**ФИО № ГРУППЫ**

1. **Тесты**
2. ВИД СТРЕПТОКОККОВ ГРУППЫ А, ИГРАЮЩИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА
3. *S. agalactiae*
4. *S. pyogenes*
5. *S. pneumoniae*
6. *S. mutans*
7. *S. bovis*
8. ЭНТЕРОКОККИ ВЫЗЫВАЮТ
9. язвенный колит
10. шигеллез
11. гломерулонефрит
12. крупозную пневмонию
13. раневые инфекции
14. ПНЕВМОКОККИ
15. вызывают в основном внебольничные пневмонии
16. вызывают в основном внутрибольничные пневмонии
17. группа риска – работающее население
18. специфическая профилактика не разработана
19. основной метод диагностики – аллергологический
20. ВЕДУЩИЙ ФАКТОР ВИРУЛЕНТНОСТИ ПНЕВМОКОККОВ
21. экзотоксин
22. эндотоксин
23. капсула
24. гиалуронидаза
25. нуклеоид
26. ВОЗМОЖНОЕ ИММУННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ СТРЕПТОКОККОВОЙ АНГИНЫ
27. ревматизм
28. гломерулонефрит
29. рожа
30. скарлатина
31. эндокардит

***2. Теория. Решить ситуационную задачу. (Задача №1 для студентов №1,2 в списке группы; задача№2 - №3,4; задача №3 - №5,6; задача №4 - 7,8; задача№ 5 -9,10; задача №6 - №11, 12, 13. (при оформлении работы оставьте только свой вариант).***

ЗАДАЧА № 1. В препарате из мокроты обследуемого, окрашенном по Граму, обнаружены полимофноядерные лейкоциты в количестве 25-30 в поле зрения, эпителиальные клетки 5-10 в поле зрения и грамположительные диплококки ланцетовидной формы, окруженные капсулой.

1. О каком микроорганизме идет речь?
2. Возможно ли на основании полученного результата дать заключение об этиологической роли данных микроорганизмов? Обосновать.
3. При диагностике, какого заболевания проводится данное исследование? Кто входит в группу риска по этому заболеванию?

ЗАДАЧА № 2. У больного через 2 недели, после перенесенной ангины появились боли в области сердца, болезненность и отечность суставов.

1. О каком осложнении может идти речь?
2. Какой вид стрептококков является этиологическим фактором данного осложнения и почему?
3. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

ЗАДАЧА № 3. При осмотре больного, поступившего в инфекционное отделение, доктор обнаружил на шее, верхней части спины и груди мелкоточечную сыпь красного цвета, язык ярко-красного (малинового) цвета, резкий контраст между ярко-красными «пылающими» щеками и бледным носогубным треугольником. Больной жалуется на боль в горле при глотании. Доктор поставил предварительный диагноз «скарлатина».

1. Какой микроорганизм вызывает скарлатину? Почему этот же вид возбудителя может вызывать совершенно другие по клиническим проявлениям инфекции?
2. Фактор вирулентности возбудителя, определяющий особенности патогенеза и клиники скарлатины? (объяснить механизм их действия).
3. Охарактеризуйте постинфекционный иммунитет после перенесенной скарлатины.

ЗАДАЧА № 4. При исследовании раневого отделяемого, взятого у больного с клиническим диагнозом «флегмона предплечья», выделена культура *Enterococcus* *faecium* в количестве 5×108 КОЕ/мл.

1. Оцените полученный результат.
2. Обоснуйте возможность участия данного микроорганизма в развитии гнойно-воспалительного заболевания.
3. Какие еще данные необходимы лечащему врачу из бактериологической лаборатории? (обоснуйте).

ЗАДАЧА № 5. Юноша, 14 лет, обратился к дерматологу с жалобами на гнойные поражения лица, проявляющиеся в виде небольших пузырей, которые, высыхая, образуют тонкие корочки. После их удаления остаются розовые пятна. Врач поставил диагноз «импетиго»? Для уточнения диагноза содержимое пузырьков было направлено в бактериологическую лабораторию.

1. Назовите двух основных предполагаемых возбудителей.
2. Какие результаты исследования позволят дифференцировать этих возбудителей уже на II этапе бактериологического метода?
3. Методика определения принадлежности выделенной культуры стрептококков к определенной серогруппе и серовару?

ЗАДАЧА № 6. На вторые сутки жизни у новорожденного ребенка с низкой массой тела появились симптомы менингита.

