**ИСПОЛЬЗУЯ МАТЕРИАЛЫ УЧЕБНИКА, МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ В УМКД КАФЕДРЫ И ДРУГИХ ИСТОЧНИКОВ, ОТВЕТЬТЕ НА ВОПРОСЫ ТЕСТА И ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ.**

1. **ТЕСТ (1 правильный ответ)**
2. РИККЕТСИИ
3. облигатные внутриклеточные паразиты
4. содержат только ДНК
5. размножаются спорами
6. растут на обычных питательных средах
7. воспроизводятся за счет нуклеиновой кислоты клетки хозяина
8. СВОЙСТВО, ЛЕЖАЩЕЕ В ОСНОВЕ ИДЕНТИФИКАЦИИ РИККЕТСИЙ
9. морфология
10. тип движения
11. характер роста на питательных средах
12. антигенная структура
13. токсигенность
14. РИККЕТСИОЗ, ЭНДЕМИЧНЫЙ ДЛЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
15. Ку-лихорадка
16. марсельская лихорадка
17. эндемический сыпной тиф
18. клещевой риккетсиоз
19. болезнь Брилля-Цинссера
20. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ СЫПНОЙ ТИФ
21. зоонозная инфекция
22. антропонозная инфекция
23. кишечная инфекция
24. природно-очаговая инфекция
25. особо опасная инфекция
26. В ПАТОГЕНЕЗЕ СЫПНОГО ТИФА ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ
27. риккетсиемия
28. токсинемия
29. персистенция возбудителя в организме реконвалесцентов
30. поражение иммунными комплексами
31. размножение риккетсий в клетках эндотелия сосудов
32. ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ БОЛЕЗНИ БРИЛЛЯ-ЦИНССЕРА ОТ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ОСНОВАНА НА
33. выделении и идентификации возбудителя
34. заражении самцов морских свинок
35. определении специфических антител
36. определении класса иммуноглобулинов
37. определении ГЧЗТ
38. ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ХЛАМИДИЙНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОСНОВАНА НА
39. купировании проникновения элементарных телец в клетку
40. уничтожении элементарных телец
41. уничтожении ретикулярных телец
42. использовании β-лактамных антибиотиков
43. использовании иммуноглобулинов
44. *CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE*
45. возбудитель атипичной пневмонии
46. частая причина бесплодия, внематочной беременности
47. хорошо культивируется in vitro
48. патогенна для человека и животных
49. индуцирует напряженный иммунитет
50. ТРАХОМА
51. венерическое заболевание
52. атипичная пневмония
53. хронический конъюнктивит
54. венерическая лимфогранулема
55. урогенитальный хламидиоз
56. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ОРНИТОЗЕ
57. крупный рогатый скот
58. мелкий рогатый скот
59. птицы (утки, голуби, попугаи)
60. грызуны
61. собаки, кошки
62. МИКОПЛАЗМЫ
63. сферопласты
64. протопласты
65. L-формы
66. бактерии
67. вирусы
68. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНОМ МИКОПЛАЗМОЗЕ
69. средства контрацепции
70. больные
71. предметы обихода
72. продукты питания
73. средства гигиены
74. ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА
75. *Rickettsia sibirica*
76. *Rickettsia typhi*
77. *Rickettsia prowazekii*
78. *Rickettsia australis*
79. *Rickettsia rickettsii*
80. ЗАРАЖЕНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ СЫПНЫМ ТИФОМ ПРОИСХОДИТ
81. при контакте с больным человеком
82. при укусе инфицированных вшей
83. через неповрежденную кожу
84. при втирании испражнений инфицированных вшей
85. при втирании гемолимфы инфицированных вшей
86. БОЛЕЗНЬ БРИЛЛЯ-ЦИНССЕРА
87. реинфекция
88. рецидив
89. суперинфекция
90. коинфекция
91. первичная инфекция
92. ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ
93. адаптированы к внутриклеточному существованию
94. инфекционная форма хламидий
95. репродуктивная форма хламидий
96. метаболистически активны
97. чувствительны к антибиотикам
98. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНОМ ХЛАМИДИОЗЕ
99. соскоб из уретры, цервикального канала
100. мазок из уретры, цервикального канала
101. ликвор
102. моча
103. мокрота
104. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МИКОПЛАЗМ
105. вариабельность окраски по Граму
106. абсолютный внутриклеточный паразитизм
107. отсутствие клеточной стенки
108. наличие только ДНК
109. природная панрезистентность
110. УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ МИКОПЛАЗМОЗ ВЫЗЫВАЕТ
111. бесплодие
112. внематочную беременность
113. преждевременные роды
114. мертворождение
115. всё вышеперечисленное
116. ОБ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛИ МИКОПЛАЗМ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ
117. факт их наличия
118. концентрация ≥ 104
119. наличие антител
120. клиника
121. гормональный статус
122. **ТЕОРИЯ**

