

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра микробиологии имени доцента Б.М. Зельмановича

Перечень вопросов/ситуационных задач к экзамену

по дисциплине «Микробиология, вирусология – микробиология
полости рта», 2 курса

для специальности **31.05.03 Стоматология**

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий кафедрой

д.м.н., доцент

Бочанова Е.Н.

«17» апреля 2024г.

Общая микробиология. Нормальная микрофлора. Генетика

1. Медицинская микробиология. Её значение в практической деятельности врача-стоматолога.
2. Формы проявления инфекции. Понятие о рецидивах, реинфекциях, суперинфекциях.
3. Особенности строения клеточной стенки грамположительных и грамотрицательных бактерий.
4. Окраска бактерий по Граму: механизм, практическое значение.
5. Рост и размножение бактерий. Фазы размножения популяций бактерий.
6. Классификация бактерий по типам питания. Ферменты.
7. Принцип выделения чистых культур микроорганизмов, методы и их особенности при изучении микрофлоры полости рта.
8. Основные принципы и методы культивирования анаэробных микроорганизмов.
9. Морфология и ультраструктура хламидий. Биологические особенности. Методы культивирования. Патогенные виды.
10. Морфология и ультраструктура спирохет. Спирохеты, участвующие в патологии полости рта.
11. Методы определения чувствительности бактерий к антибиотикам.
12. Механизмы действия антибиотиков и химиопрепаратов на микроорганизмы.
13. Формирование лекарственной устойчивости у бактерий: механизмы, патогенетическое значение.

14. Механизмы возникновения и распространения лекарственной устойчивости микроорганизмов.
15. L-формы бактерий: понятие, факторы образования, патогенетическое значение.
16. Морфология, ультраструктура и химический состав вирусов.
17. Типы взаимодействия вирусов с клеткой-хозяина и их патогенетическое значение.
18. Методы культивирования вирусов. Индикация и идентификация вирусов при заражении куриных эмбрионов.
19. Особенности забора, хранения и транспортировки материала от больных для бактериологической диагностики инфекционных заболеваний ЧЛО.
20. Влияние физических факторов на микроорганизмы. Механизм их действия. Методы стерилизации в стоматологической практике.
21. Дезинфекция в стоматологической практике: дезинфектанты, режимы дезинфекции, значение.
22. Меры профилактики инфицирования пациентов и персонала при стоматологических манипуляциях.
23. Нормальная микрофлора человека и её функции.
24. Пробиотики: определение, назначение, тактика использования при патологии полости рта.

Инфекция, иммунитет, аллергия

25. И. И. Мечников и его учение о невосприимчивости к инфекционным болезням – важный этап в развитии медицины. Фагоцитоз: фагоцитирующие клетки, стадии фагоцитоза, механизмы защитного и повреждающего действия.
26. Гуморальные неспецифические факторы защиты полости рта.
27. Факторы патогенности микроорганизмов и их характеристика.
28. Персистенция бактерий, вирусов: понятие, механизм, патогенетическое значение.
29. Антигены: определение, свойства.
30. Специфические факторы защиты полости рта и их характеристика.
31. Иммуноглобулины: определение, структура, роль в защите полости рта.
32. Динамика антителообразования. Методы обнаружения антител.
33. Противовирусный иммунитет и его особенности.
34. Аллергическая реакция I типа (анафилактическая). Значение в стоматологической практике. Механизм возникновения и методы предупреждения.
35. Аллергическая реакция II типа (цитотоксическая). Механизм возникновения. Значение в стоматологической практике.
36. Аллергическая реакция III типа (иммунокомплексная). Механизм возникновения.
37. Аллергические реакции в стоматологической практике. Наиболее часто встречающиеся типы аллергических реакций в полости рта. Причины, диагностика, профилактика.
38. Роль аллергических реакций в патологии полости рта.
39. Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний: типы используемых вакцин, их характеристика.
40. Иммуноферментный анализ, иммуноблоттинг; практическое использование.

Микробиология полости рта

41. Типы взаимодействия между микробами в биоценозах полости рта: метабиоз, синергизм, антагонизм.
42. Биологические особенности и значение нормальной микрофлоры полости рта.
43. Возрастные особенности микрофлоры полости рта.

