**При выполнении заданий используйте материалы учебника, методические рекомендации, клинические рекомендации, расположенные в документах кафедры https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=content&id=172053**

1. **ТЕСТ**

**Для студентов с нечётными номерами в списке группы 1 вариант, с чётными – 2.**

**Вариант 1**

**Выберите 1 правильный ответ.**

1. НАИБОЛЕЕ ВИРУЛЕНТНА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА
2. *Brucella canis*
3. *B. suis*
4. *B. melitensis*
5. *B. neotomae*
6. *B. abortus*
7. ДЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО
8. эпидидимиты и орхиты
9. самопроизвольные аборты
10. артриты
11. полиневриты
12. все вышеперечисленные
13. ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ
14. РИФн
15. РА Райта
16. РА Хеддлсона
17. РПГА
18. все вышеперечисленное
19. ВЫСОКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ РА ХЕДДЛСОНА ОБУСЛОВЛЕНА ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
20. малых объемов диагностикума и разных объемов сывороток
21. больших объемов ингредиентов
22. живых культур возбудителя
23. проведением реакции при повышенной температуре
24. неразведенной сыворотки и концентрированного диагностикума
25. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ
26. бактерионосители
27. сыры, брынза
28. больные животные
29. больные люди
30. сырое молоко
31. С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ БЮРНЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ
32. аллергическую перестройку организма
33. видовую принадлежность бруцелл
34. напряженность гуморального иммунитета
35. антигенную структуру бруцелл
36. неполные антитела
37. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ
38. живой вакциной EV
39. живой вакциной СТИ
40. живой вакциной Гайского-Эльберта
41. живой вакциной Вершиловой
42. иммуноглобулином
43. СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ХЕДДЛСОНА И РАЙТА РАЗРЕШАЕТСЯ СТАВИТЬ В
44. лабораториях ООИ Госсанэпиднадзора России
45. серологических лабораториях ЛПУ
46. лабораториях службы переливания крови
47. сельских фельдшерско-акушерских пунктах (ФАП)
48. вышеперечисленном
49. БРУЦЕЛЛЫ ИМЕЮТ
50. общий родоспецифический антиген
51. А-антиген
52. М-антиген
53. антигены, общие с антигенами возбудителей холеры, туляремии, иерсиниоза О9
54. все вышеперечисленное
55. ПРИ МАССОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НА БРУЦЕЛЛЁЗ ИСПОЛЬЗУЮТ
56. РА Райта
57. РА Хеддлсона
58. ИФА
59. реакцию Кумбса
60. РПГА
61. В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЕЗНИ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ
62. мочу
63. испражнения
64. костный мозг
65. молоко
66. кровь
67. ДЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО
68. высокая смертность
69. пандемичность
70. высокая инвалидизация
71. отсутствие разработанных схем лечения
72. молниеносное развитие заболевания
73. ВОЗБУДИТЕЛИ БРУЦЕЛЛЕЗА
74. *Brucella melitensis*
75. *B. abortus*
76. *B. suis*
77. *B. ovis*
78. все вышеперечисленные
79. ТИПИЧНАЯ МОРФОЛОГИЯ БРУЦЕЛЛ
80. палочки
81. овоиды
82. коккобактерии
83. кокки
84. вибрионы

**Вариант 2**

**Выберите 1 правильный ответ.**

1.ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ НЕ ВОЗМОЖНО ОТ

1. северных оленей
2. больных людей
3. свиней
4. крупного рогатого скота
5. овец, коз

2.ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ

1. алиментарный, контактный
2. половой, алиментарный
3. воздушно-капельный, контактный
4. трансплацентарный, половой
5. трансмиссивный, алиментарный

3.ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА БРУЦЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО

1. захват микробных клеток макрофагами
2. лимфогенное и гематогенное распространение
3. аллергическая перестройка организма
4. хронизация процесса
5. все вышеперечисленное

4.ДЛЯ ПРОБЫ БЮРНЕ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРУЦЕЛЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

1. люминесцентную сыворотку
2. бруцеллин
3. агглютинирующую сыворотку
4. иммуноглобулин
5. бруцеллезный диагностикум

5.ВЫДЕЛЕНИЕ ГЕМОКУЛЬТУРЫ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО

1. в конце инкубационного периода
2. при лечении антибиотиками
3. в период реконвалесценции
4. при обострении заболевания
5. в период хронизации

