**218л**

**Ответы на задания пишите в этом файле, пересохраните и отправите. Файл назвать: Фамилия. Тема.**

Здесь вы должны применять все знания, полученные на предыдущих занятиях. Для подготовки к занятиям пользуйтесь учебниками, практикумами, лекциями, **методическими указаниями**, электронными ресурсами. Внимательно читайте задания!

**ТЕСТЫ**

Выберите нужный вариант:

|  |  |
| --- | --- |
| Номер в списке группы: | Вариант: |
| 1, 5, 9, 13 | I |
| 2, 6, 10, 14 | II |
| 3, 7, 11 | III |
| 4, 8, 12 | IY |

**1 вариант**

1  **ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ СЫПНОМ ТИФЕ** **ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ**

1. платяные вши
2. домашние животные
3. грызуны
4. больные люди
5. иксодовые клещи

2. **ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ХЛАМИДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ**

1. блох
2. сложные питательные среды
3. простые питательные среды
4. культуры клеток ткани
5. лабораторных животных

3. **ФАКТОРЫ ПАТОГЕННОСТИ РИККЕТСИЙ**

1. РНК-аза
2. ДНК-аза
3. гиалуронидаза
4. нейраминидаза
5. токсины

4. **БОЛЕЗНЬ БРИЛЛЯ-ЦИНССЕРА**

1. рецидив
2. суперинфекция
3. коинфекция
4. первичная инфекция
5. реинфекция

5. **РЕТИКУЛЯРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ**

1. адаптированы к внеклеточному выживанию
2. инфекционная форма
3. не чувствительны к антибиотикам
4. метаболистически не активны
5. метаболистически активны

6. **ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ТРАХОМЫ ХАРАКТЕРНО**

1. токсинемия
2. развитие на фоне снижения реактивности организма
3. гранулематозное воспаление конъюнктивы
4. развитие осложнений
5. гематогенная диссеминация

7. **ОБ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛИ МИКОПЛАЗМ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

1. концентрация = 103
2. факт их наличия
3. концентрация ≥ 104
4. наличие антител
5. клиника

**2. вариант**

1. **РИККЕТСИИ КУЛЬТИВИРУЮТ В ОСНОВНОМ В**
2. среде 199
3. желточном мешке куриного эмбриона, культуре клеток ткани
4. кишечнике вшей
5. амнионической полости куриного эмбриона
6. организме лабораторных животных
7. **ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ БОЛЕЗНИ БРИЛЛЯ-ЦИНССЕРА ОТ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ОСНОВАНА НА**
8. определении ГЧЗТ
9. выделении и идентификации возбудителя
10. заражении самцов морских свинок
11. определении специфических антител
12. определении класса иммуноглобулинов
13. **ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И ТЕРАПИИ ХЛАМИДИЙНЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ**
14. живые вакцины
15. анатоксины
16. иммуноглобулины
17. не разработаны
18. генно-инженерные вакцины
19. **ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА**
20. *Rickettsia sibirica*
21. *Rickettsia typhi*
22. *Rickettsia prowazekii*
23. *Rickettsia australis*
24. *Rickettsia rickettsii*
25. **РСК С СЫВОРОТКОЙ ОБСЛЕДУЕМОГО, НЕОБРАБОТАННОЙ И ОБРАБОТАННОЙ ЦИСТЕИНОМ И ДИАГНОСТИКУМОМ ИЗ РИККЕТСИЙ ПРОВАЧЕКА, ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ**
26. дифференциации болезни Брилля-Цинссера от эпидемического сыпного тифа
27. определения нарастания титра специфических антител
28. дифференциации эпидемического и эндемического сыпных тифов
29. сероидентификации риккетсий
30. серотипирования риккетсий
31. **ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ**
32. инфекционная форма хламидий
33. репродуктивная форма хламидий
34. метаболистически активны
35. чувствительны к антибиотикам
36. адаптированы к внутриклеточному существованию
37. **ПРОФИЛАКТИКА ТРАХОМЫ**
38. плановая вакцинация
39. вакцинация по эпид. показаниям
40. своевременное выявление и лечение больных и соблюдение правил личной гигиены при контакте с ними
41. использование контрацептивов
42. полноценное питание