44. Факторы, влияющие на колонизацию тканей полости рта микроорганизмами, их характеристика.
45. Микрофлора ротовой жидкости в норме: особенности состава, факторы формирования.
46. Микрофлора СОПР в норме: особенности состава, факторы формирования, роль.
47. Дисбактериоз ротовой полости. Факторы его формирования, роль в патологии полости рта. Методы диагностики, лечения и профилактики.
48. Инфекционные стоматиты: этиология, условия развития, меры профилактики.
49. Отличительные особенности оппортунистических инфекций ЧЛЮ.
50. Микрофлора зубного налета в норме: особенности состава, динамика и факторы формирования, роль.
51. Микрофлора зубного налета: особенности состава, динамика и факторы формирования, роль.
52. Особенности состава микрофлоры зубной бляшки на различных этапах созревания.
53. Микрофлора десневой борозды в норме: особенности состава, факторы формирования, роль.
54. Микрофлора спинки языка в норме: особенности состава, факторы формирования, роль.
55. Резидентные грамотрицательные неспорообразующие анаэробные бактерии полости рта: представители, место локализации в полости рта, роль в норме и при патологии.
56. Резидентные грамположительные неспорообразующие анаэробные бактерии полости рта: представители, место локализации в полости рта, роль в норме и при патологии.
57. Кариесогенные виды микробов, их биологические особенности.
58. Основные кариесогенные микроорганизмы. Биологические свойства, обуславливающие их роль в развитии кариеса.
59. Патогенез кариеса.
60. Роль лактобацилл в развитии кариеса
61. Кариесогенные стрептококки: виды, биологические особенности, определяющие их роль в развитии кариеса.
62. Вейллонеллы и другие антагонисты кариесогенных бактерий. Их характеристика, биологические особенности.
63. Кариесогенные актиномицеты: виды, биологические особенности, определяющие их роль в развитии кариеса.
64. Актиномицеты: виды, биологические особенности. Роль в развитии гингивита и пародонтита. Микробиологическая диагностика.
65. Актиномикоз ЧЛЮ: возбудители, условия развития, особенности патогенеза, микробиологическая диагностика.
66. Методы микробиологической диагностики индивидуального риска развития кариеса.
67. Микробиологические основы специфической и неспецифической профилактики кариеса.
68. Перспективные направления специфической профилактики кариеса.
69. Пародонтопатогенные бактерии: представители, их биологические особенности, определяющие роль в развитии пародонтита.
70. Гингивостоматит Венсана: возбудители, условия развития, микробиологическая диагностика.

71. Вирусные стоматиты: возбудители, особенности патогенеза, меры профилактики, терапия.
72. Роль герпесвирусов в патологии СОПР: возбудители, их характеристика, условия развития, методы лабораторной диагностики.
73. Роль герпесвирусов в патологии полости рта: возбудители, их характеристика, вызываемые заболевания, условия их развития.
74. Кандидозные стоматиты: возбудители, особенности патогенеза, меры профилактики, особенности диагностики, терапия.
75. Участие микроорганизмов в заболеваниях пародонта. Пародонтопатогенные микроорганизмы: превотеллы, порфиромонады, трепонемы; факторы патогенности и механизм их действия.
76. Агрессивный быстро прогрессирующий юношеский пародонтит. Этиология, патогенез.
77. Влияние пломбировочных материалов на микробиоценоз полости рта.
78. Одонтогенная инфекция ЧЛЮ: микрофлора; условия развития, особенности микробиологической диагностики.
79. Влияние протезирования на микрофлору полости рта и развитие воспалительных процессов ЧЛЮ.
80. Микробиологические основы гигиены полости рта.

ЗАДАЧА. Ежегодно в КрасГМУ во время проведения профилактических осмотров всем студентам и сотрудникам проводят флюорографию.

- Для выявления какого заболевания проводится исследование, чем это обусловлено?
- Назовите факторы патогенности возбудителя и охарактеризуйте патогенез заболевания.
- Назовите метод микробиологической диагностики данного заболевания, который используется в клиничко-диагностических лабораториях ЛПУ; в чем его суть и особенность.
- Назовите меры специфической и неспецифической профилактики заболевания.

ЗАДАЧА. В инфекционную больницу поступил пациент с высокой температурой, жалобами на боли в горле. На слизистой зева – с трудом снимающиеся серовато-белые налеты. Лечащий врач поставил предварительный диагноз: дифтерия ротоглотки.

