Электронные ресурсы**

Медицинский портал для врачей (видеолекции) (<http://www.med-edu.ru/pediatr/infections/3760>)

Вестник инфектологии и паразитологии <http://www.infectology.ru/Forall/priviv11.aspx>)

Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам детского возраста с различными патологическими состояниями (<http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_oton.pdf>)

**Тема: «Менингококковая инфекция. Менингококцемия»**

**I. Задание для исходного контроля знаний**

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

*Выберите один правильный вариант ответа*

1. ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ СИМПТОМ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ:

1) геморрагически-некротическая сыпь;

2) жидкий стул;

3) лимфаденит;

4) гипертермия;

5) тонзиллит;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:

1) левомицетина сукцинат натрия 100 мг/кг/сут;

2) цефтриаксон50 мг/кг/сутки;

3) цефтриаксон100 мг/кг/сутки;

4) пенициллин 200 мг/кг/сутки;

5) пенициллин 300 мг/кг/сутки;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ С СШ I СТ. РАВНА:

1) 1-2 мг/кг;

2) 5 мг/кг;

3) 10 мг/кг;

4) 15 мг/кг;

5) 20 мг/кг;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ С СШ III СТ. РАВНА:

1) 3 мг/кг;

2) 5 мг/кг;

3) 10 мг/кг;

4) 20 мг/кг;

5) 30 мг/кг;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. ДОЗА ГКС (ПО ПРЕДНИЗОЛОНУ) ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ С СШ II СТ. В СТАЦИОНАРЕ СОСТАВЛЯЕТ:

1) 5 мг/кг/сутки;

2) 10 мг/кг/сутки;

3) 2 мг/кг/сутки;

4) 20 мг/кг/сутки;

5) 30 мг/кг/сутки;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. УКАЖИТЕ ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ СШ II СТ. ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:

1) олигурия;

2) выраженная тахикардия;

3) резкая бледность кожи;

4) обильная распространенная геморрагически-некротическая сыпь;

5) Все вышеперечисленное верно;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ЯВЛЯЕТСЯ:

1) острая дыхательная недостаточность;

2) отек головного мозга;

3) септический шок, полиорганная недостаточность;

4) острая почечная недостаточность;

5) ДВС-синдром;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. БЕЗ КАКОГО СИМПТОМА НЕВОЗМОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ МЕНИНГОКОКЦЕМИЮ:

1) гипертермия;

2) повторная рвота;

3) геморрагическая сыпь;

4) головная боль;

5) сонливость;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККЦЕМИИ::

1) уртикарная;

2) геморрагическая звездчатая с некрозом в центре;

3) везикулезная;

4) папуллезная;

5) розеолезная.

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ АГРЕССИИ МЕНИНГОКОККА СЛУЖИТ:

1) Экзотоксин;

2) Эндотоксин;

3) Аллерген;

4) Экзо- и эндотоксин;

5) Токсинообразование не свойственно.

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. МЕНИНГОКОККОВЫЙ НАЗОФАРИНГИТ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ:

1) Клинически;

2) Бактериологически;

3) Вирусологически;

4) Клинически и бактериологически;

5) Анамнестически.

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. ЛОКАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:

1) менингококцемия;

2) назофарингит;

3) менингит;

4) диссеминированная;

5) митигированная;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. МАТЕРИАЛ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:

1) Кровь, фекалии;

2) Ликвор, мокрота;

3) Мазок из носоглотки, ликвор, кровь;

4) Кровь, отделяемое конъюнктивы, моча;

5) Ликвор

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА МОЖЕТ БЫТЬ:

1) острая дыхательная недостаточность;

2) септический шок;

3) отек головного мозга;

4) анафилактический шок;

5) кишечное кровотечение;

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЙ ИСТОЧНИК ВОЗБУДИТЕЛЯ МЕННГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:

1) Домашние животные;

2) Носители менингококка;

3) Больные назофарингитом;

4) Пищевые продукты;

5) Больные генерализованными формами менингококковой инфекции.