**Студенты с нечётными номерами в списке группы отвечают на вопрос № 1, с чётными - на вопрос № 2 (Ответ краткий).**

1. **ВОЗБУДИТЕЛЬ СЕВЕРОАЗИАТСКОГО КЛЕЩЕВОГО РИККЕТСИОЗА. МОРФО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ, ЭКОЛОГИЯ. ПАТОГЕНЕЗ. ИММУНИТЕТ.**
2. **МОРФО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МИКОПЛАЗМ. ВОЗБУДИТЕЛИ ОСНОВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКА. ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА МИКОПЛАЗМЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ. ОСОБЕННОСТИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ.**
3. **ПРАКТИКА**

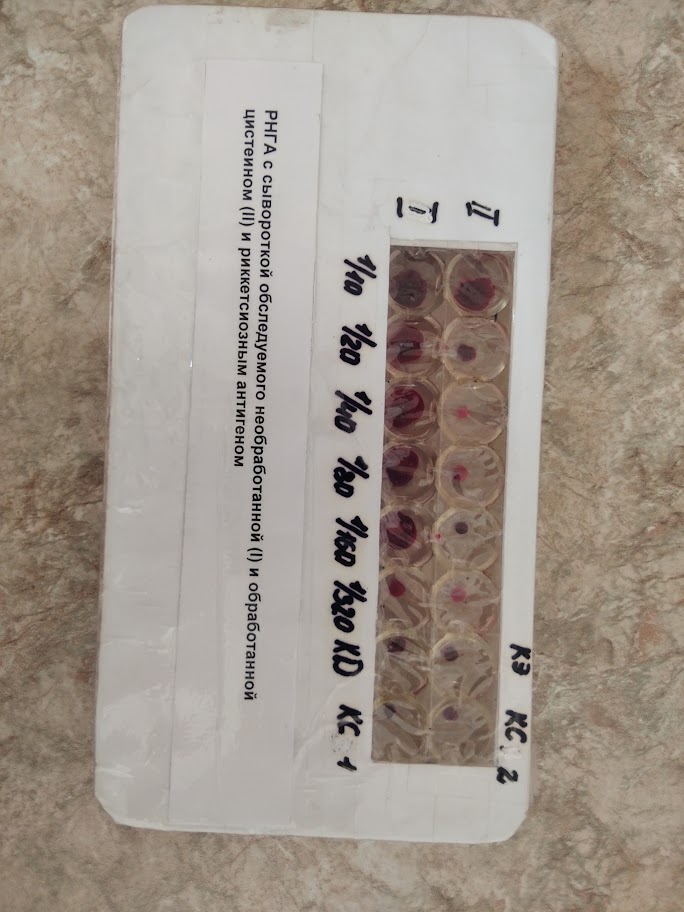
**ВЫПОЛНИТЕ ЗАДАНИЯ, ПОЛЬЗУЯСЬ МЕТОДИЧЕСКИМИ УКАЗАНИЯМИ К ЗАНЯТИЮ № 15. ОФОРМИТЕ ОБЩИЙ ПРОТОКОЛ, ЗАПОЛНИТЕ НАПРАВЛЕНИЯ.**

**ПОДСКАЗКА. В ПЕРВОМ ЗАДАНИИ: ЦЕЛЬ – СЕРОДИАГНОСТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ – СЫВОРОТКА КРОВИ. МЕТОД – СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ (КОНКРЕТИЗИРОВАТЬ –РСК).**

**ДАЛЕЕ, ЦЕЛИ, МЕТОДЫ, ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ НАПИШИТЕ САМОСТОЯТЕЛЬНО. НЕ ЗАБЫВАЙТЕ В КАЖДОМ ЗАДАНИИ (В МЕТОДАХ) ПИСАТЬ КУ, КД, КО. НА ВСЕ ЗАДАНИЯ ЗАПОЛНИТЕ НАПРАВЛЕНИЯ. В ОТВЕТЕ ИЗ ЛАБОРАТОРИИ УКАЗЫВАЙТЕ КОРРЕКТНУЮ ДАТУ ВЫДАЧИ РЕЗУЛЬТАТА.**