- Выпишите бланк-ответ из баклаборатории, подтверждающий клинический диагноз.
- Основной фактор патогенности возбудителя и механизм его патогенетического действия.
- Обоснуйте тактику специфической терапии при данном заболевании, назовите иммунобиологический препарат и способ его применения.
- Меры предупреждения профессионального заражения при работе с этим пациентом, обоснуйте.

ЗАДАЧА. В кожно-венерологическом диспансере у пациента в мазке из уретрального гноя выявлены сегментоядерные нейтрофилы, грамотрицательные

диплококки бобовидной формы, обращенные вогнутой стороной друг к другу и расположенные внутри и вне нейтрофилов.

- Позволяет ли вышеуказанный результат поставить окончательный диагноз? Обоснуйте.
- Дайте морфо-биологическую характеристику предполагаемого возбудителя. Возможные проявления данного заболевания на СОПР.
- Назовите материалы и методы микробиологической диагностики хронической формы этой инфекции. Какие результаты будут свидетельствовать о подтверждении клинического диагноза.
- Охарактеризуйте современное состояние вопроса профилактики при данном заболевании.

ЗАДАЧА. В хирургическое отделение ЛПУ поступил больной с абсцессом в области предверия носа.

- Назовите предполагаемого возбудителя; дайте его характеристику.
- Особенности патогенеза, вызываемого им заболевания; обоснуйте опасность генерализации гнойно-воспалительного процесса при его локализации в данной области.
- Назовите материал и метод микробиологической диагностики заболевания.
- Заполните бланк-направление и бланк-ответ из лаборатории, указав результат, свидетельствующий о подтверждении первоначального клинического диагноза.

ЗАДАЧА. Тракторист, который накануне распахивал целину, обнаружил у себя на предплечье небольшое красное пятно, которое превратилось в папулу; затем в везикулу с серозно-геморрагическим содержимым, а после в струп черного цвета. Из-за сильного зуда больной постоянно его срывал; температура 40° , общее состояние тяжелое.

- Какое заболевание Вы можете предположить. Назовите возбудителя.
- Назовите факторы патогенности возбудителя, форму заболевания и патогенез.
- Укажите какой материал необходимо отобрать, сроки и правила его доставки, методы микробиологической диагностики. Заполните бланк-направление и бланк-ответ из лаборатории.
- Необходимы ли особые меры безопасности при работе с данным микроорганизмом и почему?

ЗАДАЧА. У пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии была повреждена челюсть. Рана глубокая, с попавшими в нее обрывками одежды, почвы. Спустя 2 часа после травмы проведена первичная хирургическая обработка раны и наложены швы. Через два дня состояние больного резко ухудшилось. Развился отек, при пальпации кожи вокруг раны выявляется крепитация.

- Какое заболевание можно заподозрить у данного больного? Какие микроорганизмы могли вызвать данное заболевание, и какой из них является основным? Обоснуйте.

- Назовите материал и методы микробиологической диагностики, которые можно использовать в данном случае. Какие результаты будут свидетельствовать о подтверждении предполагаемого Вами заболевания.
- Назовите ведущий фактор вирулентности предполагаемых возбудителей и охарактеризуйте патогенез развития заболевания.
- Какие специфические лечебные препараты необходимо назначить данному больному? Обоснуйте.

ЗАДАЧА. У больного с обширным ожогом кожи, госпитализированного в ожоговое отделение, через пять дней после поступления в стационар появилось нагноение пораженного участка кожи. Гной имеет сладковатый, ароматический запах и синевато-зеленоватый цвет.

- Каким микроорганизмом вызвано нагноение?
- Укажите места обитания предполагаемого возбудителя, факторы его передачи и пути попадания в данном случае.
- Назовите факторы патогенности и их роль в развитии гнойно-воспалительных заболеваний.
- Напишите бланк-направление и бланк-ответ из баклаборатории для данного пациента.

ЗАДАЧА. У пациентки «А», обследовавшейся по поводу бесплодия, были выявлены микоплазмы (*M. hominis*) в количестве $\geq 10^4$.

- Дайте морфобиологическую характеристику возбудителя.
- Каковы патогенетические механизмы заболеваний, вызываемых микоплазмами.
- Укажите особенности забора исследуемого материала и микробиологической диагностики микоплазмозов.
- Тактика терапии заболеваний, вызываемых микоплазмами.

ЗАДАЧА. В хирургическое отделение больницы поступил больной с флегмоной челюстно-лицевой области.