6.БРУЦЕЛЛЕЗНАЯ ЛЕЧЕБНАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ

1. взвесь живых бруцелл
2. специфический белок бруцелл
3. взвесь убитых бруцелл
4. антитела к антигенам бруцелл
5. эндотоксин бруцелл

7.ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ

1. стерильный
2. пожизненный
3. врожденный
4. клеточный
5. гуморально-клеточный

8.В ОБЫЧНЫХ ЛАБОРАТОРИЯХ ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА

1. бактериологический
2. биологический
3. серо-аллергический
4. микроскопический
5. молекулярно-генетический

9.ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ СОСТАВЛЯЕТ

1. несколько часов
2. несколько дней
3. до одной недели
4. до нескольких месяцев
5. свыше одного года

10.В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ СЕРЬЕЗНУЮ ОПАСНОСТЬ БРУЦЕЛЛЕЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

1. только на севере
2. только на юге
3. в центральных районах
4. в местах концентрации крупного рогатого скота
5. опасности не представляет

11.ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БРУЦЕЛЛЕЗА ВОЗМОЖНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

1. анатоксина
2. бактериофага
3. антибиотиков
4. живой вакцины Вершиловой
5. убитой вакцины

12.ОСНОВНАЯ МЕРА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРУЦЕЛЛЕЗОМ

1. всеобщая вакцинация людей
2. выведение генетически устойчивых животных
3. санэпиднадзор за молокозаводами, мясокомбинатами и в животноводстве
4. пастеризация продуктов
5. все вышеперечисленное

13.БРУЦЕЛЛЕЗ ОТНОСИТСЯ К ОСОБО ОПАСНЫМ ИНФЕКЦИЯМ В СИЛУ

1. высокой контагиозности
2. повсеместного распространения
3. способности передаваться от человека к человеку
4. сложности микробиологической диагностики
5. невозможности лечения

14.НЕДОСТАТОК ЛЕЧЕБНОЙ БРУЦЕЛЛЕЗНОЙ ВАКЦИНЫ

1. высокая стоимость
2. необходимость многократного применения
3. высокая аллергизация организма
4. отсутствие производства в России
5. ограничения по возрасту
6. **ТЕОРИЯ**

1. В чём заключается главная опасность заболевания человека бруцеллёзом? (Для студентов с нечётными номерами в списке группы).

2.Клиническая классификация хронического бруцеллёза (Для студентов с чётными номерами в списке группы).

1. **ПРАКТИКА**

**1 вариант (Для студентов с номерами: 1, 2, 3, 4 в списке группы).**

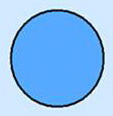
**Проведите серо-аллергическую диагностику бруцеллеза:**

1.Учтите и оцените результаты реакции Хеддлсона с сывороткой обследуемого № 1.

Сыворотка 0,04 Сыворотка 0,02 Сыворотка 0,01

Диагностикум 0,03 Диагностикум 0,03 Диагностикум 0,03

КС КА

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Цель | Метод исследования | Полученный результат | Вывод |
|  | ИМ:  Метод (общее название):  Реакция:  КУ:  КО:  КД: |  |  |

2.Учтите и оцените результаты реакции Райта с парными сыворотками того же обследуемого.

1 сыворотка

1:50 1:100 1200 1:400 1:800 КС КА

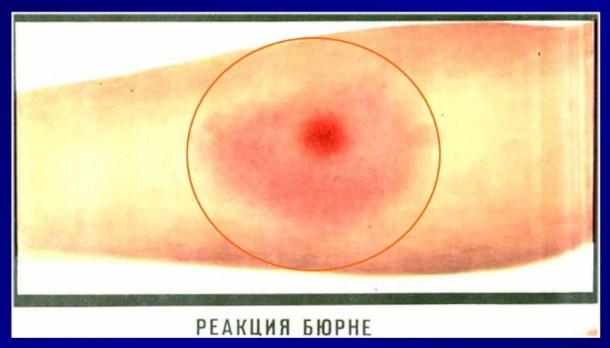
2 сыворотка

1:50 1:100 1200 1:400 1:800 КС КА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Цель |  | | | | | | |
| ИМ:  Метод  (общее название):  Реакция:  КУ:  КО:  КД: |  | | | | | | |
| Результаты  (количество крестов): |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Оценка результатов: |  | | | | | | |
| Вывод: |  | | | | | | |

3.Оцените результаты кожно-аллергической пробы Бюрне того же обследуемого. Сделайте вывод.