1. Назовите предполагаемого возбудителя, укажите его таксономическое положение (семейство, род, вид, серогруппу).
2. Какие меры могли бы предупредить инфекцию у ребенка?
3. **Практическое задание.**

**Необходимо выполнить два практических задания (расположены ниже) всем студентам! По результатам каждого исследования, заполните протокол-отчет (в конце документа) и бланк направление/отчет, пользуясь методическими указаниями к занятию №12 «Микробиологическая диагностика стрептококковых инфекций»** [https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=content&id=50288](https://krasgmu.ru/index.php?page%5bcommon%5d=content&id=50288)

**В конце протокола к заданию №2 укажите, какое важное исследование не было проведено.практическое задание №1**

***Учтите результаты латекс-агглютинации с исследуемым материалом (СМЖ), взятым у обследуемого с клиническим диагнозом «менингит».*** (дополнительную информацию по постановке и учету результатов реакции латекс-агглютинации можете найти пройдя по ссылкам <https://meganorm.ru/Data2/1/4293846/4293846549.htm> и <https://www.youtube.com/watch?time_continue=16&v=xZvzCn2t720&feature=emb_title>)





Сыворотки, используемые в реакции латекс-агглютинации:

* 1. *N. meningitidis*
  2. *Streptococcus* гр. B
  3. *H. influenzae* тип b
  4. *S. pneumonia*
  5. Негативный контроль
  6. Позитивный контроль

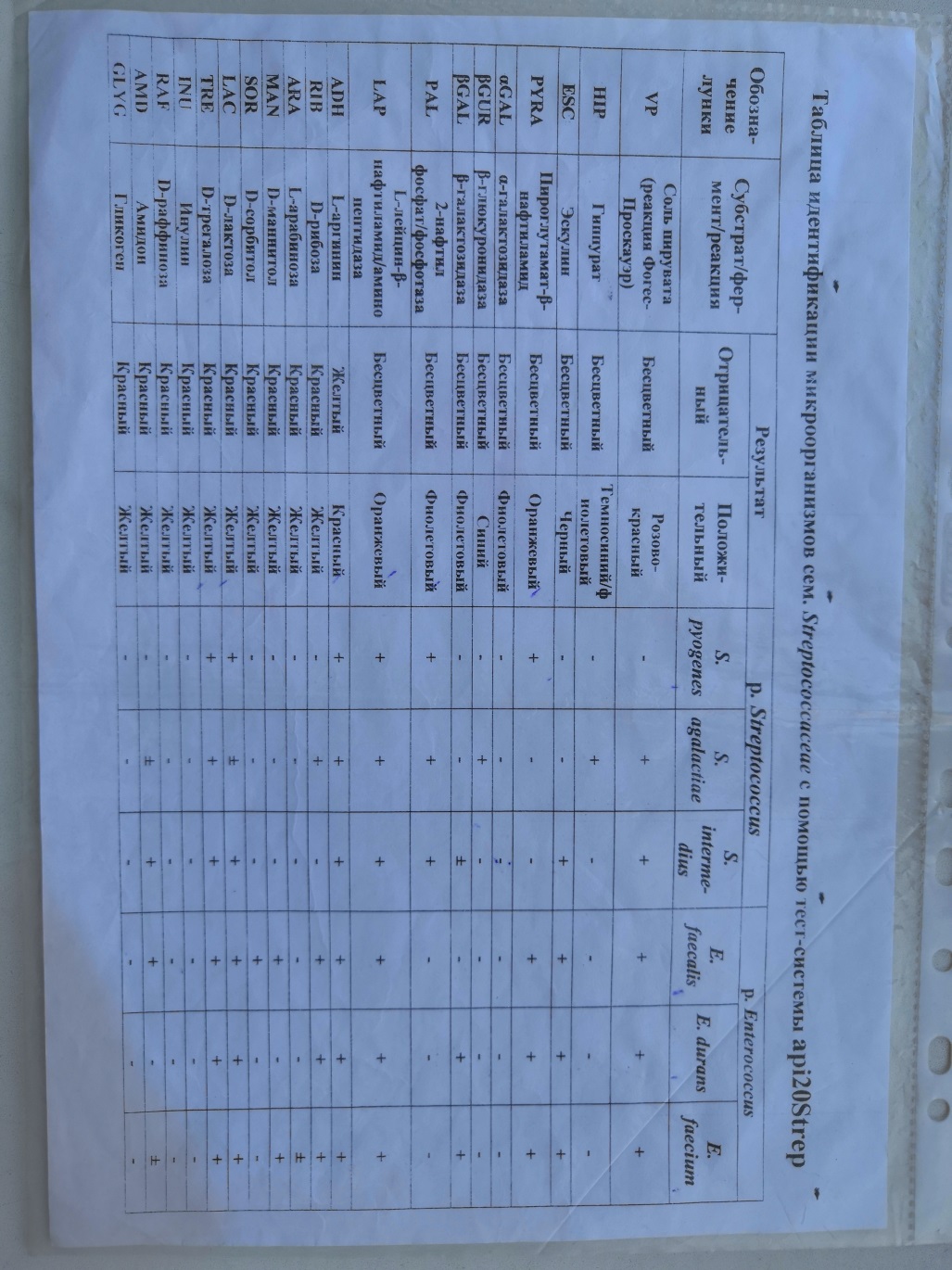
**По результатам практического задания 1заполните протокол отчет. В графе «метод» укажите по каким критериям вы проводили оценку результата, в графе «результаты» не забудьте отметить достоверна ли была эта реакция**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Цель | Метод | Результаты | Вывод |
|  |  |  |  |