- Назовите возбудителей, вызывающих флегмонозное воспаление ЧЛЮ, дайте их характеристику.
- Особенности патогенеза, вызываемых ими заболеваний.
- Назовите материал и метод микробиологической диагностики заболевания.
- Заполните бланк-направление и бланк-ответ из лаборатории, указав результат, свидетельствующий о подтверждении клинического диагноза.

ЗАДАЧА. С поезда снят заболевший пассажир и немедленно доставлен в инфекционное отделение.

Объективно: профузный понос и рвота, испражнения напоминают рисовый отвар; температура $35,4^{\circ}$. Черты лица заострившиеся, под глазами темные круги, голос охрипший; живот безболезненный, язык сухой.

- Какое заболевание можно заподозрить у данного больного? Выпишите направление в лабораторию. На что необходимо обратить внимание при заборе материала и его доставке в лабораторию?

- Какие микробиологические методы диагностики необходимо провести в данном случае для установления этиологии заболевания?
- Заполните бланк-ответ из лаборатории.
- Какое лечение необходимо провести данному больному? Обоснуйте.

ЗАДАЧА. В инфекционное отделение поступила больная «Р», 20 лет, с жалобами на схваткообразные боли в животе, локализующиеся в левой подвздошной области, частый жидкий стул с примесью слизи и крови, а также ложные позывы на дефекацию, Т-38,1°. При пальпации живота определяется резкая болезненность сигмовидной кишки. Заболела остро, болеет 2-й день. В домашних условиях не лечилась.

- Какую острую кишечную инфекцию можно заподозрить у данной больной?
- Назовите факторы патогенности предполагаемого возбудителя и механизм их патогенетического действия.
- Какой материал подлежит исследованию? Какой метод микробиологической диагностики следует применить для подтверждения диагноза и в чем его суть?
- Заполните бланк-направление и бланк-ответ из баклаборатории.

ЗАДАЧА. На прием к врачу-дерматовенерологу обратился больной с жалобами на появление язвы на головке полового члена и на губе, которые появились 7 дней назад. За три недели до заболевания больной имел половую связь с незнакомой женщиной.

- Какое инфекционное заболевание можно предположить в данном случае? Назовите возбудителя и дайте его морфо-биологическую характеристику.
- Какие исследования необходимо провести для подтверждения клинического диагноза? Обоснуйте.
- Охарактеризуйте особенности патогенеза развития данного заболевания.
- Заполните бланк-направление и бланк-ответ из лаборатории, указав результат, свидетельствующий о подтверждении первоначального клинического диагноза.

ЗАДАЧА. Стomatологу-терапевту на основании характерной клинической картины, наличия типичных рентгенологических изменений в легких, обнаружения микобактерий при микроскопии мокроты, выставлен диагноз: туберкулез легких. Начатая терапия противотуберкулезными препаратами (изониазид, рифампицин) не дала клинического эффекта.

- Особенности микроскопического метода диагностики при туберкулезе.
- Обязательно ли в данном случае проведение бактериологического исследования и в чем его особенность при туберкулезе? Обоснуйте.
- Назовите возможные причины отсутствия терапевтического эффекта и способы решения проблемы.
- Современная эпидемиологическая ситуация туберкулеза в РФ и крае.

ЗАДАЧА. На исследование в баклабораторию поступили отделяемое раны и кусочки ткани от больного с травмой ноги ржавым гвоздем. У больного отмечается

боль в ране, тоническое напряжение жевательных мышц лица и сардоническая улыбка.

- Какое заболевание можно заподозрить у данного больного? Назовите возбудителя.
- Выпишите бланк-ответ из лаборатории, свидетельствующий о подтверждении предполагаемого Вами заболевания.
- Назовите ведущий фактор вирулентности предполагаемых возбудителей и охарактеризуйте патогенез развития заболевания.
- Какие специфические иммунобиологические биопрепараты необходимо назначить данному больному? Обоснуйте.

ЗАДАЧА. В отделении хирургической стоматологии зарегистрированы случаи нагноения послеоперационных ран. При бактериологическом исследовании раневого отделяемого выделен *S. aureus*.

