



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования  
**«Дальневосточный федеральный университет»**  
(ДВФУ)

---

**ШКОЛА МЕДИЦИНЫ**

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**по дисциплине «Микробиология»**  
**специальность 31.08.35 «Инфекционные болезни»**  
**Форма подготовки очная**

**Владивосток**  
**2023**

Перечень форм оценивания, применяемых на различных этапах формирования компетенций в ходе освоения дисциплины (модуля)

«Микробиология»

№ п/п	Контролируемые разделы / темы дисциплины	Код и наименование индикатора достижения	Результаты обучения	Оценочные средства *	
				текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	Тема №, Общая микробиология	УК-1, ПК-2	знает умеет владеет навыками	УО-1 ПР-1	–
			знает умеет владеет навыками	ПР-2	–
2	Тема №, Микробиология воздушно-капельных инфекций	УК-1, ПК-2	знает умеет владеет навыками	ПР-9	–
3	Тема №, Микробиология инфекций, вызываемых энтеробактериями	УК-1, ПК-2			
...	Тема №, Медицинская микология	УК-1, ПК-2	знает умеет владеет навыками	УО-1	–
....	Тема № Общая и молекулярная вирусология	УК-1, ПК-2	знает умеет владеет навыками	УО-1	
	Зачет/экзамен	УК-1, ПК-2		–	ПР-1

\*Рекомендуемые формы оценочных средств:

- 1) собеседование (УО-1), коллоквиум (УО-2); доклад, сообщение (УО-3); круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты (УО-4); и т.д.
- 2) тесты (ПР-1); контрольные работы (ПР-2), эссе (ПР-3), рефераты (ПР-4), курсовые работы (ПР-5), научно-учебные отчеты по практикам (ПР-6); лабораторная работа (ПР-7); портфолио (ПР-8); проект (ПР-9); деловая и/или ролевая игра (ПР-10); кейс-задача (ПР-11); рабочая тетрадь (ПР-12) и т.д.
- 3) тренажер (ТС-1) и

Шкала оценки уровня достижения результатов обучения для текущей и промежуточной аттестации *по дисциплине «Микробиология»*

Баллы (рейтинговая оценка)	Уровни достижения результатов обучения		<i>Требования к сформированным компетенциям</i>
	Текущая и промежуточная аттестация	<i>Промежуточная аттестация</i>	
100 – 86	<i>Повышенный</i>	«зачтено» / «отлично»	Свободно и уверенно находит достоверные источники информации, оперирует предоставленной информацией, отлично владеет навыками анализа и синтеза информации, знает все основные методы решения проблем, предусмотренные учебной программой, знает типичные ошибки и возможные сложности при решении той или иной проблемы и способен выбрать и эффективно применить адекватный метод решения конкретной проблемы
85 – 76	<i>Базовый</i>	«зачтено» / «хорошо»	В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать и синтезировать предложенную информацию, выбрать метод решения проблемы и решить ее. Допускает единичные серьезные ошибки в решении проблем, испытывает сложности в редко встречающихся или сложных случаях решения проблем, не знает типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы
75 – 61	<i>Пороговый</i>	«зачтено» / «удовлетвори- тельно»	Допускает ошибки в определении достоверности источников информации, способен правильно решать только типичные, наиболее часто встречающиеся проблемы в конкретной области (обрабатывать информацию, выбирать метод решения проблемы и решать ее)

60 – 0	Уровень не достигнут	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.
--------	-------------------------	---	--