Правильный ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Задания для актуализации знаний.**

**Задание 1: Дайте определение следующим понятиям ответьте на поставленные вопросы:**

1. Основные патогенетические механизмы менингококковой инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Классификация МИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Критерии диагностики локализованных форм МИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Опорно-диагностические критерии менингококцемии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Опорно-диагностические критерии менингококковогоназофарингита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Методы лабораторной диагностики менингококковой инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Какие показатели жизнедеятельности необходимо оценить для выявления септического шока?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Критерии септического шока I, II, III степени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Этиология менингококковой инфекции, свойства возбудителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Эпидемиологические особенности МИ: источник, механизм и пути заражения, восприимчивость \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2:**

1) Составьте дифференциально-диагностическую таблицу заболеваний, протекающих с геморрагической сыпью.

2) Перечислите иммунологические препараты специфической профилактики менингококковой инфекции.

**III. Решите клинические задачи:**

Задача 1. Ребенку 1 год, заболел остро, в 4 часа утра повысилась Т до 40ºС, беспокойство, 1-кратная рвота, мама дала внутрь сироп ибупрофена, обтирала прохладной водой. Температура снизилась до 38,5º, а затем вновь повысилась до 39,3ºС, вызвали «скорую медицинскую помощь». Врачом СМП предложена госпитализация, но родители отказались, в/м введены антипиретики. Около 3 часов дня мать заметила на коже сыпь, повторно вызвали СМП, ребенок доставлен в стационар. В приемном покое на осмотре ребенок в сознании, беспокойный, Т 38,5ºС, кожные покровы бледно-розовые, горячие на ощупь, симптом «белого пятна» отрицательный, по всему телу, но преимущественно на нижних конечностях, геморрагическая звездчатая и петехиальная сыпь, имеются элементы с некрозами. Тоны сердца громкие ритмичные, ЧСС 120 уд. в минуту, А/Д 90/50 мм.рт.ст. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стула сегодня не было, мочится достаточно.

*Клинический анализ крови:*Hb - 120 г/л, Эр. - 3,6 х 1012/л, Тромб.- 170,0х 109/л, Лейк. - 17,0х 109/л; п/я-27%, с/я- 53%, э-2%, л- 10%, м-8%, СОЭ- 30 мм/час.

Вопрос 1: Поставьте клинический диагноз.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Вопрос 2: Приведите обоснование диагноза.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Вопрос 3: Назначьте обследование для подтверждения клинического диагноза.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Вопрос 4: Каковы патогенетические причины появления сыпи?

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Вопрос 5: Назовите источники возбудителя менингококковой инфекции.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Задача 2. Ребенок, 1,5 года, заболел 10 часов назад, когда повысилась температура до 39,3С°, появились озноб, выраженное беспокойство, много кричал, отмечалась 3-кратная рвота. Затем, через 4 часа, температура стала снижаться, ребенок стал сонливый, адинамичный, выраженная бледность кожных покровов. Вызвана скорая помощь, ребенок был госпитализирован с диагнозом: «ОРВИ, тяжелая форма, гипертермический синдром».

Из анамнеза жизни известно, что ребенок родился доношенным, с массой 3500 г., период новорожденности протекал гладко, 3 раза болел ОРВИ, в массе пребывал хорошо, в 1 год имел массу 12 кг. Прививки с 3 мес., реакций не было.

При поступлении состояние тяжелое, вялый, заторможен, температура 36,3°С, кожные покровы бледные с мраморным рисунком, акроцианоз, руки и ноги холодные, симптом "белого пятна" 10 сек., множественная разных размеров сыпь геморрагическая, звездчатая с некрозами. Высыпания начались в момент транспортировки больного с лица и верхней части туловища, затем сыпь распространилась по всему телу и конечностям. Имеется кровоизлияние в склеру правого газа и единичные на слизистой полости рта. Тахикардия – 180 в мин. Тоны сердца приглушены, АД – 70/50 мм.рт.ст. Печень выступает из-под реберной дуги + 3см. Мочится редко.

Вопрос 1: Поставьте клинический диагноз.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Вопрос 2: Приведите обоснование диагноза.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Вопрос 3: Укажите ошибки, допущенные врачом скорой помощи.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Вопрос 4: Распишите план обследования для подтверждения диагноза.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Вопрос 5: Укажите механизм передачи инфекции при данном заболевании.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Основная литература:**

Учайкин, В. Ф. [Инфекционные болезни у детей](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=59264) [Электронный ресурс] : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

**Дополнительная литература**

[Эпидемиология инфекционных болезней](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=59789) [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов, Е. В. Кухтевич [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.

