

**УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕЙ И СРЕДНЕЙ
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ
И ПРАКТИЧЕСКИЕ ИГРЫ**

**(методичка по микробиологии, вирусологии, иммунологии и
микологии для студентов медицинских институтов II-III курса)**

**УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕЙ И СРЕДНЕЙ
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН**

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник начального учреждения
министерства здравоохранения
Республики Узбекистан науки и
новых технологий

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ
И ПРАКТИЧЕСКИЕ ИГРЫ**

**(методичка по микробиологии, вирусологии, иммунологии и
микологии для студентов медицинских институтов II-III курса)**

Эти ситуационные задачи и практические игры помогают усвоению и укреплению их знаний. Он построен на спросе предметов микробиологии, вирусологии, иммунологии и микологии для всех факультетов

Составители:

Нуралиев Неккадам Абдуллаевич

Мухамедов Эломон Мухамедович

Садуллаев Отаназар Кодирович

Рецензенты:

Ботирбеков Акром Анварович

Камолов Музаффар Бокоевич

Эти авторы высказывают свою глубокую благодарность за помощь доктору медицинских наук, профессору Фирузу Юсуповичу Гарибу.

I. ЗАДАЧИ ОБЩЕЙ МИКРОБИОЛОГИИ

1. В центре области должна открыться бактериологическая лаборатория. Какие нужно создать условия для ее деятельности? Какими оборудованиями она должна оборудоваться?
2. Из материала принесенного в бактериологическую лабораторию нужно приготовить мазок и окрасить по Грамму. Для этого врачу-бактериологу нужно какие оборудования?
3. Из материала больного приготовили мазок. Какие красители используются для окраски по Грамму?
4. В гное отделили кокки. Что нужно знать дополнительно чтобы определить их род?
5. В бактериологическую лабораторию принесли стенно-мозговую жидкость с опасением на менингит. Какие микроорганизмы можно определить в мазке? Как они окрашиваются по Грамму?
6. В мазке из испражнений определены грам «-» палочки. Какие методы используют чтобы определить их подвижность?
7. В нативной мазке определены подвижные микроорганизмы. Какие микроорганизмы способны к подвижности?
8. В бактериологическую лабораторию принесли материал из горла и носа. Каким методом окрашиваются мазок чтобы определить палочки с зернами валютина?
9. Из макроты на опасение на туберкулез приготовили мазок и должны окраситься. Объясните метод окраски.
10. Из частей зараженной ткани нужно найти кислотоустойчивые микробактерии проказы (лепры). Каким методом надо окрашивать?
11. Из почвы найдены споровые палочки. Какой метод окраски нужно использовать для определения спор?
12. Из больного с озой взят материал и отправлен в бактериологическую лабораторию. Чтобы определить ее капсулы, каким методом окрашивать?
13. Врач-бактериолог из опасавшего возбудителя выделил чистую культуру. Как определить ее чистоту?
14. Для выделения чистой культуры использовали искусственные питательные среды: они должны отвечать определенным условиям. Это, какие условия и зачем нужно это знать?
15. В бактериологическую лабораторию принесли материал (испражнения) больного. Что надо сделать, чтобы поставить бактериологический диагноз?
16. Из материала больного выделили кишечную палочку. Какие питательные среды используют для того, чтобы выделить чистую культуру и отличить от других представителей кишечной микрофлоры?
17. Из больного с опасением на анаэробную инфекцию взяли материал (раневой экссудат). Какими методами выделяются чистые культуры возбудителя?
18. В бактериологическую лабораторию принесли остатки консерв с

опасением на ботулотоксин. Каким методом можно определить этот токсин?

19. Хирург в своей практике использует стерильный материал. Что значит «стерильный». Как обрабатывать перевязочный материал?

20. В буфете студенту продали пастеризованное молоко. Что значит «пастеризованное» и как его получают?

21. Больному необходимо вставить катетер. Как следует его обработать перед употреблением?

22. каждый воспитанный человек должен перед едой вымыть руки с мылом. В чем смысл применения мыла для мытья рук, посуды и др.?

23. Для первичной обработки ран применяют красители. Какие? Механизмы их действия.