### Вопросы для оценки предварительных компетенций

1. Нормальная микрофлора тела человека, ее роль в физиологических процессах и патологии. Понятие о дисбактериозе. Препараты для восстановления нормальной микрофлоры: Эубиотики (пробиотики)
2. Понятие об инфекции. Условия возникновения инфекционного процесса. Понятие об источниках инфекции, механизмах, путях и факторах передачи.
3. Формы проявления инфекции. Персистенция бактерий и вирусов. Понятие о рецидиве, реинфекции, суперинфекции. Динамика развития инфекционного процесса, его периоды.
4. Роль микроорганизма в инфекционном процессе. Патогенность и вирулентность. Единицы измерения вирулентности. Понятие о факторах патогенности.
5. Неспецифические защитные факторы организма против инфекции. Роль И.И. Мечникова в формировании клеточной теории иммунитета
6. Антигены: определение, основные свойства. Антигены бактериальной клетки. Практическое использование антигенов бактерий.
7. Морфология, ультраструктура и химический состав вирусов. Принципы классификации.
8. Взаимодействие вируса с клеткой. Фазы жизненного цикла. Понятие о персистенции вирусов и персистентных инфекциях.
9. Принципы и методы лабораторной диагностики вирусных инфекций. Методы культивирования вирусов.

10. Вирусы бактерий – фаги. Взаимодействие фага с бактериальной клеткой. Умеренные и вирулентные бактериофаги. Профаг. Лизогения. Фаговая конверсия. Применение фагов в биотехнологии, микробиологии и медицине.

11. Структура бактериальной клетки. Основные отличия прокариотов и эукариотов. Функции отдельных структурных элементов бактериальной клетки. Особенности химического состава клеточных стенок грамположительных и грамотрицательных бактерий. Рост и размножение бактерий. Фазы размножения

12. Питание бактерий. Типы и механизмы питания бактерий. Автотрофы и гетеротрофы. Факторы роста. Прототрофы и ауксотрофы.

13. Питательные среды. Искусственные питательные среды: простые, сложные, общего назначения, элективные, дифференциально-диагностические.

## Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i><b>Микробиология кишечных инфекций</b></i>		
1	<p><i>Контрольный вопрос:</i></p> <p>Какие критерии являются этиологически значимыми при выделении условно-патогенной флоры у больных с острыми диарейными инфекциями?</p>	УК-1, ПК-2
<i><b>Лабораторная диагностика стрептококковой инфекции</b></i>		
2	<p><i>Контрольный вопрос:</i></p> <p>При соблюдении каких условий возможно получение достоверных результатов микробиологических исследований при стрептококковых инфекциях?</p>	УК-1, ПК-2
<i><b>Антибиотики. Антибактериальная резистентность микроорганизмов</b></i>		
3	<p><i>Контрольный вопрос:</i></p> <p>Какой основной документ регламентирует показания, дозировку и способ введения антибиотика при бактериальных инфекциях?</p>	УК-1, ПК-2

## Примеры тестовых заданий

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i><b>Микробиология воздушно-капельных инфекций</b></i>		
1	<p><i>Инструкция: выберите один правильный ответ</i></p> <p>Наиболее актуальными возбудителями гнойных бактериальных менингитов являются:</p> <p>А) менингококки и пневмококки            Б) листерии и коринебактерии            В) стафилококки и энтерококки            Г) клостридии и кандиды</p>	УК-1, ПК-2

	Д) спирохеты и микобактерии	
<b>Микробиология кишечных инфекций</b>		
2	Наиболее информативный метод диагностики шигеллеза: А) ректороманоскопия Б) гемокультура В) РПГА Г) кожная аллергическая проба Цуверкалова Д) бактериологическое исследование кала	УК-1, ПК-2
3	Для серологической диагностики иерсиниозов используют: А) РСК с антигеном Провачека Б) реакцию Видаля В) ИФА Д) реакцию Кумбса Г) реакции Райта, Хеддельсона	УК-1, ПК-2

### Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций												
<b>Актуальные вопросы бактериологии</b>														
<p><b>Инструкция:</b> для каждого буквенного компонента левой колонки выберите один пронумерованный элемент правой колонки.</p> <p>Установите соответствия между позициями, представленными в обозначенных колонках:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Возбудитель:</th> <th style="text-align: center;">Инфекционное заболевание:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А. Менингококк (1)</td> <td>1. менингит</td> </tr> <tr> <td>Б. Иерсиния (4)</td> <td>2. пиелонефрит</td> </tr> <tr> <td>В. Стрептококк (5)</td> <td>3. пищевая токсикоинфекция</td> </tr> <tr> <td>Г. Кишечная палочка (2)</td> <td>4. псевдотуберкулез</td> </tr> <tr> <td>Д. Стафилококк (3)</td> <td>5. рожа</td> </tr> </tbody> </table>		Возбудитель:	Инфекционное заболевание:	А. Менингококк (1)	1. менингит	Б. Иерсиния (4)	2. пиелонефрит	В. Стрептококк (5)	3. пищевая токсикоинфекция	Г. Кишечная палочка (2)	4. псевдотуберкулез	Д. Стафилококк (3)	5. рожа	УК-1, ПК-2  7 из 97
Возбудитель:	Инфекционное заболевание:													
А. Менингококк (1)	1. менингит													
Б. Иерсиния (4)	2. пиелонефрит													
В. Стрептококк (5)	3. пищевая токсикоинфекция													
Г. Кишечная палочка (2)	4. псевдотуберкулез													
Д. Стафилококк (3)	5. рожа													
<b>Микробиология воздушно-капельных инфекций</b>														
2	<p><b>Инструкция:</b> выберите один правильный ответ</p> <p>Каким методам отдаете предпочтение для диагностики менингококкового менингита?</p> <p>А) посев крови на питательные среды Б) бактериоскопия спинномозговой жидкости В) посев ликвора на питательные среды Г) изучение клеточного состава ликвора Д) РПГА для выявления антител</p>	УК-1, ПК-2												

3	<p>Критерии отмены антибактериальной терапии при гнойном менингите:</p> <p>А. Ликвор с путевой кровью, цитоз 300 кл/мкл  Б. Прозрачный ликвор, лимфоцитарный цитоз &gt;200 кл/мкл,  В. Опалесцирующий ликвор, цитоз &gt;200 кл/мкл,  Г. Прозрачный ликвор, лимфоцитарный цитоз &lt; 100 кл/мкл,  кл/мкл,</p>	УК-1, ПК-2
---	--	------------

### Оценочные средства для промежуточной аттестации

#### Вопросы к зачету

1. Современные достижения биотехнологии. Трансгенные, микроорганизмы, растения, животные.
2. Прионы. Характеристика инфекций, вызываемых прионами.
3. Микробная этиология атеросклероза.
4. Белки теплового шока у бактерий.
5. Токсины бактерий. Свойства. Применение в медицине.
6. Эубиотики. Пробиотики. Пребиотики. Синбиотики. Применение в медицине. Перспективы. Требования к препаратам.
7. Роль *H.pylori* в развитии язвенной болезни желудка у человека.
8. Иммунный статус человека. Методы оценки. Факторы. Влияющие на состояние иммунной системы человека.
9. Методы внутривидовой идентификации бактерий.
10. Генотерапия. Проблема, перспективы применения.
11. Современные иммунодиагностические тесты.
12. Применение бактериофагов в медицине.
13. Моноклональные антитела. Получение. Применение.
14. Микроорганизмы как симбиотические партнеры.
15. Микрофлора организма человека в норме и патологии.
16. Плазмиды бактерий.
17. Механизмы действия противомикробных средств.
18. Совместимость антибиотиков с другими лекарственными средствами.
19. Механизмы резистентности к антибактериальным средствам.



20. Генетические рекомбинации у бактерий.
21. Роль вирусов и плазмид в онтогенезе.
22. Развитие микробиологии в XXI веке: достижения и перспективы.
23. Использование микроорганизмов в биологических тест-системах.
24. История вакцинации.
25. Работы И.И. Мечникова по фагоцитозу.
26. Теории иммунитета “за” и “против”.
27. Моноклональные антитела: получение. Применение.
28. *Helicobacter pylori*. Диагностика и клиническое значение.
29. *Staphylococcus pylori*. Друг или враг.
30. Биологические свойства возбудителей анаэробной неклостридиальной инфекции.
31. Возбудитель сибирской язвы.
32. Вирус гепатита В.
33. Вирус гепатитов С, Д.
34. Кандидоз. Возбудители. Условия возникновения.
35. Мониторинг возбудителей гнойно-воспалительных заболеваний в стационаре.
36. Современные аспекты применения бактериофагов с лечебной целью.
37. Хронический бруцеллез. Современные подходы к диагностике и лечению.
38. ВИЧ-инфекция. Перспективы создания вакцин.
39. SARS(COVID-19): возбудитель, диагностика, лечение и профилактика.
40. Возбудитель боррелиоза Лайме.
41. Клещевые Боррелиозы: классификация возбудителей, особенности эпидемиологии, клиники, лечения, и профилактики.
42. Особо опасные инфекции.
43. Биологическое оружие и биотерроризм.
44. Онкогенные вирусы. Классификация, характеристика.
45. Теории онкогенеза.