**Электронные ресурсы**

Медицинский портал для врачей (видеолекции) (<http://www.med-edu.ru/pediatr/infections/3760>)

Вестник инфектологии и паразитологии <http://www.infectology.ru/Forall/priviv11.aspx>)

Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам детского возраста с различными патологическими состояниями (<http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_oton.pdf>)

**Тема: «Менингококковый менингит. Гнойные менингиты другой этиологии»**

**I. Задание для исходного контроля знаний**

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

*Выберите один правильный вариант ответа*

1. ВОЗБУДИТЕЛЬ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:

1) грам «+» кокки;

2) грам «-» палочки;

3) грам «-» кокки;

4) вирус;

5) грам «+» палочки;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ СИМПТОМ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ:

1) гипертермия;

2) повторная рвота;

3) геморрагически-некротическая сыпь;

4) менингеальные знаки;

5) головная боль;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. МАТЕРИАЛ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:

1) носоглоточная слизь, ликвор, кровь;

2) фекалии;

3) моча, кровь;

4) отделяемое конъюнктивы;

5) мокрота, мазок из ротоглотки;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА:

1) высокая температура;

2) рвота, головная боль;

3) гипертермия, головная боль, рвота;

4) рвота, параличи;

5) диссоциация менингеальных знаков;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЙ И НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ПО ПРОГНОЗУ МЕНИНГИТ:

1) менингококковый;

2) пневмококковый;

3) гемофильный;

4) бруцеллезный;

5) лептоспирозный;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. МЕТОДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:

1) бактериологический, РЛА, ПЦР;

2) компьютерная томография;

3) РПГА;

4) РСК, бак. метод;

5) генотипирование, ИФА;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. ОСНОВНОЙ МЕНИНГЕАЛЬНЫЙ СИМПТОМ У ДЕТЕЙ ДО 1 ГОДА:

1) верхний симптом Брудзинского;

2) нижний симптом Брудзинского;

3) симптом Кернига;

4) выбухание и пульсация большого родничка;

5) ригидность мышц затылка;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. ИЗМЕНЕНИЯ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ:

1) лейкоцитоз, нейтрофилез со сдвигом влево;

2) лейкопения, лимфоцитоз;

3) лейкоцитоз, лимфоцитоз;

4) лимфо- моноцитоз;

5) нормальная СОЭ;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. ОСНОВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЕ УСТАНОВИТЬ ДИАГНОЗ МЕНИНГИТА:

1) анализ периферической крови;

2) бактериологический посев крови;

3) МРТ;

4) ликворограмма;

5) бактериологический посев ликвора;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. МЕТОДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ РАСШИФРОВКИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА:

1) бак. посев мокроты;

2) бак. посев ликвора, ПЦР ликвора;

3) РСК;

4) ликворограмма;

5) МРТ;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. БАКТЕРИАЛЬНЫЙ МЕНИНГИТ МЕНИНГОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО:

1) одновременно с менингококцемией;

2) на 5-10 день менингококцемии;

3) на 2-3 день менингококкцемии;

4) 3-5 день менинококцемии;

5) не развивается при менингококцемии;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ РАСШИФРОВКИ БАКТЕРИАЛЬНОГО МЕНИНГИТА:

1) НСГ;

2) РПГА, РСК;

3) бактериологический, серологический, ПЦР;

4) МРТ;

5) ликворограмма;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. ОСЛОЖНЕНИЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ:

1) субдуральный выпот;

2) гидроцефалия;

3) отек головного мозга;

4) эпендиматит;

5) ожирение;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. ВОЗМОЖНЫЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА:

1) кахексия, дисбиоз кишечника;

2) гипертенз. С/м, нейросенсорная тугоухость;

3) миокардит, контрактуры;

4) стоматит;

5) нефрит;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ВОЗБУДИТЕЛИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ГОДА ДО 3 ЛЕТ:

1) пневмококк, стафилококк, грибы;

2) стафилококк;

3) кишечная палочка;

4) менингококк, гемофильная палочка, пневмококк;