24. В лабораторию поступил материал (мокрота) от больного. Как следует его обработать, перед чем вылить в канализацию и почему?

25. Водопроводная вода города обезвреживается. Чем проводится обработка и ее смысл.

26. Для проведения бактериологических исследований необходимо подготовить стерильные чашки Петри, пипетки, колбы и др. посуду. Какой метод стерилизации используют?

27. Для проведения бактериологических исследований необходимо иметь стерильное молоко. Какой метод стерилизации используют?

28. Из испражнения больного выделена чистая культура возбудителя дизентерии. Каким методом можно определить чувствительность этой культуры к антибиотикам?

29. Больной с поносом принял антибиотики. После этого наблюдалось выздоровление. Но на 3м дне наблюдается повышение температуры, боль в горле, сыпь в слизистых оболочках носа и губ (кондидоз). В крови наблюдается лейкопения, агранулоцитоз. Чем лечили больного? Какая природа у болезни возникшей во время лечения?

30. К стоматологу обратилась женщина с 2х летним сыном. Зубы прорезались во время, но с началом роста, началось розедание. При проверке зубов установилось, что коренные зубы разъеденные, эмаль зубов желтая, многие зубы кариес. Во время анализа определили, что мать во время беременности без совета врача принимала антибиотики. Какой антибиотик принимала мать во время беременности?

31. Больному с ревматическим полиартритом принимавшим раньше пенициллин, после повышения боли, снова инъектировали бициллин. После инъекции у больного началось задыхание, уношение пульса, потери сознания. Причина этого?

II. ЗАДАЧИ ИММУНОЛОГИИ

1. Врач опасается на то, что у больного имеется вторичный иммунодефицит. Какими методами можно оценить иммунный статус больного?

2. Оцените выводы иммунного статуса человека: Т-лимфоциты-66%, В-лимфоциты-25%, количество иммуноглобулинов G-11 г/л, А-4 г/л, М-1 г/л,

фагоцитарная активность нейтрофилов-70%.

3. Оцените выводы иммунного статуса человека: Т-лимфоциты-44%, В-лимфоциты-16%, количество иммуноглобулинов G-7 г/л, А-2 г/л, М-1 г/л, фагоцитарная активность нейтрофилов-39%.

4. В крови больного с гепатитом определили антитела соединяющиеся с антигенами печени и лимфоциты связывающие антигены. О чем это говорит?

5. Врач при помощи реакции образования розетки должен определить количество Т-лимфоцитов в крови. Какой основной реагент ему нужен?

6. Врач при помощи реакции образования розетки должен определить количество В-лимфоцитов в крови. Какой основной реагент ему нужен?

7. Врач хочет провести у больного первичную иммунологическую проверку. Для этого, какие тесты должен использовать?

8. Врач опасается на наличие брюшного тифа. При этом серологический диагноз ставится, каким методом и на какой недели болезни? Почему?

9. При реакции гемагглютинации получены следующие выводы: от 1:2 до 1:256 растворах в углубление планшета эритроциты осаждаются в виде «пуговицы». В использованной сыворотке, какой титр антител?

10. При реакции связывания комплемента в одной пробирке наблюдается полный гемолиз, а на второй гемолиз не наблюдается. Какой из этих пробирок для исследования, на какую добавлен антиген?

11. При реакции преципитации как врач определил, что антиген и антитела соединились, и вышел отрицательный результат?

12. На рану в ногу попала почва. Какую лечебную сыворотку можно вводить и как предупредить аллергическую реакцию?

13. При проведении под кожу вводят туберкулин. Но в течении 48 часов покраснения на этом месте не наблюдалось. О чем это свидетельствует?

14. В лаборатории выделили чистую культуру стафилококка. Каким методом определяется его патогенность? В каких единицах вирулентности выражается?

15. У больного после введения внутривенно пенициллина через 15-20 минут наблюдается сильный анафилактический шок. В чем причина? Укажите ошибку врача?

16. После взятия крови у беременной женщины врач указал ей реакцию Кумбса. Чего опасается врач?

III. ЗАДАЧИ ПО ГНОЙНЫМ, РАНЕВЫМ И ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМ ИНФЕКЦИЯМ

1. В лабораторию принесли материал, гной из раны. Приготовили мазок и осмотрели, на поле зрения увидели стафилококков. Составьте дальнейший план исследования и сделайте выводы.