- Выпишите бланк-ответ из баклаборатории на проведенное исследование.
- Какие исследования необходимо провести в баклаборатории для установления источника инфекции?
- Обоснуйте участие стафилококков в развитии внутрибольничных инфекций.
- Обоснуйте тактику лечения в случае выделения метициллинорезистентных штаммов стафилококков (MRSA, MRSE) и возможность формирования ванкомицинрезистентных стафилококков.

ЗАДАЧА. Больная «Б» госпитализирована в стационар с клиническим диагнозом «Полиартрит неясной этиологии». Болеет около месяца; обратилась к врачу с жалобами на боли в мелких и крупных суставах, лихорадку, слабость. Объективно: суставы опухшие, деформированные. Движения в суставах болезненные. Больная работает на животноводческой ферме. Известно, что в хозяйстве зарегистрирована вспышка бруцеллеза у коров.

- Какое заболевание можно заподозрить у больной? Назовите предполагаемого возбудителя и дайте его морфо-биологическую характеристику.
- Охарактеризуйте эпидемиологию и патогенез заболевания.
- Назовите материал и методы микробиологической диагностики, которые можно использовать в данном случае. Какие результаты будут свидетельствовать о подтверждении предполагаемого Вами заболевания.
- Необходимо ли проведение противоэпидемических мероприятий? Обоснуйте.

ЗАДАЧА. У больного, госпитализированного в ЦРБ по поводу пневмонии, через 10 дней пребывания в стационаре состояние резко ухудшилось.

Объективно: температура 39°, трехкратная рвота, обильный водянистый стул зеленого цвета с большим количеством слизи. Больной переведен в инфекционное отделение с диагнозом: «ОКИ неясной этиологии».

- Укажите причину развития заболевания и возможную этиологию.

- Охарактеризуйте эпидемиологию и патогенез заболевания.
- Обоснуйте методы выявления возможных источников инфекции и необходимые противоэпидемические мероприятия.
- Выпишите бланк-направление и бланк-ответ из лаборатории, подтверждающий клинический диагноз.

ЗАДАЧА. Больная «Г» обратилась к врачу по поводу обильных высыпаний на туловище и конечностях. В паховых областях пальпируются увеличенные лимфоузлы. Из анамнеза: больная «Г» занимается коммерческим сексом.

- Какое инфекционное заболевание можно предположить в данном случае? Назовите возбудителя и дайте его морфо-биологическую характеристику.
- Какие исследования необходимо провести для подтверждения клинического диагноза? Обоснуйте.
- Охарактеризуйте особенности патогенеза развития данного заболевания. Проявления заболевания в полости рта.
- Заполните бланк-направление и бланк-ответ из лаборатории, указав результат, свидетельствующий о подтверждении первоначального клинического диагноза.

ЗАДАЧА. В поликлинику по месту жительства обратился пациент «К» с жалобами на субфебрильную температуру, слабость, потливость в ночное время, потерю веса. Из анамнеза: месяц назад во время пребывания на даче его укусил клещ. В месте укуса клеща было красное пятно с более светлым центром, которое увеличивалось в размерах. Врач идентифицировал пятно, как мигрирующую эритему.

- Какое заболевание можно заподозрить у данного больного? Какие микроорганизмы вызывают данное заболевание?
- Назовите материал и методы микробиологической диагностики, которые можно использовать в данном случае. Какие результаты будут свидетельствовать о подтверждении предполагаемого заболевания.
- Охарактеризуйте эпидемиологию и патогенез развития заболевания.
- Назовите меры профилактики данного заболевания.

ЗАДАЧА. Из г. Аральска поступило тревожное сообщение – вспышка чумы.

8 сентября местный житель с помощью двух знакомых зарезал верблюда. Через несколько дней двое из них госпитализированы в инфекционном отделении больницы с высокой температурой, воспаленными лимфатическими узлами в подмышечной области. 13 сентября один больной умер. Исследование тканей умершего на наличие возбудителей чумы дал положительный результат.

Сложность заключалась в том, что больные (третий также госпитализирован, но признаков заболевания у него пока не наблюдается) общались с множеством людей – дома, на работе, в больнице; всего выявлено 237 человек, в том числе 103 медработника.

- Какая форма заболевания скорее всего была у умершего больного? Дайте характеристику патогенеза развившегося заболевания.
- Какие методы микробиологической диагностики были использованы для исследований тканей умершего больного с целью диагностики заболевания? В чем их суть?

- Режим работы при исследовании объектов на наличие возбудителей чумы. Обоснуйте.
- Какие меры были предприняты для предупреждения распространения чумы? Обоснуйте.