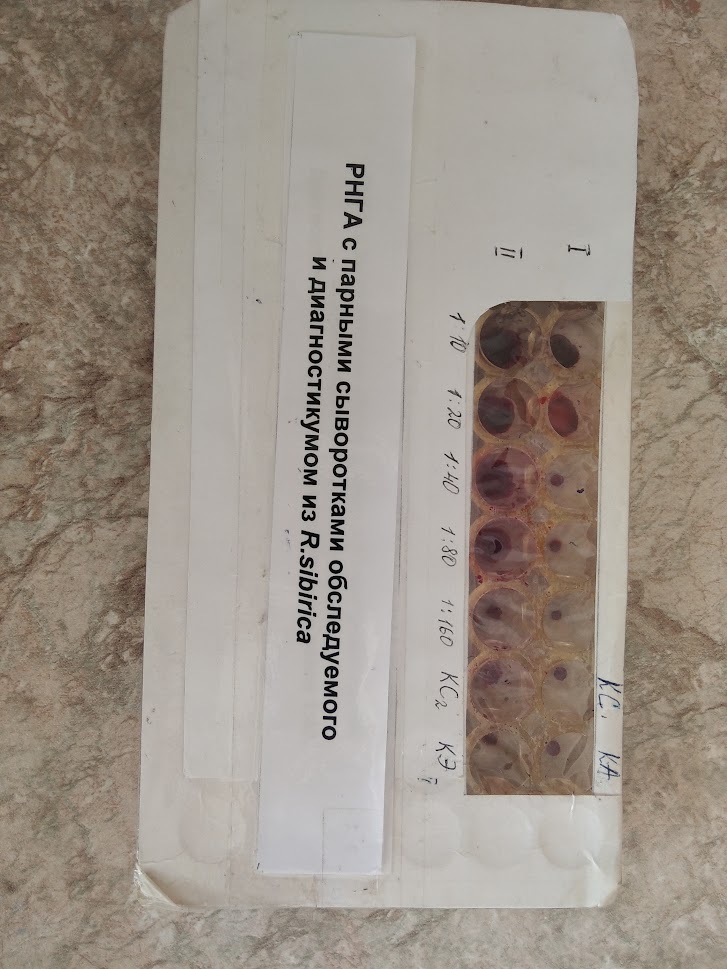
***1. Проведите серологическое исследование по обнаружению антител и класса Ig в сыворотке крови больного с клиническим диагнозом “Эпидемический сыпной тиф? Болезнь Брилля-Цинссера?”:***

* 1. *Учтите и оцените результаты РНГА с сывороткой крови обследуемого необработанной и обработанной цистеином.*



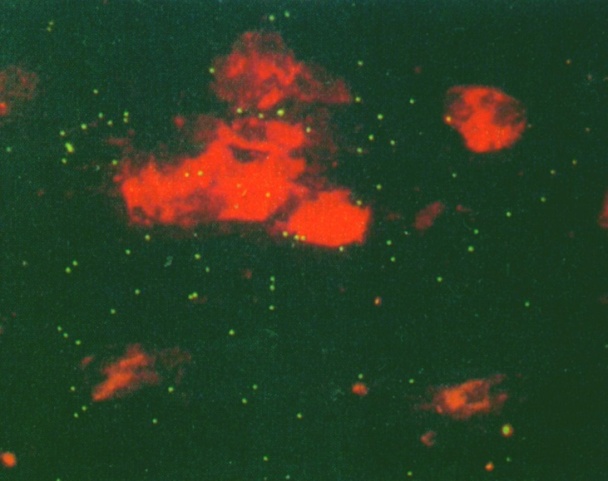
***2. Проведите серологическое исследование по обнаружению антител в парных сыворотках больного с подозрением на североазиатский риккетсиоз:***

* 1. *Учтите и оцените результаты РПГА с парными сыворотками крови больного и эритроцитарным диагностикумом из R. sibirica.*

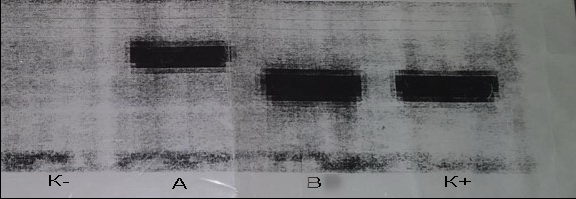


***3. Проведите микробиологическую диагностику урогенитального хламидиоза, для чего:***

*3.1*.*Учтите и оцените РИФ непрямую с материалом от обследуемого.*



*3.2. Учтите и оцените ПЦР с материалом от обследуемых А и В с подозрением на урогенитальный хламидиоз, сделайте вывод.*



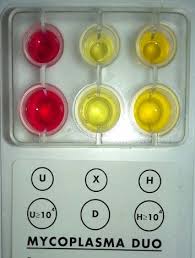
Слева направо отрицательный контроль, опыт (обследуемый А), опыт (обследуемый В), положительный контроль.