2. В бактериологическую лабораторию принесли мазок из горла и носа. Составьте дальнейший план исследования.

3. Больной с карбункулом в правом подмышке обратился к врачу. Ваши

меры для постановления диагноза и лечение.

4. Больной с раной на левой стороне обратился к Вам. Чего опасаетесь и Ваши меры.

5. В бактериологическую лабораторию принесли кровь с опасением на сепсис. Полагают причина сепсиса стрептококк. Ваш диагностический план.

6. Больной обратился к врачу с внезапным повышением температуры, головной болью и лихорадкой. До этого у него в пальце имелся гной и он лечился дома. Для диагноза какое микробиологическое исследование проведете и Ваши дальнейшие меры.

7. После 2-3 дней аппендектомии из шова начал выходить гной, из него выделили культуру микроорганизма. Какие бактерии могут вызвать это и по каким признакам они идентифицируются.

8. У раненных с симптомами газовой гангрены, из материала выделившегося из раны приготовили мазок и осмотрели под микроскопом и получили положительный ответ. Характеризуйте морфологические и Тинкториальные свойства увиденных бактерий.

9. Человека попавшего в аварию принесли в стационар, его рана была загрязнена почвой. Из почвы на рану какие микробы могут попасть и можно ли в таком случае отправлять в лабораторию материал для исследований? Ваши меры профилактики.

10. У больного с опасением на отравление пищей из материала (рвоты) определили большие грамположительные палочки. Ваш план действия.

11. В лабораторию принесли материал (слизь горла) из больного с опасением на дифтерию. Составьте план микробиологического диагноза.

12. При проверке материала бактериологическим методом определили *Corinebacterium diphtheria*. Какой метод используется для определения токсигенности штамма?

13. Вас пригласили на совет к больному с клинической картиной очень похожей на коклюш. Ваши действия. Объясните их.

14. У больного с пневмонией принесли материал (мокроту). Для диагноза используете, какой микробиологический метод?

15. Больному с сильной головной болью сделали пункцию спинного мозга. Что характерно при этом больному с менингитом?

16. В бактериологическую лабораторию принесли материал из больного с опасением на менингит (жидкость спинного мозга). Какие микробиологические методы используют для утверждения диагноза?

17. Больного с опасением на менингит назначили в инфекционную больницу. Зима -20°C . Как в таких условиях правильно взять материал и отправить его в бактериологическую лабораторию?

18. У нескольких детей детских учреждений наблюдается болезнь менингит. Ваш план действий для определения источника болезни.

19. При проверке материала (остатки пищи, рвота) принесенного из школы выделили культуру стафилококков. Как можно это сделать?

20. В бактериологическую лабораторию принесли материал (мокроту) из больного с опасением на туберкулез легких. Какие микробиологические

методы можно использовать для определения возбудителя?

21. В лабораторию принесли материал (мочу) из больного с опасением на туберкулез почек. Какой метод использовать для определения возбудителя?

22. Перед фтизиатром сидит больной с опасением на туберкулез легких. Какой материал берется для исследований в бактериологических условиях? Цель взятия.

23. В мазке взятого из мокроты, окрашенного по Циль-Нильсену найдены на фоне красные, тонкие палочки. Как оценивается наблюдение под микроскопом? Это исследование правильное?

24. У фтизиатра сидит больной с опасением туберкулеза кожи. Какой материал берется для исследований в бактериологических условиях? Цель взятия.

25. Опасаются, что у больного имеется проказа. Вы как врач как себя ведете? Ваши действия.

26. В лабораторию принесли больного с опасением на проказу, надо его проверить. Какой материал возьмете для проверки? Какие методы используются для лабораторной диагностики?

27. В бактериологическую лабораторию принесли материал от больного с коклюшем. Какой микробиологический метод используете для диагноза?

28. В детской инфекционной больнице лежит больной с коклюшем (2 недельный). Какой материал для исследований возьмет врач и какие методы использует врач-бактериолог?

29. В детскую инфекционную больницу попал 4х летний ребенок с непрерывным кашлем. Какую помощь вы окажете ему как лечащий врач?