ЗАДАЧА. В инфекционное отделение поступило двое пациентов (больной «В», 14 лет; больная «А», 25 лет) с симптомами расстройства зрения (двоение в глазах, нарушение аккомодации), нарушением дыхания, глотание затруднено. Больные находятся в полном сознании.

Предварительный диагноз: пищевая токсикоинфекция, ботулизм?

- Назовите предполагаемого возбудителя, его отличительные морфобиологические особенности.
- Что может являться факторами передачи предполагаемого возбудителя?
- Укажите материал и методы микробиологической диагностики, которые можно использовать в данном случае. Какие результаты будут свидетельствовать о подтверждении предполагаемого Вами заболевания.
- Назовите ведущий фактор вирулентности предполагаемого возбудителя и охарактеризуйте патогенез развития заболевания.
- Какие специфические лечебные препараты необходимо назначить больным? Обоснуйте.

ЗАДАЧА. В инфекционное отделение поступил больной «Н», 20 лет, с предварительным диагнозом «гнойный менингит».

- Назовите возможных возбудителей менингита среди патогенных кокков. Обоснуйте тактику забора материала и методы его исследования с целью установления этиологии заболевания.
- Назовите факторы патогенности предполагаемых возбудителей и механизм их патогенетического действия.
- Заполните бланк-направление и бланк-ответ из баклаборатории на метод микробиологической диагностики с учетом угрожающей ситуации.

ЗАДАЧА. При бактериологическом исследовании материала от больного с ангиной была выделена культура *C. diphtheriae* v. *gravis*.

- Назовите материал для исследования, особенности его забора и транспортировки. Дайте интерпретацию полученных результатов.
- Основной фактор патогенности возбудителя и механизм его патогенетического действия.
- Обоснуйте специфическую профилактику и терапию дифтерии; назовите применяемые иммунобиологические препараты.
- Меры предупреждения профессионального заражения дифтерией при стоматологических манипуляциях.

ЗАДАЧА. Больной «И» поступил в стационар на 6-й день болезни. Заболел остро; жалобы на головную боль, слабость, разбитость, повышение температуры до 39°. Дома лечился левомецетином.

Объективно: сознание помрачено, бред. На коже верхних отделов живота и нижних отделах грудной клетки элементы розеолезной сыпи. Увеличены печень и селезенка.

- Какое инфекционное заболевание из группы кишечных инфекций можно предположить в данном случае? Назовите возбудителей и дайте их морфобиологическую характеристику.
- Какие исследования необходимо провести для подтверждения клинического диагноза? Обоснуйте.
- Заполните бланк-направление и бланк-ответ из лаборатории, указав результат, свидетельствующий о подтверждении клинического диагноза.

ЗАДАЧА. К стоматологу обратилась мама с жалобами на стоматит у маленького ребенка. После осмотра врач поставил предварительный диагноз «кандидозный стоматит».

- Назовите основного возбудителя кандидозного стоматита. Дайте его характеристику.
- Назовите факторы, способствующие развитию кандидозного стоматита у ребенка.
- Назовите материалы и методы микологической диагностики заболевания.
- Заполните бланк-направление и бланк-ответ из лаборатории, указав результат, свидетельствующий о подтверждении первоначального клинического диагноза.

ЗАДАЧА. На прием к стоматологу с целью профилактического осмотра обратилась пациентка 22 лет. При осмотре на мягком небе, глотке и в области небных миндалин были обнаружены маленькие пузырьки, белые папулы, окруженные красным ореолом. Результат обследования на вирус герпеса отрицательный.

- Какое инфекционное заболевание можно предположить в данном случае? Назовите его возбудителя, дайте его характеристику.
- Материалы и методы лабораторной диагностики.
- Назовите и обоснуйте меры профессионального заражения при стоматологических манипуляциях с данной больной.

ЗАДАЧА. В рамках профилактики распространения парентеральных гепатитов специалистами Роспотребнадзора было проведено плановое обследование стоматологической клиники. В акте-проверке был внесен ряд нарушений:

1. Отсутствие контроля режима стерилизации стоматологического инструментария.
 2. Трое сотрудников не привиты против гепатита В.
- Обоснуйте необходимость контроля режима стерилизации в стоматологической практике.
 - Назовите методы и режимы стерилизации терапевтического набора (зонд, пинцет, экскаватор, штопфер, гладилка) и способы его контроля.
 - Обоснуйте необходимость обязательного прививания против гепатита В сотрудников стоматологических подразделений. Какие иммунобиологические препараты используются для профилактики гепатита В.