**3. вариант**

1**. СВОЙСТВО, ЛЕЖАЩЕЕ В ОСНОВЕ ИДЕНТИФИКАЦИИ РИККЕТСИЙ**

1. морфология
2. тип движения
3. характер роста на питательных средах
4. антигенная структура
5. токсигенность

2**. ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ БОЛЕЗНИ БРИЛЛЯ-ЦИНССЕРА ОТ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ОСНОВАНА НА**

1) выделении и идентификации возбудителя

2) заражении самцов морских свинок

3) определении класса иммуноглобулинов

4) определении ГЧЗТ

5) определении специфических антител

3**. ТРАХОМА**

1. урогенитальный хламидиоз
2. венерическое заболевание
3. атипичная пневмония
4. хронический конъюнктивит
5. венерическая лимфогранулема

4. **ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА**

1. может длительно сохраняться в организме переболевшего
2. размножается в цитоплазме клеток позвоночных, но не членистоногих
3. во внешней среде не сохраняется
4. эндемичен для Красноярского края
5. грамположительные плеоморфные микроорганизмы

5**. ВОЗБУДИТЕЛЬ КУ-ЛИХОРАДКИ**

1. *Rickettsia typhi*
2. *Rickettsia sibirica*
3. *Rickettsia prowazekii*
4. *Rickettsia conori*
5. *Coxiella burnetii*

6. **ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНОМ ХЛАМИДИОЗЕ**

1. мокрота
2. соскоб из уретры, цервикального канала
3. мазок из уретры, цервикального канала
4. ликвор
5. моча

7. **ОСНОВОЙ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОРНИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

1. выделение культуры
2. определение ЦИК
3. определение специфических антител и класса Ig (Ig M, Ig G)
4. определение иммунного статуса
5. выявление телец Гальберштедтера-Провацека

**4. вариант**

1.**РИККЕТСИОЗ, ЭНДЕМИЧНЫЙ ДЛЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

1. марсельская лихорадка
2. эндемический сыпной тиф
3. клещевой риккетсиоз
4. болезнь Брилля-Цинссера
5. Ку-лихорадка

2. **ХЛАМИДИИ**

1. мембранные паразиты
2. не чувствительны к антибиотикам
3. не имеют клеточной организации
4. растут на сложных питательных средах
5. имеют уникальный цикл развития

3**. МИКРОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ТРАХОМЫ ВКЛЮЧАЕТ**

1. определение специфических антител
2. выявление телец Гальберштедтера-Провацека в соскобах из конъюнктивы
3. выделение культуры
4. определение ГЧЗТ
5. определение специфического антигена (РИФ с моноклональными антителами)

4**. ЗАРАЖЕНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ СЫПНЫМ ТИФОМ ПРОИСХОДИТ**

1. при укусе инфицированных вшей
2. через неповрежденную кожу
3. при втирании испражнений инфицированных вшей
4. при втирании гемолимфы инфицированных вшей
5. при контакте с больным человеком

5**. ОСОБЕННОСТЬ ХЛАМИДИЙ**

1. энергетические паразиты
2. факультативные паразиты
3. мембранные паразиты
4. эктопаразиты
5. генетические паразиты

6**. ВОЗБУДИТЕЛЬ ТРАХОМЫ**

1. *Chlamydia trachomatis* (серовары Д-К)
2. *Chlamydia trachomatis* (серовары L)
3. *Chlamydia trachomatis* (серовары А, В, Ва, С)
4. *Chlamydophila pneumoniae*
5. *Chlamydophila psittaсi*

7**. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МИКОПЛАЗМ**

1. природная панрезистентность
2. вариабельность окраски по Граму
3. абсолютный внутриклеточный паразитизм
4. отсутствие клеточной стенки
5. наличие только ДНК

**Теоретическое задание.**

**На вопросы отвечать своими словами! Внимательно читать задания, ничего не копируя из интернета и не списывая у коллег. Выполнять сразу после текста, соответствующего вашему варианту задания**

1. ДЛЯ ВСЕХ ВАРИАНТОВ:  
   **Нарисуйте ОТ РУКИ** схему цикла репликации хламидий **С КОММЕНТАРИЯМИ по**  каждому этапу. Схему сфотографировать и вставить в этот файл.