5) синегнойная палочка, менингококк;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. ИЗМЕНЕНИЯ В ЛИКВОРЕ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА:

1) лимфоцитарный цитоз, нормальное содержание белка;

2) нейтрофильный цитоз, высокое содержание белка;

3) нормальный цитоз, высокое содержание белка;

4) высокое содержание белка, лактата, хлоридов;

5) лимфоцитарный цитоз, снижение белка;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17. СТАРТОВАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ПРОВОДИТСЯ:

1) пенициллином;

2) цефазолином;

3) цефтриаксоном;

4) тиенамом;

5) вильпрофеном;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18. КРАТНОСТЬ ВВЕДЕНИЯ ПЕНИЦИЛЛИНА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ:

1) 2 раза в сутки;

2) 4 раза в сутки;

3) 6 раз в сутки;

4) 3 раза в сутки;

5) 8 раз в сутки;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ ДЛЯ ОТМЕНЫ АНТИБИОТИКА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ:

1) нормализация температуры;

2) исчезновение менингеальных знаков;

3) нормализация анализа крови;

4) нормализация цитоза в ликворе;

5) улучшение самочувствия;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. Диспансерное наблюдение после перенесенного бактериального гнойного менингита проводится:

1) 6 месяцев;

2) 1 год;

3) 2-3 года;

4) 5 лет;

5) до перевода во взрослую сеть;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

21. ВАКЦИНЫ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ:

1) Превенар, Менактра, Акт – Хиб;

2) Хаврикс, Акт – Хиб;

3) Синфлорикс, Приорикс;

4) АКДС;

5) Пентаксим, Рудивакс;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

22. ВАКЦИНЫ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ МЕНИНГИТОВ:

1) рувакс, приорикс;

2) пентаксим, синфлорикс;

3) инфанрикс, хаврикс;

4) акдс;

5) ротарикс;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Задания для актуализации знаний.**

**Задание 1: Дайте определение следующим понятиям ответьте на поставленные вопросы:**

1. Этиология и эпидемиология бактериальных менингитов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Патогенез бактериальных менингитов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Клиника бактериальных менингитов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Лабораторная диагностика бактериальных менингитов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Осложнения бактериальных менингитов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Лечение бактериальных менингитов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Дифференциальная диагностика гнойных менингитов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Противоэпидемические мероприятия в очаге пневмококкового менингита \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Специфическая профилактика гнойных менингитов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Диспансерное наблюдение за детьми, перенесшими бактериальные менингиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2:**

1. Заполните таблицу:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дифференциально-диагностические критерии менингитов разной этиологии | | | | | | | |
|  | Давление мм. вод. ст. | Цитоз кл/мкл:  % лимфоциты  %нейтрофилы | Белок мг/л | Сахар ммоль/л | Хлориды | Лактат ммоль/л | Осадочные реакции |
| Норма |  | - новорожденные:  - 3-6 мес.:  - 6-12 мес.:  - дети старше 12 мес. и взрослые: |  |  |  |  |  |
| Синдром менингизма |  |  |  |  |  |  |  |
| Менингококковый менингит |  |  |  |  |  |  |  |
| Пневмококковый менингит |  |  |  |  |  |  |  |
| Гемофильный менингит |  |  |  |  |  |  |  |
| Туберкулезный менингит |  |  |  |  |  |  |  |
| Энтеровирусный менингит |  |  |  |  |  |  |  |

2. Современные подходы к назначению этиотропной терапии бактериальных гнойных менингитов у детей.

3. Осложнения бактериальных менингитов

**III. Решите клинические задачи:**

**Задача 1.** Мальчик, 9 месяцев, поступил в инфекционный стационар на 2-й день болезни. Из анамнеза известно, что за неделю до настоящего заболевания лечился амбулаторно по поводу ОРВИ, затем в течение 3 дней состояние было удовлетворительным. Настоящее заболевание началось остро с подъема температуры до 38,5°С, выраженного беспокойства, отмечалась двукратная рвота, дважды был разжиженный стул без патологических приме-сей. Родители вызвали «скорую помощь», ребенок доставлен в инфекционную больницу. При поступлении состояние ребенка ближе к тяжелому, в сознании, очень вялый, стонет. Температура 38◦С. Кожные покровы бледные с серым оттенком, теплые, симптом «белого пятна» 3 сек. Самостоятельное дыхание адекватное, в легких хрипов нет, ЧД=30 в мин. Сердечные тоны громкие, ритмичные. ЧСС=140 уд. в мин. АД 117/65 мм.рт.ст.