30. В лабораторию принесли материал (мокроту) от больного коклюшем. Каким методом окрашивается мазок? Характеризуйте морфологические свойства возбудителей.

31. В бактериологическую лабораторию принесли материал от больного с опасением на дифтерию (выделение носа-глотка). Какие микроорганизмы можно определить в мазке? Как окрашиваются по Грамму?

32. В инфекционную больницу принесли больного с опасением на дифтерию. Расскажите технику взятия материала как лечащий врач.

33. В больницу попал больной с тяжелой формой дифтерии. Чего боится лечащий врач и какой он путь держит?

IV. ЗАДАЧИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

1. Врач-бактериолог получил указание приготовить питательные среды для диагностической цели. Для каких болезней? Что используется для этих сред?

2. Из больного с опасением на кишечную инфекцию взяли материал (испражнения). Что будет делать врач чтобы отличить этих возбудителей друг от друга?

3. При проверке нормальной микрофлоры толстого кишечника 9 летнего

мальчика определили в эндо среде красные S-колонии и вместе с ним бесцветные колонии. При идентификации, что определили микроорганизмы двух колоний, относятся к одному виду. Опишите эту ситуацию и оцените.

4. Из больного мальчика с опасением на эшерихиоз принесли в лабораторию испражнения. Каким методом выделить возбудителей?

5. При бактериологической проверке испражнения больного колиэнтеритом определили грамотрицательные палочки со следующими свойствами:

подвижность	глюкоза	лактоза	H ₂ S	индол	мочевина
+	кг	кг	-	+	-

какие это микроорганизмы?

6. При проверке бактериологическим методом испражнения больного в эндо среде наблюдается рост красных колоний. На какие микроорганизмы они похожи? Каким методом определить их род? Может ли этот микроорганизм вызвать колиэнтерит, и в каких условиях?

7. В бактериологическую лабораторию принесли мочу от больного с опасением на тиф-паратиф. Какие методы использует для определения рода возбудителя?

8. Больного с опасением на брюшной тиф пригласили в инфекционную больницу для взятия материала (болезнь 3х дневная). Какой путь держит врач-бактериолог? Каким микробиологическим методом утверждается?

9. В бактериологическую лабораторию принесли кровь от больного с опасением на тиф-паратиф (12-день болезни). Какой путь держит врач-бактериолог? Какие методы использует? Как оценивается правильность результатов проверки?

10. В каком случае можно опасаться на наличие у больного брюшного тифа? Как должен действовать врач при этом? При взятии материал на что обращают внимание? Оцените результаты.

11. При проверке бактериологическим методом испражнения больного из него выделили в культуре S.typhi. Какие методы используются для проверки?

12. На отдел инфекционных болезней попал студент с температурой 39⁰С. Он месяц тому назад приехал из хлопка. При постановки реакции Видалья с помощью метода парных сывороток, получили следующие результаты:

S typhi	титр антител против антигенов
0	H
1:100	1:100
1:100	1:100

Оцените результаты.

13. Врач хочет отпустить домой реконвалесцентию брюшного тифа. Для этого какие исследования он должен провести? Почему?

14. Больного с опасением на ботулизм принесли в инфекционную больницу. Как будет действовать врач для утверждения лабораторным методом болезни?

15. В одной из детских учреждений наблюдается рост кишечных инфекций (колиэнтерит, сальмонеллы и др.). ваши предложения для снижения болезни.

16. В одном из детских садов города Хивы наблюдался отравление пищей. В одно время заболели 12 мальчиков. Причиной отравления предполагают молочная каша. Действия врача для утверждения диагноза отравлением пищи.

17. В одной из школ области наблюдалось отравление пищей. В течении 2х дней заболели 19 школьников. Полагают причина котлеты. Для диагностики лабораторным методом как действует врач?

18. Из больного с опасением на дизентерию принесли испражнения. Какой метод используют для диагноза?

19. В лабораторию принесли материал (испражнения) из больного с опасением на холеру. Какой метод используют для утверждения, что это бактерии холерного вибриона?

20. Для определения возбудителей отравлением пищей в лабораторию принесли рыбные консервы. Какой метод используют для определения энтеротоксина? Какой метод используют для выделения чистой культуры возбудителя?