46. Болезнь Легионеров: характеристика возбудителя, особенности клинического течения и профилактики.

### Примеры тестовых заданий

**1. Прокариотами, не имеющими клеточной стенки и не синтезирующими предшественники пептидогликана, являются:**

- a. стафилококки
- b. спирохеты
- c. хламидии
- d. микоплазмы
- e. актиномицеты

**2. К микроорганизмам с эукариотическим типом организации клетки относятся:**

- a. плесневые грибы
- b. спирохеты
- c. хламидии
- d. микоплазмы
- e. актиномицеты

**3. К структурам бактериальной клетки относится:**

- a. ядро

б. периплазматическая мембрана

10 из 97

- c. митохондрии
- d. хлоропласты
- e. комплекс Гольджи

**4. В состав клеточной стенки грамположительных бактерий входят:**

- a. однослойный пептидогликан
- b. периплазматическое пространство
- c. тейхоевые и липотейхоевые кислоты
- d. бислой фосфолипидов

е. липополисахарид наружной мембраны

**5. В состав клеточной стенки грамотрицательных бактерий входит:**

- a. многослойный пептидогликан
- b. наружная мембрана с липополисахаридом
- c. тейхоевые кислоты
- d. липотейхоевые кислоты
- e. корд-фактор

**6. К извитым формам относятся:**

- a. стафилококки
- b. стрептококки
- c. лептоспиры
- d. клостридии
- e. коринебактерии

**7. К спорообразующим бактериям относятся:**

- a. стрептококки
- b. клостридии
- c. нейссерии
- d. сальмонеллы
- e. коринебактерии

**8. Индигенными представителями микрофлоры толстого кишечника**

**человека являются:**

а. бифидобактерии

- b. сальмонеллы
- c. трепонемы
- d. иерсинии
- e. микоплазмы

11 из 97

**9. Выберите описание, относящееся к функции нормальной**

**микрофлоры тела человека:**

- a. стимулирует созревание иммунной системы
- b. участвует в расщеплении сложных растительных полисахаридов

- c. обеспечивает колонизационную резистентность
- d. генерирует витамины
- e. все варианты правильные

**10. Основным механизмом молекулярного действия  $\beta$ -лактамов является:**

- a. ингибирование синтеза клеточной стенки
- b. ингибирование синтеза белка на уровне 50S субъединицы рибосомы
- c. ингибирование синтеза белка на уровне 30S субъединицы рибосомы
- d. ингибирование синтеза ДНК
- e. нарушение функционирования цитоплазматической мембраны

**11. Основной группой препаратов, ингибирующих синтез клеточной стенки бактерий являются:**

- a. макролиды
- b. фторхинолоны
- c. полимиксины
- d.  $\beta$ -лактамы
- e. линкозамы

**12. Укажите свойства, по которым проводят идентификацию выделенной чистой культуры бактерий:**

- a. морфологические
- b. тинкториальные
- c. биохимические
- d. антигенные
- e. все перечисленные