В ротоглотке умеренная отграниченная гиперемия небных дужек, отека и наложений нет. Живот вздут, глубокой пальпации доступен, безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул кашицеобразный, желтый. Диурез в норме. Большой родничок 3×3 см, выбухает, напряжен. Общая гиперестезия. ЧМН интактны. Параличей, парезов нет. Сухожильные рефлексы высокие.

*Клинический анализ крови:* Hb - 105 г/л, Эр. – 3,3×1012 /л, Ц.п. - 0,95, Тр. – 323×109/л, Лейк. – 16,4×109/л; п/я-10%, с/я-62%, л-24%, м-4, СОЭ-61 мм/час, ТЗН ++

*Ликворограмма:* мутный, цитоз – 3580 кл/мкл, 20% - лимфоциты, 80% - нейтрофи-лы, белок – 500 мг/л, р. Панди ++, глюкоза – 2,2 ммоль/л, лактат – 4,4 ммоль/л.

**Вопрос 1:** Поставьте клинический диагноз.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 2:** Обоснование диагноза.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 3:** Перечислите показания для проведения люмбальной пункции.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 4:** Перечислите противопоказания к проведению люмбальной пункции.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 5:** Опишите технику проведения люмбальной пункции.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Задача 2.** У ребенка 5 лет, который лечится по поводу бактериального гнойного менингита, отмечено ухудшение состояния – вновь после нормализации температура поднялась до 39,5ºС, появились судороги, рвота. При осмотре сознание сопорозное, абсолютная ригидность затылочных мышц, гипертонус конечностей. Ребенку сделана контрольная люмбальная пункция, где выявлено снижение по сравнению с предыдущим исследованием цитоза, но нарастание содержания белка. На глазном дне – застойные явления. В анализе крови наросли воспалительные изменения.

**Вопрос 1:** Как вы расцениваете данную ситуацию?

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 2:** Как вы полагаете, почему произошло ухудшение состояния?

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 3:** Каким образом можно подтвердить диагноз?

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 4:** Какую коррекцию в лечении вы проведете?

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 5:** С какими сходными состояниями будете проводить дифференциальный диагноз?

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Основная литература:**

Учайкин, В. Ф. [Инфекционные болезни у детей](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=59264) [Электронный ресурс] : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

**Дополнительная литература**

[Эпидемиология инфекционных болезней](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=59789) [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов, Е. В. Кухтевич [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.

**Электронные ресурсы**

Медицинский портал для врачей (видеолекции) (<http://www.med-edu.ru/pediatr/infections/3760>)

Вестник инфектологии и паразитологии <http://www.infectology.ru/Forall/priviv11.aspx>)

Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам детского возраста с различными патологическими состояниями (<http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_oton.pdf>)

**Тема: «ОРВИ. Круп»**

**I. Задание для исходного контроля знаний**

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

*Выберите один правильный вариант ответа*

1. ВИРУС ГРИППА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ:

1) Orthomyxoviridae;

2) Paramyxoviridae;

3) Coronaviridae;

4) Picornaviridae;

5) Herpesviridae;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. НАИБОЛЬШЕЙ ИЗМЕНЧИВОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ:

1) Influenza A virus;

2) Influenza B virus;

3) Influenza C virus;

4) Infectious salmon anemia virus;

5) Thogoto virus;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ПАНДЕМИЯ 2009-2010ГГ. БЫЛА ВЫЗВАНА ВИРУСОМ ГРИППА А:

1) H1N1 pdm09;

2) H2N2;

3) H3N2;

4) H3N5;

5) H2N3;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) сегментарный отек легких;

2) бронхит;

3) отит;

4) трахеит;

5) ларингит, тонзиллит;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. ФУНКЦИЯМИ НЕЙРАМИНИДАЗЫ ВИРУСА ГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ:

1) прикрепление вирусной частицы к поверхности клетки хозяина;

2) проникновение вируса в клетку;

3) освобождение вирусных частиц с поверхности клетки и участие в рас-пространении вируса в организме;