21. Врача-бактериолога живущего в Хорезме вызвали на помощь к соседям. Больной как три дня прибыл из Индии и жалуется на понос и рвоту. При измерении температуры тела, определилось что он низкий. Что делает врач-бактериолог и его задачи?

22. Из больного с опасением на холеру принесли в лабораторию материал (рвота). Какие нужно приготовить питательные среды? На что должен обращать внимание врач при бактериологической проверке?

23. Из больницы от больного с опасением на дизентерию отправили материал в лабораторию. На что должен обращать внимание врач для утверждения диагноза дизентерии?

24. При посеве материала взятого из больных выросли колонии похожие на возбудителей дизентерии. Как врач проведет идентификацию из выделенной колонии?

V. ЗАДАЧИ ВЕНЕРИЧЕСКИХ, РИККЕТСИОЗНЫХ, СПИРОХЕТОЗНЫХ И ЗООНОЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

1. На диспансер кожно-венерических болезней обратился больной с клинической картиной похожей на гонорею. Какой материал можно брать и использовать какой метод микробиологического диагноза?

2. На диспансер кожно-венерических болезней обратился больной с клинической картиной похожей на гонорею 3 месяца назад. Какие методы микробиологической проверки используется для ретроспективного диагноза?

3. К вам обратился больной с жалобой на течение гноя из мочевыводящих путей. Чего опасаться и Ваши действия.

4. В больницу пришел больной жалобой на бездетство. Восемь лет назад

он болел болезнью похожей на гонорею, дома сам лечился без совета врача. Женщине 31 лет, уже 7 лет свадьбы. Чего опасаетесь и Ваши действия.

5. В лабораторию принесли материал из больного с спирохетозом. Какой метод микроскопии используют?

6. В учреждение переливания крови пришел мужчина с желанием на донорство. Какие методы проверки используют для доказательства отсутствия сифилиса.

7. Больной с язвой на верхней небе обратился к врачу-стоматологу. Определите что он болеет сифилисом. Какие методы использовали для диагноза?

8. У больного с повторным тифом и повышенной температурой принесли в лабораторию кровь. При помощи какого метода поставили диагноз?

9. В больницу пришел больной для проверки. Чтобы доказать отсутствие брешеллеза (...) использует какой микробиологический метод?

10. В лабораторию доставили три погибших суслика. Какие методы необходимо провести чтобы установить диагноз чумы?

11. В инфекционную больницу поступил больной с подозрением на тулн. Какой материал берется для исследований? Какие методы исследования нужно использовать?

12. В инфекционную больницу поступил больной с подозрением на сыпной тиф. Какой материал берется и какие исследования проводятся?

13. В инфекционное отделение поступил больной 65 лет с подозрением на сыпной тиф. Какие методы исследования будут использованы для установления диагноза болезни Брилла?

14. В лабораторию поступила мокрота и кровь от больного с подозрением на лихорадку Ку. Какие исследования следует провести для утверждения диагноза?

15. В лабораторию поступила кровь больного с подозрением на сыпной тиф. Какой метод исследования будет использован для дифференциации эпидемического и эндемического сыпного тифа?

16. В лабораторию поступила кровь больного с подозрением на лептоспироз. Какой метод диагностики будет использован? Какой материал необходимо взять для исследования?

17. В лабораторию очень опасных болезней станции санитарии-эпидемиологии принесли испражнения от больного с подозрением на тулн. Какие методы используют для диагностики болезни и ее дифференцирования?

18. Врач получил указание на получение материала от больного тулном. Прежде чем отнести его на исследование на что обращают внимание и почему?

19. В больнице лежит больной с бруцеллезом (2 неделя). Какой материал берется от больного для исследований? Какие исследования проводят для диагностики?

20. В лабораторию принесли материал испражнение от больного

бруцеллезом и произвели посев на питательные среды. Из выросших колоний приготовили мазок. Какой метод окраски используют и на поле зрения увидят какие микроорганизмы?

21. на месте где вы живете наблюдается частое заболевание животных бруцеллезом. Какие действия надо предпринять, для того чтобы уменьшить заболевание?