2. **для 1 варианта**: Морфо-биологические свойства микоплазм, определяющие особенности патогенеза вызываемых ими заболеваний.

2. **для 2 варианта**: Морфо-биологические свойства хламидий, определяющие особенности патогенеза вызываемых ими заболеваний.

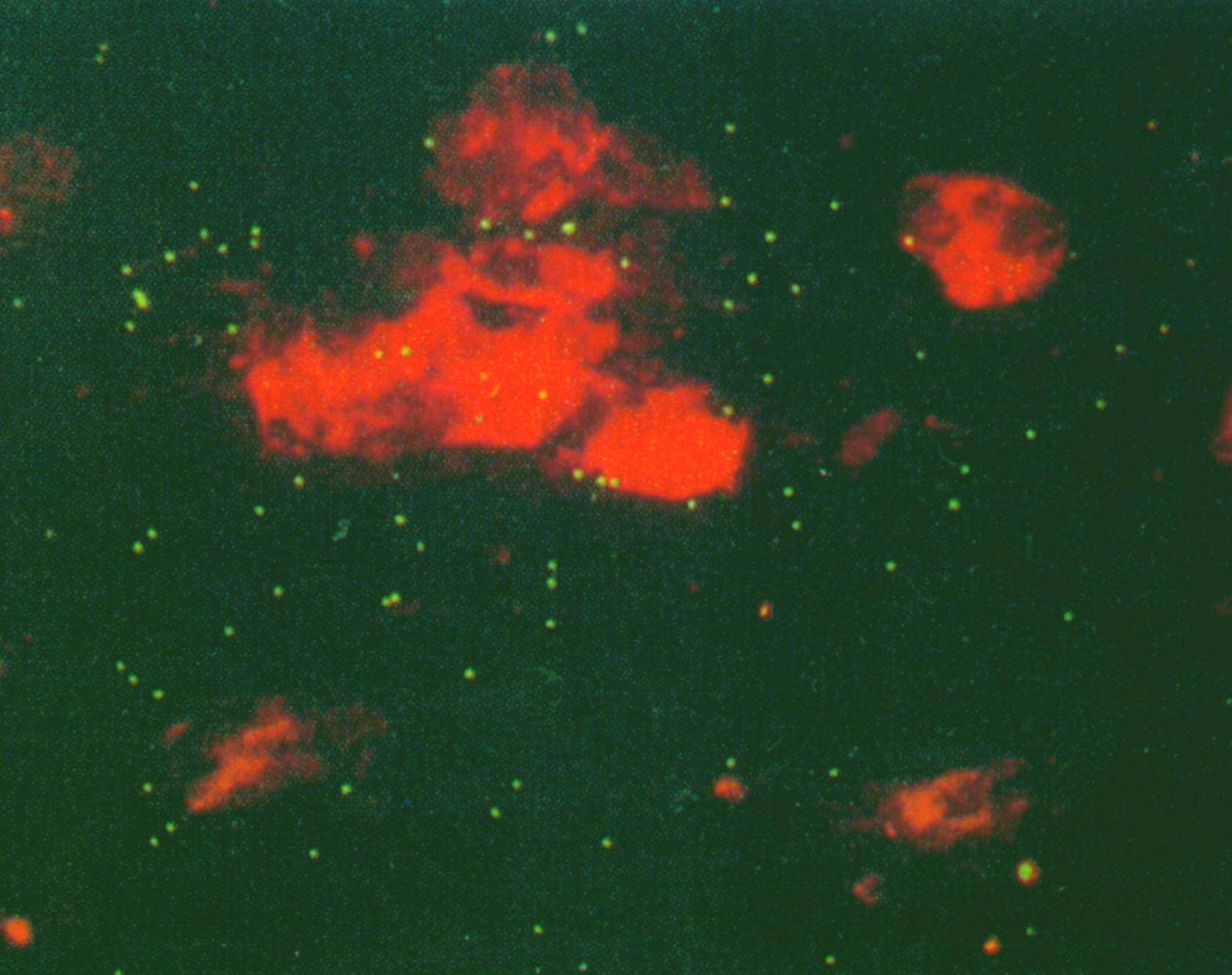
2. **для 3 варианта**: Патогенез риккетсиоза, эндемичного для Красноярского края. Назовите его возбудителя.