4) стимуляция экспорта вирусного эмбриона к месту сборки вируса;

5) участие в «раздевании» вируса;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ВОЗБУДИТЕЛЬ ПАРАГРИППА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ:

1) Parvoviridae;

2) Paramyxoviridae;

3) Coronaviridae;

4) Picornaviridae;

5) Herpesviridae;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. ВОЗБУДИТЕЛЬ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ К РОДУ:

1) Rhinovirus;

2) Orbivirus;

3) Mastadenovirus;

4) Pneumovirus;

5) Coronavirus;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. ФАРИНГОКОНЪЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

1) парагриппа;

2) риновирусной;

3) гриппа;

4) аденовирусной;

5) РС - инфекции;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ:

1) новорожденные;

2) первого года жизни;

3) 1-3 года;

4) 5-7 лет;

5) 7-11 лет;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. ДЛЯ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:

1) упорный насморк;

2) бронхит;

3) лимфаденит;

4) менингит;

5) гепатит;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. ВОЗБУДИТЕЛЬ РС-ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ:

1) Orthomyxoviridae;

2) Paramyxoviridae;

3) Coronaviridae;

4) Picornaviridae;

5) Herpesviridae;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. НАИБОЛЬШЕЙ ВОСТРИИМЧИВОСТЬЮ К РС-ИНФЕКЦИИ ОБЛАДАЮТ ЛИЦА В ВОЗРАСТЕ:

1) до 2 лет;

2) 3-5 лет;

3) 5-7 лет;

4) 7-11 лет;

5) 11-15 лет;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. РЕБЕНКУ 10 МЕС. ЗАБОЛЕЛ ВНЕЗАПНО НОЧЬЮ, ТЕМПЕРАТУРА 39С, ГРУБЫЙ ЛАЮЩИЙ КАШЕЛЬ, ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА, ЗАТРУДНЕННОЕ ДЫХАНИЕ. О КАКОМ ДИАГНОЗЕ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ?

1) дифтерия гортани;

2) ОРВИ, синдром крупа;

3) инородное тело;

4) приступ бронхиальной астмы;

5) пневмония;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. КАКОЕ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ ПОСТАНОВКЕ СИНДРОМА КРУПА::

1) посев крови на стерильность;

2) посев мочи на стерильность;

3) посев кала;

4) посев смывов с конъюнктивы глаза;

5) посев слизи из носа и зева на коринебактерии дифтерии;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. ПРИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ КРУП:

1) ОРВИ;

2) корь;

3) краснуха;

4) ветряная оспа;

5) энтеровирусная инфекция;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Задания для актуализации знаний.**

**Задание 1: Дайте определение следующим понятиям ответьте на поставленные вопросы:**

1. Назовите анатомо-физиологические особенности детского организма, способствующие развитию крупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Назовите клинические симптомы крупа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Перечислите критерии тяжести крупа у детей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Что включает в себя шкала Уэстли? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика вирусного крупа у детей? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Этиология и эпидемиология ОРВИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Патогенез ОРВИ (гриппа, парагриппа и др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Общие клинические симптомы группы ОРВИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Классификация ОРВИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Клинические и эпидемиологические особенности гриппа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2:**

1. Составьте дифференциально-диагностическую таблицу различных форм ОРИ.

2. Составьте алгоритм оказание неотложной помощи ребенку с развитием крупа при различной степени тяжести на догоспитальном этапе.

**III. Решите клинические задачи:**

Задача 1. Ребенок 7 месяцев, болен в течение 3-х дней. Температура 38-390С, капризен, аппетит снижен. Отмечается влажный кашель и обильное слизистое отделяемое из носа. При поступлении в стационар: состояние средней тяжести. Температура 38,3 0С, веки отечны, конъюнктива гиперемирована. На нижнем веке справа белая пленка, снимающаяся свободно, поверхность не кровоточит. Лимфоузлы всех групп увеличены до 1-2 см, безболезненные, эластичные. В зеве умеренная гиперемия, миндалины 1 степени, задняя стенка глотки гиперемирована, отечна с гипертрофированными фолликулами, увеличенными боковыми валиками. Отмечается затруднение носового дыхания, обильное слизисто-гнойное отделяемое из носа. В легких жесткое дыхание, выслушиваются про-водные хрипы. Тоны сердца ритмичные, громкие, ЧСС-132 в минуту. Печень +3,5 см, се-лезенка +1,5 см. Стул оформленный.