22. Из других государств в нашу принесли кожу для шитья зимних одежд. Для исследования кожи на наличие пигментов сибирской язвы используют какие методы?

VI. ЗАДАЧИ ВИРУСОЛОГИИ И МИКОЛОГИИ

1. В центре области должна открыться вирусологическая лаборатория. Какие условия нужны для его деятельности?

2. В вирусологическую лабораторию принесли для исследования воду канала. Каким методом можно определить наличие в ней возбудителей брюшного тифа?

3. В лаборатории выделили чистую культуру холерного вибриона. Каким методом можно доказать, что такие же штаммы есть в воде канала?

4. Как проводится идентификация вируса гриппа выделенного у слизи носа-глотки?

5. Из мазка носа-глотки должны выделить вирус гриппа. Как это осуществляется?

6. В больницу поступил больной с подозрением полиомиелит. Какой материал из него берется? Почему?

7. В лабораторию принесли материал с подозрением на полиомиелит. Какие биологические объекты нужны для выделения вируса?

8. В лаборатории выделили культуру вируса, имеющую цитопотогенетическое действие. Каким методом проводится идентификация выделенного вируса?

9. В лаборатории выделили вирусы коксаки А. какие биологические объекты используют для идентификации и выделения их.

10. В отделении сдавания крови проверяют наличие в кровяной сыворотке HbsAg. Какими методами это осуществляется?

11. В Ташкентский вирусологический институт принесли кровяную сыворотку от больного с подозрением на гепатит. Какие методы используют для различия болезни и диагностики?

12. В лабораторию принесли сыворотку от больного отболевшего гриппом. Каким методом утверждают диагноз? Для этого используют какие серологические реакции?

13. В ветеринарную лабораторию принесли собаку с подозрением на бешенство. Какой материал берется для диагностики? Какие методы используют?

14. В лаборатории проверили 2 раза кровяную сыворотку от больного с подозрением на энцефалит, передающийся через вошь. Как утверждается

диагноз? Какие методы используют для проверки?

15. Из больного с подозрением на инфекцию аденовируса взяли из носовой полости нативный мазок. Основываясь на каких исследованиях утверждается инфекция аденовируса?

16. Среди населения провели прививку против гриппа. Чем они прививаются и как?

17. В отделение Пастера пришел человек которого укусила незнакомая собака. Что используют для специфической профилактики?

18. Врач центра СПИД а при проверке кровяной сыворотки методом иммунофермента получил положительный результат, но при проверке иммуноблотингом результат не подтвердился. В чем причина?

19. Больной наркоман длительно лихорадит при проверке его иммунного статуса определили, что Т-хелперы, естественные киллеры и количество Т-лимфоцитов уменьшалось, а Т-супрессоры и количество иммунных комплексов увеличилось. Что можно предположить это какая болезнь? Почему?

20. В больницу поступил больной с жалобой на хронический понос, похудание и увеличение лимфотических узлов. Определилось, что ему 25 лет, болеет гемофилией и много раз получал гемотрансфузию. При проверке наблюдалась глубокая Т-иммунодефицит. Что можно подозревать? Действие врача?

21. В микологическую лабораторию принесли патологический материал для исследований. Какие питательные среды использует врач и как ведет исследовательские работы?

22. В больнице лежит больной с подозрением на болезнь микоз (3 неделя). Какой материал берется и какие исследовательские методы применяют для диагноза?

23. В больницу поступил больной с болезнью дерматомикоз. Какой материал берется для лабораторной диагностики? Цель взятия?

ПРАКТИЧЕСКИЕ ИГРЫ

1. В больницу попали две больные с одной семьи с неврологическими симптомами - диклония, афония, афакия и др. при анамнезе болезни определили, что они дома ели консервированные грибы.

Лечащий врач. Основываясь на анализе и клинических признаках подозревают наличие какой болезни? Ваши действия. Для утверждения болезни берете какой материал и отправляете в какую лабораторию? Приготовьте для отправления в лабораторию и обоснуйте его.

Врач-бактериолог. Обоснуйте полученный материал и . составьте план проверки и определите срок ответа. Составьте возможные ответы. Последний результат передайте лечащему врачу в письменном виде.