* 1. *Учтите и оцените ИФА с сывороткой обследуемого на урогенитальный хламидиоз и хламидийным антигеном C. trachomatis.*

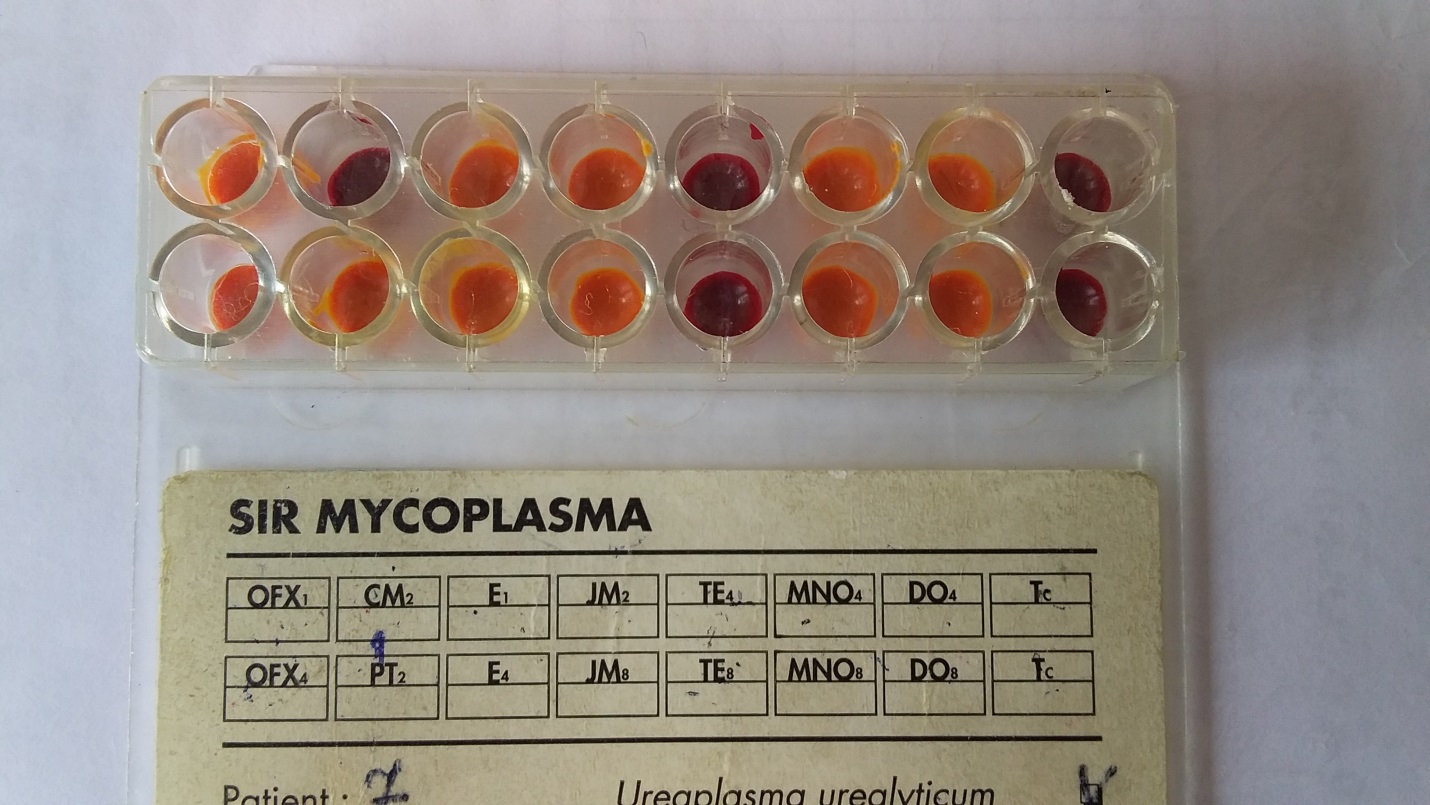


***4. Проведите исследование соскоба из цервикального канала от обследуемой с бесплодием с помощью тест-системы Mуcoplasma DUO:***

* 1. *Выявите наличие микоплазм и определите их количество.*

* 1. *Определите чувствительность культуры к антибиотикам.*



# Спектр используемых антибиотиков

|  |  |
| --- | --- |
| Название антибиотика | Код антибиотика |
| Офлоксацин (1 мг/л и 4 мг/л) | OFX1, OFX4 |
| Клиндамицин (2 мг/л) | CM2 |
| Пристинамицин (2 мг/л) | PT2 |
| Эритромицин (1 мг/л и 4 мг/л) | E1, E4 |
| Джозамицин (2 мг/л и 8 мг/л) | JM2, JM8 |
| Тетрациклин (4 мг/л и 8 мг/л) | TE4, TE8 |
| Миноциклин (4 мг/л и 8 мг/л) | MNO4, MNO8 |
| Доксициклин (4 мг/л и 8 мг/л) | DO4, DO8 |
| Контроль пророста без антибиотиков | Tc, Tc |

# **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