*Клинический анализ крови:* Hb - 133 г/л, Эр - 4,3 х 1012/л, Ц.П. - 0,93, Лейк - 10х 109/л; п/я-3%, с/я- 38%, б-1%, э-2%, л-51%, м-4%, СОЭ- 4 мм/час.

*Общий анализ мочи:* цвет - желтый; прозрачность - мутная; относительная плотность -1031; белок-0,3%, глюкоза - отсутствует; лейкоциты - 1-3 в п/з; соли - ураты.

*Реакция иммунофлюоресценции:* парагрипп (-), грипп (-), РС (-), аденовирус (+)

*На рентгенограмме органов грудной клетки:* легочный рисунок усилен, легочные поля без очаговых и инфильтративных теней, корни структурны, срединная тень без особенностей, диафрагма четкая, синусы дифференцируются.

**Вопрос 1:** Поставьте клинический диагноз.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 2:** Проведите обоснование диагноза.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 3:** Проведите дифференциальный диагноз с дифтерией глаза.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 4:** Назначьте лечение.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 5:** Когда ребенок может быть выписан из стационара?

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Задача 2. Ребенок 10 месяцев, заболел остро ночью с подъема температуры тела до 38,50С, появления "лающего" кашля, осиплости голоса, слизистого отделяемого из полости носа, затрудненного дыхания, беспокойства. Машиной «скорой помощи» ребенок был доставлен в стационар. При поступлении: состояние тяжелое, выражена одышка (ЧД – 60/мин) инспираторного характера с участием в акте дыхания вспомогательной мускулатуры грудной клетки, западением яремной ямки и эпигастрия. Отмечается периоральный цианоз, цианоз кончиков пальцев, "мраморный" рисунок кожи. Голос осиплый. Зев гиперемирован. Кашель грубый, лающий. Тоны сердца несколько приглушены, ритмичны, ЧСС – 130 в минуту, выпадение пульсовой волны на вдохе. В легких дыхание жесткое, проводится по всем легочным полям.

*Вирусологическое исследование мазка из носоглотки в реакции иммунофлюоресценции:* парагрипп (+) , грипп (-), РСВ (-), Аденовирусы (-)

*Клинический анализ крови:* Hb - 130 г/л, Эр - 3,5 х 1012 /л, Ц.П. - 0,89, Лейк - 8,3х 109/л; п/я-3%, с/я- 41%, э-2%, л-45%, м-9%, СОЭ- 10 мм/час.

**Вопрос 1:** Поставьте клинический диагноз.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 2:** Проведите обоснование диагноза.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 3:** Какие дополнительные исследования необходимо провести?

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 4:** Тактика ведения на догоспитальном этапе.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 5:** Назовите абсолютные показания для госпитализации больного в ОРИТ.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Основная литература:**

Учайкин, В. Ф. [Инфекционные болезни у детей](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=59264) [Электронный ресурс] : учебник / В. Ф. Учайкин, О. В. Шамшева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

**Дополнительная литература**

[Эпидемиология инфекционных болезней](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=elib&cat=catalog&res_id=59789) [Электронный ресурс] : учебное пособие / Н. Д. Ющук, Ю. В. Мартынов, Е. В. Кухтевич [и др.]. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.

**Электронные ресурсы**

Медицинский портал для врачей (видеолекции) (<http://www.med-edu.ru/pediatr/infections/3760>)

Вестник инфектологии и паразитологии <http://www.infectology.ru/Forall/priviv11.aspx>)

Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пациентам детского возраста с различными патологическими состояниями (<http://www.pediatr-russia.ru/sites/default/files/file/kr_oton.pdf>)

**Тема: «Паротитная инфекция. Коклюш. Систематизация изученного материала»**

**I. Задание для исходного контроля знаний**

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

*Выберите один правильный вариант ответа*

1. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ:

1) до 7 дней;

2) 7-14 дней;

3) 11-21 день;

4) 15-25 дней;