**Практическое задание №2**

***Проведите бактериологическое исследование по обнаружению и выделению предполагаемого возбудителя из*  *содержимого флегмоны нижней конечности с целью установления этиологии заболевания:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Цель | Метод | Результаты | Вывод |
| Общая цель исследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Цель 1-го этапа исследования | **Метод исследования**\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Исследуемый материал**\_\_\_\_\_\_\_\_   * + 1. **й этап**   Методика проведения первого этапа исследований\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Описать **конкретные результаты**, полученные в результате постановки реакции.    Содержимое флегмоны нижней конечности. Окраска по Граму Увеличение х100  Форма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Взаимное расположение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Необязательные структурные элементы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | На основе результатов **кратко написать вывод** |
| Цель 2-го этапа исследования | **2-й этап**  Методика проведения второго этапа исследований\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Патогенные стрептококки  Результаты посева исследуемого материала больного КА  Описать культуральные свойства:  Форма колоний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер колоний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Поверхность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Цвет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Край колоний\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Прозрачность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наличие зоны гемолиза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Цель3-го этапа исследования | **3-й этап**  Методика проведения третьего этапа исследований\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Рост чистой культуры на сахарном бульоне  Характер роста на питательной среде\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Препарат чистой культуры, окрашенный по Граму  Форма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Взаимное расположение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Размер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    C:\Users\Anna\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\IMG_20200420_174830.jpg  Результаты латекс-агглютинации исследуемой культуры с групповыми сыворотками (А, В, С, F) - демонстрация.  Описать результат реакции\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Цель 4-го этапа исследования | **4-й этап**  Методика проведения 4-го этапа исследований\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Результаты биохимической идентификации (тест-система Api 20 STREP)  Учтите результаты реакций с помощью таблиц, которые находятся сразу после таблицы с результатами исследований и сформируйте окончательный вывод | Семейство\_\_\_\_\_\_\_  Род\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |



**Студенты с четным порядковым номером заполняют направление на практическое задание №1, с нечетным на практическое задание №1**

**Приложение №2**

Медицинская документация

Форма № 204/у

Утв. МЗ СССР 04.10.80 № 1030

**НАПРАВЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_**

**на микробиологическое исследование**

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_час.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мин.

дата и время взятия материала

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_лабораторию

Вид исследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф. И. О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз, дата заболевания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Показания к обследованию: больной, переболевший, реконвалесцент, бактерионоситель, контактный, профобследование (нужное подчеркнуть)

Материал: кровь, мокрота, кал, дуоденальное содержимое, пунктат, спинномозговая жидкость, раневое отделяемое, гной, выпот, секционный материал, мазок (подчеркнуть, вписать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность, фамилия, подпись лица, направляющего материал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Медицинская документация

Форма № 239/у

Утв. МЗ СССР 04.10.80 № 1030

**РЕЗУЛЬТАТ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ №\_\_\_\_\_\_**

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 г.

дата взятия биоматериала

Ф. И. О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

При исследовании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать материал и результат

АНТИБИОГРАММА

Ристомицин 1 2 3 Канамицин 1 2 3

Гентамицин 1 2 3 Бензилпенициллин 1 2 3

Доксициклин 1 2 3 Ампициллин 1 2 3

Эритромицин 1 2 3 Карбенициллин 1 2 3

Линкомицин 1 2 3 Ципрофлоксацин 1 2 3

Левомицетин 1 2 3 Оксациллин 1 2 3

Рифампицин 1 2 3 Цефалекцин 1 2 3

Условные обозначения: 1 - культура устойчива; 2 - умеренно устойчива; 3 – чувствительна

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2014 г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи результата