2. **для 4 варианта:** Что общего и в чем отличие между риккетсиями и хламидиями?

**Практическое задание Выполнять сразу после соответствующего вашему варианту задания**

**для 1 варианта**: **1. *Проведите микробиологическую диагностику урогенитального хламидиоза, для чего:***

1.1. Учтите и оцените РИФ непрямую с материалом от обследуемого (см. занятие №11).



1.2 Ответьте на вопросы: - какой материал взяли у обследуемого? Обоснуйте.

- какие методы микробиологической диагностики можно применить еще? В чем их суть? Какой материал берется для исследования?

1.3 Результаты запишите в протокол; заполните бланк-направление и бланк-ответ из лаборатории.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Цель  исследования | Метод и его содержание | Результаты исследования | Вывод |
|  |  |  |  |

**Приложение №2**

Медицинская документация

Форма № 204/у

Утв. МЗ СССР 04.10.80 № 1030

НАПРАВЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_

**на микробиологическое исследование**

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

**Практическое задание. для 2 варианта**:

***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 РСК с сывороткой крови больного и риккетсиозным антигеном.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1:20 | 1:40 | 1:80 | 1:160 | 1:320 | КА | КС | КК | КЭ | КГ | КГС |
|  | Консультации: венерология. Серологические реакции при сифилисе | Консультации: венерология. Серологические реакции при сифилисе | Консультации: венерология. Серологические реакции при сифилисе | Консультации: венерология. Серологические реакции при сифилисе |  |  | Консультации: венерология. Серологические реакции при сифилисе |  | Консультации: венерология. Серологические реакции при сифилисе |  |

* 1. *Учтите и оцените результаты РСК с сывороткой того же больного, обработанной цистеином и риккетсиозным антигеном.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1:20 | 1:40 | 1:80 | 1:160 | 1:320 | КА | КС | КК | КЭ | КГ | КГС |
|  | Консультации: венерология. Серологические реакции при сифилисе |  |  |  |  |  | Консультации: венерология. Серологические реакции при сифилисе |  | Консультации: венерология. Серологические реакции при сифилисе |  |

1.3 Результаты запишите в протокол; заполните бланк-направление и бланк-ответ из лаборатории.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Цель  исследования | Метод и его содержание | Результаты исследования | Вывод |
|  |  |  |  |

**Приложение №2**

Медицинская документация

Форма № 204/у

Утв. МЗ СССР 04.10.80 № 1030

НАПРАВЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_

**на микробиологическое исследование**

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

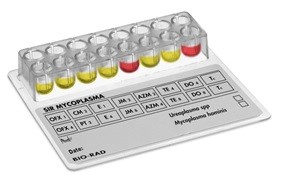
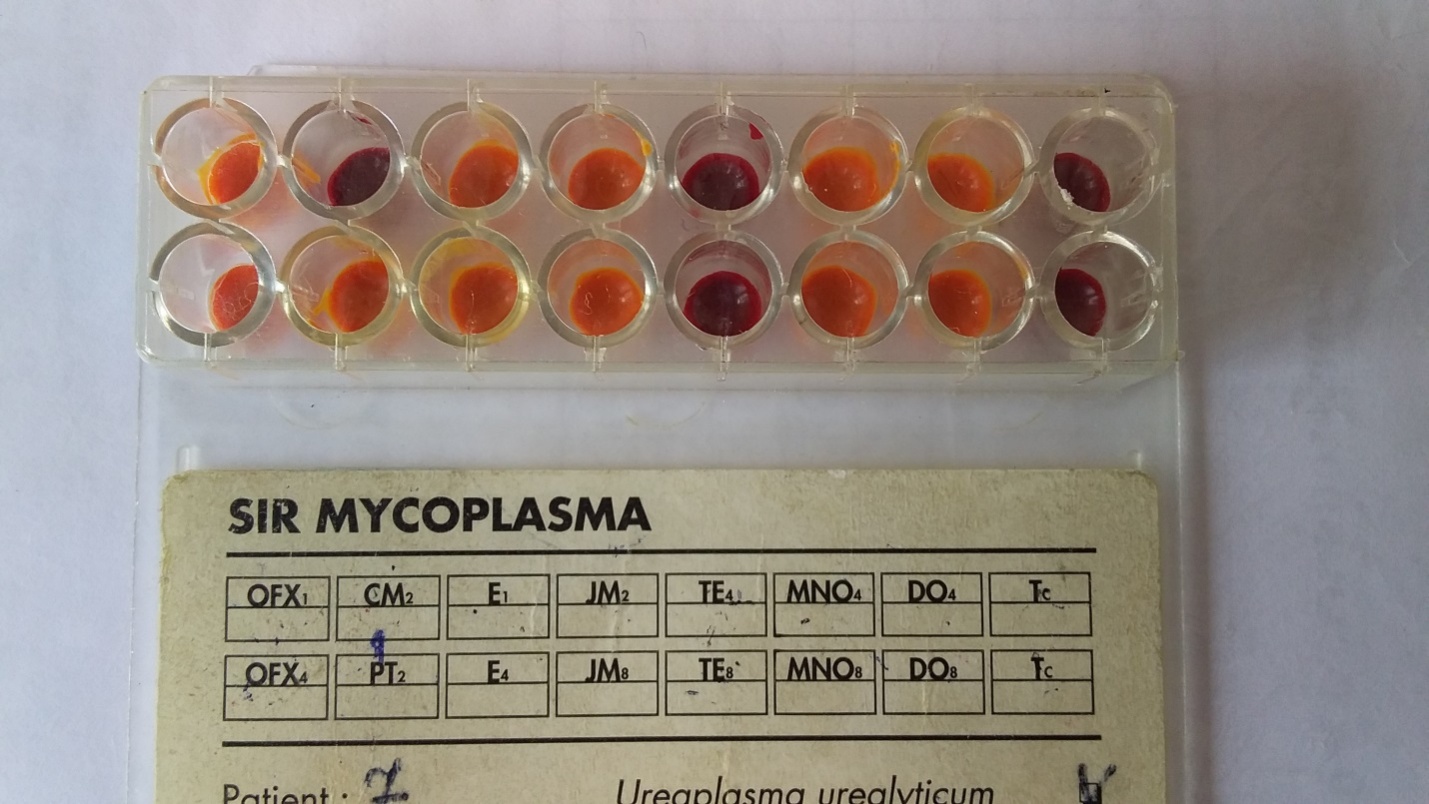
**Практическое задание. для 3 варианта**:

**1. Проведите исследование соскоба из цервикального канала от обследуемой с бесплодием с помощью тест-системы MуcoplasmaDUO, для чего:**

1.1 Выявите наличие микоплазм и определите их количество.



1.2. 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 |

Ответьте на вопросы: 1. какой материал взяли у обследуемого? Обоснуйте. 2. какие методы микробиологической диагностики можно применить еще? В чем их суть? Какой материал берется для этих исследований?

1. 3. Результаты запишите в протокол. Заполните бланк-направление и бланк-ответ из лаборатории.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Цель  исследования | Метод и его содержание | Результаты исследования | Вывод |
|  |  |  |  |

**Приложение №2**

Медицинская документация

Форма № 204/у

Утв. МЗ СССР 04.10.80 № 1030

НАПРАВЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_

**на микробиологическое исследование**

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

**Практическое задание. для 4 варианта**:

**1*. Проведите серологическое исследование по обнаружению антител в парных сыворотках больного с подозрением на северо-азиатский риккетсиоз, для чего:***

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1:10 | 1:20 | 1:40 | 1:80 | 1:160 | 1:320 | КА | КС |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1.2. Ответьте на вопрос: что такое парные сыворотки

1.3. Приведите пример - конкретные значения результатов реакций, при которых вы бы сделали противоположный вывод.

1.4.Результаты проведенной реакции запишите в протокол; заполните бланк-направление и бланк-ответ из лаборатории.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Цель  исследования | Метод и его содержание | Результаты исследования | Вывод |
|  |  |  |  |

**Приложение №2**

Медицинская документация

Форма № 204/у

Утв. МЗ СССР 04.10.80 № 1030

НАПРАВЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_\_\_

**на микробиологическое исследование**

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