Лечащий врач. Обоснуйте ответ лаборатории. После утверждения вашего диагноза, укажите этиотропное лечение. Какие меры используете для не распространения болезни?

2. В поликлинику обратились группа рабочих с отравлением острой пищей. Они жалуются на тошноту, рвоту, боль на стороне эпигастра. Они связывают свою болезнь с тортом который ели в столовой.

Лечащий врач. Ваши действия и первый диагноз. Какой материал берется для исследования? Составьте и обоснуйте его.

Врач-бактериолог. Обоснуйте взятый материал и Составьте план исследований и укажите срок. Последние результаты дайте в письменном виде.

Лечащий врач. Обоснуйте ответ полученный из лаборатории. После утверждения диагноза укажите этиотропное лечение. Какие работы будете вести для профилактики распространения болезни?

3. В инфекционную больницу попал больной с тяжелым гастроэнтеритом, с признаками как понос, обезвоживание, понижение температуры тела и др. больной 2 дня назад прибыл из Индии.

Лечащий врач. По признакам подозревают на холеру. Ваши действия. Возьмите материал для исследований в лаборатории для утверждения вашего диагноза. Составьте и обоснуйте правила отправления материала.

Врач-бактериолог. Обоснуйте врача. Составьте план исследований и укажите срок. Составьте возможные ответы. Обоснуйте последний ответ.

Лечащий врач. До получения ответа из лаборатории вы подозреваете холеру ваши меры. Обоснуйте ответ полученный из лаборатории и после утверждения поставленного диагноза, укажите этиотропное лечение. Какие работы будете делать для профилактики распространения болезни.

4. В инфекционную больницу попал больной с острой болью в области, быстрый «ложный вызов», понос. В месте проживания больного был случай болезни дизентерии.

Лечащий врач. По симптомам и эпидемиологическому состоянию на что подозреваете? Какой материал берете от больного для утверждения диагноза? Составьте в бактериологическую лабораторию и обоснуйте его.

Врач-бактериолог. Обоснуйте Составьте план проверки и укажите срок. Составьте возможные ответы. Обоснуйте последний ответ.

Лечащий врач. Обоснуйте ответ полученный из лаборатории. После утверждения вашего диагноза назначьте этиотропное лечение и обоснуйте его. Какие меры профилактики распространения болезни вы примите?

5. В инфекционную больницу попал больной с повышенной температурой (38°C), рвотой, сыпями на коже, сильная боль в области желудка. В общегородской где он живет был случай брюшного тифа.

Лечащий врач. Поставьте первичный диагноз по симптомам и эпидемиологическому состоянию. Ваши действия. Возьмите материал для бактериологической лаборатории. Напишите и обоснуйте его.

Врач-бактериолог. Обоснуйте врача лечению. Составьте план исследований и назначьте срок (определите род возбудителей). Результат исследований покажите на последнем ответе и обоснуйте его.

Лечащий врач. Обоснуйте ответ полученный из бактериологической лаборатории. После утверждения диагноза брюшного тифа, определения

рода возбудителей примените этиотропное лечение и обоснуйте его. Какие меры общие и специальные применяли для профилактики распространения болезни.

6. В кожно-венерическую больницу попал больной с язвой на половом органе, увеличением лимфотических узлов, субфебрильной температурой, боль в костях (ночью) и с бессонницей. До этого 3 недели назад он был в половом контакте с незнакомым партнером.

Лечащий врач. Поставьте первичный диагноз по симптомам и анализу больного. Ваши действия. Какой материал возьмете. Напишите в бактериологическую лабораторию и обоснуйте его.

Врач-бактериолог. Обоснуйте . Составьте план исследований и укажите срок. Составьте возможные ответы. Обоснуйте последний ответ.

Лечащий врач. Если подозреваете сифилис, до получения ответа что делаете? После получения утвердительного ответа, примените этиотропное лечение и обоснуйте его. Укажите меры профилактики.

Ситуационные задачи и практические игры

(методичка для студентов по микробиологии, вирусологии, иммунологии и микологии)

Составители:

Нуралиев Неккадам Абдуллаевич

Мухамедов Эломон Мухамедович

Садуллаев Отаназар Кодирович

По компьютеру

Ботиров Кахрамон Адамбаевич