- Дайте морфо-биологическую характеристику вируса гепатита В и особенности патогенеза вызываемого им заболевания.

ЗАДАЧА. В травмпункт обратился пострадавший, которого укусила неизвестная собака. При осмотре пострадавшего врач обнаружил обширные раны в области левой щеки и кисти правой руки. Со слов пострадавшего собака набросилась на него без лая; у неё было обильное слюноотделение.

- Какое заболевание можно заподозрить у собаки? Назовите возбудителя, дайте его характеристику.
- Укажите источники и факторы передачи возбудителя.
- Какую помощь должен оказать врач пострадавшему? Обоснуйте.
- Назовите методы лабораторной диагностики, используемые при данном заболевании; их суть.
- Кем впервые был получен иммунологический биопрепарат для специфической профилактики данного заболевания, дайте его характеристику.

ЗАДАЧА. В инфекционное отделение поступила больная 25 лет с предварительным диагнозом «гепатит». Объективно: у больной увеличение печени и селезенки, моча окрашена в цвет «пива». Из анамнеза: 3 месяца назад лечилась у стоматолога.

- Назовите предполагаемого возбудителя заболевания; дайте его морфологическую и антигенную характеристику.
- Охарактеризуйте патогенез заболевания, вызываемого предполагаемым возбудителем.
- Какие методы лабораторной диагностики необходимо использовать для подтверждения диагноза? Назовите результаты, подтверждающие этиологию заболевания.
- Назовите препарат для специфической профилактики и тактику его применения.

ЗАДАЧА. Обследуемый «С», 14 лет, обратился к врачу по поводу упорных болей в области эпигастрия. При гастродуоденальном обследовании была обнаружена язва 0,5 x 0,7 см в антральном отделе желудка.

Из анамнеза: болеет 3 года, дважды был госпитализирован, проведенная антисекреторная терапия приводила к временному улучшению состояния.

- Обоснуйте низкую эффективность проводимой антисекреторной терапии.
- Обоснуйте выбор материала и методов микробиологической диагностики, которые необходимо использовать для проведения патогенетически обоснованной терапии.
- Назовите не инвазивные методы микробиологической диагностики, которые возможны при обследовании больного «С». В чем их суть и преимущества по сравнению с инвазивными методами микробиологической диагностики?

ЗАДАЧА. В инфекционное отделение госпитализирован врач скорой помощи с клиническим диагнозом корь.

- Назовите классификацию возбудителя и дайте его морфо-биологическую характеристику.
- Назовите материал и методы лабораторной диагностики.
- Назовите особенности вируса кори и вызываемого им заболевания, позволившие ВОЗ поставить задачу глобальной ликвидации данной инфекции.
- Назовите стратегию и тактику программы ВОЗ глобальной ликвидации кори. Современное состояние проблемы в РФ и крае.

ЗАДАЧА. На лечение в наркологический диспансер поступил пациент «П» со стажем внутривенного использования наркотиков 5 лет; болен хроническим гепатитом В.

- Назовите возбудителя, способного вызвать ко- и суперинфекции на фоне гепатита В, дайте его характеристику.
- Особенности патогенеза, вызываемого им заболевания; прогноз его исхода.
- Назовите материал и методы лабораторной диагностики заболевания.
- Меры предупреждения профессионального заражения при работе с этим пациентом, обоснуйте.

ЗАДАЧА. На лечение в инфекционное отделение поступил пациент «К» с клиническими проявлениями гепатита. В анамнезе внутривенное введение наркотиков в течение 3 лет.

- Перечислите маркеры вирусных гепатитов, которые необходимо определить у данного пациента, материал и методы их определения.
- Дайте морфо-биологическую характеристику возбудителя вирусного гепатита, получившего название «ласковый убийца».
- Охарактеризуйте патогенез заболевания, вызываемого данным возбудителем.
- Возможные пути заражения врача-стоматолога и необходимые меры предупреждения профессионального заражения.

ЗАДАЧА. При плановом обследовании доноров станции переливания крови получены два положительных результата ИФА на анти-ВИЧ и p24.