5) до 28 дней;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. НАЗОВИТЕ ДЕКРЕТИРОВАННЫЕ СРОКИ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ:

1) с 3-х мес.;

2) 6 мес.;

3) 10 мес.;

4) в 12 мес. и 6 лет;

5) 3 года;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. КАКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ:

1) поражение слюнных желез;

2) поражение яичек;

3) поражение поджелудочной железы;

4) поражение мозговых оболочек;

5) все вышеперечисленное верно;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. У РЕБЕНКА 8 ЛЕТ, НА 5 ДЕНЬ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ВНОВЬ ПОВЫСИЛАСЬ ТЕМПЕРАТУРА - 38,50С, БОЛИ В ЖИВОТЕ, ТОШНОТА, ЖИДКИЙ СТУЛ. О ЧЕМ ВЫ ПОДУМАЕТЕ:

1) менингит;

2) кишечная инфекция;

3) орхит;

4) панкреатит;

5) гепатит;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. В КАКОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПАРОТИТНЫЙ ОРХИТ?:

1) 1-3 года;

2) 4-7 лет;

3) 7-10 лет;

4) 11-14 лет;

5) до 1 года;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ:

1) В. Pertussis;

2) Str. pneumonia;

3) В. Anthracis;

4) Вr. Suis;

5) HHV-1;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ КОКЛЮША:

1) высокая температура;

2) частая рвота;

3) влажный кашель;

4) приступообразный кашель с репризами;

5) острое начало болезни;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. ИММУНИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ ПРОТИВ КОКЛЮША ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТОМ:

1) иммуноглобулин;

2) моновакцина;

3) специфической профилактики нет;

4) АКДС-вакцина;

5) вакцина Л-16;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. КАКИЕ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ КОКЛЮША:

1) лейкопения + моноцитоз;

2) лейкоцитоз + тромбоцитопения;

3) лейкоцитоз +лимфоцитоз;

4) лейкопения + лимфоцитоз;

5) лейкоцитоз + ускоренное СОЭ;

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВМЕСТО РЕПРИЗОВ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ:

1) диарея;

2) мозговой крик;

3) тремор;

4) апноэ;

5) геморрой.

Правильный ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II. Задания для актуализации знаний.**

**Задание 1: Дайте определение следующим понятиям ответьте на поставленные вопросы:**

1. Перечислите особенности возбудителя паротитной инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Эпидемиология паротитной инфекции

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Охарактеризуйте основные этапы патогенеза паротитной инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Клиника и диагностика паротитной инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Противоэпидемические мероприятия в очаге паротитной инфекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Специфическая профилактика паротитной инфекции (препараты, схема) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Этиологические и эпидемиологические особенности коклюша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Особенности патогенеза коклюша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Клиника и диагностика коклюша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Особенности коклюша у привитых \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Задание 2:**

1. Составьте таблицу дифференциально-диагностических признаков паротитов разной этиологии.

2. Перечислите особенности течения коклюша у детей раннего возраста.

**III. Решите клинические задачи:**

Задача 1. У ребенка 5 месяцев, не привитого, заболевание началось 1 неделю назад, когда появился температура 37,40, сухой кашель, легкий насморк. Врач вызван через 5 дней и поставил диагноз бронхит. Было назначено амбулаторное лечение, но эффекта не наблюдалось. Через неделю кашель стал приступообразный. Приступ заканчивается рвотой и отхождением вязкой тягучей мокроты. За сутки до 25-26 приступов, во время которых ребенок делает до 9 свистящих вдохов. Больной направлен в инфекционное отделение При осмотре в стационаре ребенок раздражительный, капризный, бледен, лицо и веки пастозные. Легочный звук с коробочным оттенком над всеми полями легкого, влажные хрипы. Тахикардия умеренная (106 в минуту), одышка с задержкой дыхания до 15 – 20 секунд. Число приступов кашля до 28 в сутки, рвота в течение суток 3-4 раза. В зеве небольшая гиперемия слизистой. Увеличены шейные лимфатические узлы. Другой патологии нет.

**Вопрос 1:** Оформите клинический диагноз.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 2:** Обоснование диагноза.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 3:** Провести обследование.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 4:** Как будете далее прививать ребенка?

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Вопрос 5:** Какие противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции необходимо провести?

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |