В раздел задания. Уважаемые студенты 514-515группы для дистанционного освоения материала вам необходимо ознакомиться с заданием, размещенным в структурном подразделении кафедры детских болезней с курсом ПО «Раздел документы», Папка ДО 5курс лечебный факультет

Тема «Острые заболевания органов дыхания у детей» и ОТПРАВИТЬ ОТВЕТ НА ЗАДАНИЕ одним файлом, нажав кнопку «ОТВЕТИТЬ» с обязательным указанием темы занятия.

С уважением Л.В. Степанова

Уважаемые студенты для освоения материала и правильного ответа на поставленные вопросы

Вам необходимо ознакомиться с прочитанной **лекцией**, с **клиническими рекомендациями** «Внебольничная пневмония у детей» и «Острый Бронхит у детей» размещенными в структурном подразделении кафедры детских болезней с курсом ПО, **УМКД для обучающихся внеаудиторной и аудиторной работы. Выполнить 3 задания**

**Задание 1.**

Вам предложено 20 тестов по теме занятия «Острые заболевания органов дыхания у детей»

Необходимо написать один ответ с указание номера теста и правильного ответа, например 1.А; 2.Б;3.В.

**1. ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) локальная крепитация

Б) жесткое дыхание

В) ослабленное дыхание

Г) одышка

**2. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ДОМУ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

А) амоксициллина

Б) карбенициллина

В) феноксиметилпенициллина

Г) пиперациллина

**3. СТАРТОВЫМ АНТИБИОТИКОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 12 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) амоксициллин

Б) ванкомицин

В) линкомицин

Г) амикацин

**4. ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

А) антибиотиков

Б) противовирусных препаратов

В) противогрибковых препаратов

Г) муколитиков

**5. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 6 МЕСЯЦЕВ ДО 5 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) пневмококк

Б) стафилококк

В) стрептококк

Г) энтерококк 143

**6. ОСНОВНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_\_ ХРИПЫ**

А) локальные мелкопузырчатые или крепитирующие

Б) локальные сухие свистящие

В) рассеянные мелкопузырчатые влажные

Г) рассеянные сухие свистящие

**7. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОЛИСЕГМЕНТАРНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ**

А) притупление перкуторного звука

Б) коробочный звук при перкуссии

В) рассеянные мелкопузырчатые хрипы

Г) локальные разнокалиберные влажные хрипы

**8. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ**

А) навязчивый коклюшеподобный кашель

Б) притупление перкуторного звука

В) локальные мелкопузырчатые хрипы

Г) ассиметрию хрипов

**9. К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ**

А) выраженную одышку

Б) грубый лающий кашель

В) фебрильную лихорадку

Г) сухой плеврит

**10. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ**

А) мелкопузырчатые влажные хрипы в легких

Б) нормальную температуру тела

В) выраженную одышку

Г) пневмоторакс

**11. О РАЗВИТИИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У РЕБЕНКА С ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

А) наличие свистящих хрипов при аускультации

Б) появление коробочного перкуторного звука

В) участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания

Г) наличие мелкопузырчатых влажных хрипов при аускультации

**12. ДЛЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ**

А) смешанной одышки

Б) инспираторной одышки

В) навязчивого кашля

Г) экспираторной одышки

**13. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_\_\_ ХРИПЫ**

А) локальные мелкопузырчатые влажные

Б) рассеянные сухие, крупно- и среднепузырчатые

В) рассеянные мелкопузырчатые

Г) локальные сухие

**14. К ОСНОВНЫМ ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_\_ ХРИПЫ**

А) локальные мелкопузырчатые

Б) рассеянные мелкопузырчатые

В) рассеянные сухие свистящие

Г) локальные сухие

**15. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРОНХИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) микоплазма

Б) легионелла

В) хламидия

Г) респираторный вирус

**16. ДЛЯ МИКОПЛАЗМЕННОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ**

А) асимметрии хрипов в легких

Б) грубого лающего кашля

В) притупления перкуторного звука

Г) нормальной температуры тела

**17. ДЛЯ ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН \_\_\_\_\_\_\_\_ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК**

А) притупленный

Б) легочный

В) укороченный легочный

Г) коробочный

**18. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) грибковая инфекция

Б) бактериальная инфекция

В) вирусная инфекция

Г) аллергическая реакция

**19. ПРИ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ВЫСЛУШИВАЮТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ХРИПЫ**

А) диффузные сухие свистящие

Б) диффузные мелкопузырчатые влажные

В) локальные мелкопузырчатые влажные

Г) диффузные разнокалиберные влажные

**20. ДЛЯ ОСТРОГО ПРОСТОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРЕН \_\_\_\_\_\_\_\_ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК**

А) коробочный

Б) легочный

В) укороченный легочный

Г) притупленный

**Задание 2.**

*Задача*.

Ребенок 4 лет, заболел 5 дней назад: с Т 37,5°С, насморка. Получал лечение "домашними" средствами. На 5-й день заболевания Т тела 38,6°С, влажный кашель, ЧД 36. Кожные покровы бледные, умеренный цианоз носогубного треугольника, глубокий влажный кашель. Втяжение межреберных промежутков, напряжение крыльев носа. Перкуторно: над легкими легочный звук с тимпаническим оттенком, аускультативно: в легких дыхание жесткое, слева ниже лопатки выслушивается участок ослабленного дыхания, там же влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца громкие, шумов нет. ЧСС - 128 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 1,5 см из-под реберного края, селезенка не пальпируется. Клинический анализ крови: Нb - 115 г/л, Лейк. - 13,5х109/л, п/я - 7%, с -61%, э - 1%, л - 23%, м - 8%, СОЭ - 20 мм/час. На рентгенограмме грудной клетки в левой нижней доле отмечена инфильтративная очаговая тень.

*Вопрос* : Поставьте диагноз, дополнительные обследования, лечение

**Задание 3.**

Каков этиопатогенез данного заболевания у ребенка