- Интерпретируйте полученные результаты и обоснуйте план дальнейшего обследования.
- Назовите возбудителя и дайте его характеристику.
- Особенности эпидемиологии ВИЧ-инфекции на современном этапе и чем вызвана необходимость обследования доноров крови, спермы.
- Меры профилактики профессионального заражения ВИЧ-инфекцией.

ЗАДАЧА. В связи с ростом заболеваемости ОРВИ в стоматологической клинике приступили к реализации программы по профилактике профессионального заражения сотрудников.

- Назовите основного возбудителя ОРВИ. Дайте классификацию, морфологическую и антигенную характеристику.

- Назовите средства неспецифической и специфической профилактики, которые должен использовать врач. Обоснуйте необходимость и эффективность их применения.
- Назовите материал и методы экспресс-диагностики данного заболевания; их суть.
- Эволюция вируса на современном этапе и её эпидемиологическое значение.

ЗАДАЧА. Гражданин «С» обратился за медицинской помощью в связи с укусом клеща.

- Назовите вирус, передающийся при укусе клеща на территории Красноярского края; дайте его морфо-биологическую характеристику.
- Охарактеризуйте эпидемиологию и патогенез заболевания.
- Назовите материал и методы лабораторной диагностики, которые можно использовать в данном случае. Какие результаты будут свидетельствовать о подтверждении предполагаемого заболевания.
- Назовите меры специфической и неспецифической профилактики при данном инфекционном заболевании.

ЗАДАЧА. В стоматологическую клинику обратилась больная «К» с жалобами на периодически появляющиеся высыпания на слизистой оболочке губ и щек, сопровождающиеся легким покалыванием, жжением.

Из анамнеза: больная страдает сахарным диабетом, недавно переболела ОРЗ. Объективно: слизистая оболочка ротовой полости гиперемирована и отечна, на красной кайме губ мелкие округлые везикулы, наполненные желтовато-мутной жидкостью.

- Какое инфекционное заболевание можно предположить в данном случае? Назовите возбудителя.
- Что способствует развитию данного заболевания?
- Материалы и методы лабораторной диагностики.
- Назовите и обоснуйте меры профессионального заражения при стоматологических манипуляциях.

ЗАДАЧА. В школе-интернате зарегистрирована вспышка инфекции. Заболело 10 детей начальных классов. У больных отмечено повышение температуры (до 38-38,5°), слабость, боль в правом подреберье и увеличение печени. Дети госпитализированы в инфекционное отделение. У двоих отмечено появление темной мочи, пожелтение слизистых, склер и кожи.

- Какое заболевание можно заподозрить у больных детей? Назовите предполагаемого возбудителя и дайте его морфо-биологическую характеристику.
- Охарактеризуйте эпидемиологию и патогенез заболевания.
- Назовите материалы и методы лабораторной диагностики.
- Необходимо ли проведение противоэпидемических мероприятий и в чем их суть? Обоснуйте.

ЗАДАЧА. Гражданин «Р» обратился в вирусологическую лабораторию по поводу исследования клеща, которого он снял с себя.

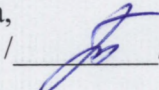
- Назовите возбудителей инфекционных заболеваний, передающихся при укусе клеща на территории Красноярского края;
- Назовите их классификацию и дайте морфо-биологическую характеристику.
- Назовите маркеры возбудителей, определяемые при исследовании клещей; методы их выявления.
- Что должен предпринять гражданин «Р» в случае положительных результатов по проведенным исследованиям.

ЗАДАЧА. В инфекционное отделение ДИБ №1 был госпитализирован ребенок двух лет с острым вялым параличом, причиной которого явился 2-й тип вируса полиомиелита вакцинного происхождения.

- Назовите материалы и методы лабораторной диагностики полиомиелита.
- Назовите особенности эпидемиологии полиомиелита на современном этапе.
- Специфическая профилактика полиомиелита. Участие России в программе ВОЗ по глобальной ликвидации полиомиелита.
- Объясните возможность вакцинных штаммов полиовируса вызывать заболевания у людей. Современная тактика специфической профилактики полиомиелита.

Утвержден на заседании кафедры микробиологии
имени доцента Б.М. Зельмановича
протокол № 9 от « 17 » 04 2024 г.

Зав. кафедрой микробиологии
имени доцента Б.М. Зельмановича,
д.м.н., доцент

/  / Бочанова Е.Н.