Папула размером 6×6 см, наблюдается гиперемия, отёк

# Заполните направление и ответ из бак. лаборатории.

# **НАПРАВЛЕНИЕ №**\_\_\_\_\_\_

**на микробиологическое исследование**

**Приложение №2**

Медицинская документация

Форма № 204/у

Утв. МЗ СССР 04.10.80 № 1030

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 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 №**\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 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

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

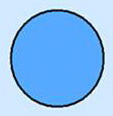
«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. Подпись­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи результата

**2 вариант**

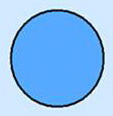
**Проведите серо-аллергическую диагностику бруцеллеза: (Для студентов с номерами: 5, 6, 7, 8 в списке группы).**

1.Учтите и оцените результаты реакции Хеддлсона с сывороткой обследуемого № 2.

Сыворотка 0,04 Сыворотка 0,02 Сыворотка 0,01

Диагностикум 0,03 Диагностикум 0,03 Диагностикум 0,03

КС КА

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Цель | Метод исследования | Полученный результат | Вывод |
|  | ИМ:  Метод (общее название)  Реакция:  КУ:  КО:  КД: |  |  |

2.Учтите и оцените результаты реакции Райта с парными сыворотками того же обследуемого.

1 сыворотка

1:50 1:100 1200 1:400 1:800 КС КА

2 сыворотка

1:50 1:100 1200 1:400 1:800 КС КА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Цель |  | | | | | | |
| ИМ:  Метод  (общее название):  Реакция:  КУ:  КО:  КД: |  | | | | | | |
| Результаты  (количество крестов): |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Оценка результатов: |  | | | | | | |
| Вывод: |  | | | | | | |

3.Оцените результаты кожно-аллергической пробы Бюрне того же обследуемого. Сделайте вывод.



Папула размером 2,5×2,5 см, наблюдается гиперемия.

# Заполните направление и ответ из бак. лаборатории.

# **НАПРАВЛЕНИЕ №**\_\_\_\_\_\_

**на микробиологическое исследование**

**Приложение №2**

Медицинская документация

Форма № 204/у

Утв. МЗ СССР 04.10.80 № 1030

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 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 №**\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 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

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

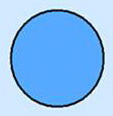
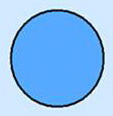
«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. Подпись­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи результата

**3 вариант**

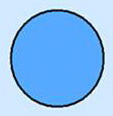
**Проведите серо-аллергическую диагностику бруцеллеза: (Для студентов с номерами: 9, 10, 11 в списке группы).**

1.Учтите и оцените результаты реакции Хеддлсона с сывороткой обследуемого № 3.



Сыворотка 0,04 Сыворотка 0,02 Сыворотка 0,01

Диагностикум 0,03 Диагностикум 0,03 Диагностикум 0,03



КС КА

2.Учтите и оцените результаты реакции Райта с парными сыворотками того же обследуемого.

1 сыворотка



1:50 1:100 1200 1:400 1:800 КС КА

2 сыворотка

1:50 1:100 1200 1:400 1:800 КС КА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Цель |  | | | | | | |
| ИМ:  Метод  (общее название):  Реакция:  КУ:  КО:  КД: |  | | | | | | |
| Результаты  (количество крестов): |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Оценка результатов: |  | | | | | | |
| Вывод: |  | | | | | | |

3.Оцените результаты кожно-аллергической пробы Бюрне того же обследуемого. Сделайте вывод.



Наблюдается только след от инъекции, гиперемия отсутствует.

# Заполните направление и ответ из бак. лаборатории.

# **НАПРАВЛЕНИЕ №**\_\_\_\_\_\_

**на микробиологическое исследование**

**Приложение №2**

Медицинская документация

Форма № 204/у

Утв. МЗ СССР 04.10.80 № 1030

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 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 №**\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 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

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

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. Подпись­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи результата