МР-дифференциальные

12 из 97

**13. Через плаценту проходят иммуноглобулины класса:**

- a. IgG
- b. IgM
- c. IgA
- d. IgE
- e. IgD

## Примеры контрольных вопросов

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<b>Микробиология воздушно-капельных инфекций. Антибиотики. Антибактериальная резистентность микроорганизмов</b>		
1	<p><i>Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:</i></p> <p>А. - если правильные ответы 1; 2; 3.                      Б. - если правильный ответ 1; 3.                      В. - если правильный ответ 2; 4.                      Г. - если правильный ответ 4.                      Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4.</p> <p>Какова суточная доза цефотаксима и длительность лечения менингококкового менингита:</p> <p>1. 80 мг/кг/сут, 21 день                      2. 60 мг/кг/сут, 7 дней                      3. 90 мг/кг/сут, 7 дней                      4. 100 мг/кг/сут, 7 дней                      5. 100 мг/кг/сут, 14 дней</p>	УК-1, ПК-2
2	<p>Какова суточная доза пенициллина и длительность лечения менингококкового менингита:</p> <p><b>Выберите наиболее правильный ответ:</b></p> <p>1. 50 мг/кг/сут, 21 день                      2. 75 мг/кг/сут, 14 дней                      3. 100 мг/кг/сут, 7 дней                      4. 150 мг/кг/сут, 7 дней</p>	УК-1, ПК-2
<b>Лабораторная диагностика стрептококковой инфекции Антибиотики. Антибактериальная резистентность микроорганизмов</b>		
3	<p><del>МР-ДФУ-844/2-2022</del></p> <p>Цели антибактериальной терапии при остром стрептококковом тонзиллофарингите?</p>	УК-1, ПК-2

13 из 97

## Примеры контрольных заданий

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<b>Микробиология воздушно-капельных инфекций</b>		
1	<p><i>Инструкция: выберите один правильный ответ</i></p> <p>При генерализованной форме менингококковой инфекции ликвор забирают</p>	УК-1, ПК-2

	А) до введения антибиотиков Б) с соблюдением всех правил асептики В) стерильно Г) предохраняют от охлаждения Д) все перечисленное	
<b><i>Микробиология кишечных инфекций. Антибиотики. Антибактериальная резистентность микроорганизмов</i></b>		
2	<i>Контрольное задание:</i>  Укажите основные сроки и характерные признаки положительной динамики заболевания и выписки из стационара пациента-реконвалесцента с брюшным тифом	УК-1, ПК-2
<b><i>Антибиотики. Антибактериальная резистентность микроорганизмов</i></b>		
3	<i>Контрольное задание:</i>  Расскажите, для чего при проведении антибактериальной терапии необходимо знать суть понятия «природная активность антибиотика»	УК-1, ПК-2

### **Примеры ситуационных задач**

#### **Ситуационная задача №1**

Больной обратился к врачу с жалобами на внезапный подъем температуры, озноб, головную боль. До этого у него был панариций, который он лечил домашними средствами.

a. Какие микробиологические исследования следует провести для постановки диагноза?

b. Какие лечебные препараты необходимо назначить больному?

#### **Ситуационная задача №2**

При микроскопии мазка из гноя, окрашенного по Граму, обнаружены Грам (-) палочки разной величины.

a. Можно ли считать это заболевание моноинфекцией?

b. Если нет, то какие микроорганизмы могут здесь встретиться?

#### **Ситуационная задача №3**

У больного спустя 2-3 дня после аппендэктомии появились гнойные выделения в области послеоперационной раны.

a. Какие бактерии могли вызвать эти бактерии?

b. На основании каких признаков можно их идентифицировать?

c. Какие препараты нужно назначить для лечения больного?

#### **Ситуационная задача №4**

Больной обратился к врачу с жалобами на боли в горле, которые его беспокоят периодически на протяжении нескольких лет. Врач обнаружил в зеве больного признаки хронического воспалительного процесса.

- a. Как можно выделить возбудителя заболевания
- b. Какие бактерии могли вызвать такой процесс?
- c. Какие химиотерапевтические препараты можно назначить больному?

#### **Ситуационная задача №5**

В микробиологическую лабораторию направлен гной зеленого цвета. При бактериологическом исследовании в нем обнаружены небольшие Грамм(отр) палочки.

- a. Какие это могут быть бактерии?
- b. Какое исследование необходимо провести для идентификации обнаруженных бактерий?
- c. Какие препараты необходимо назначить для лечения?

#### **Ситуационная задача №6**

В больницу поступил больной с высокой температурой и симптомами менингита. В мазке со слизистой зева микроскопически были обнаружены грамотрицательные диплококки. Врач поставил диагноз «Эпидемический цереброспинальный менингит».

Согласны ли вы с диагнозом?

#### **Ситуационная задача №7.**

15 из 97

В инфекционную больницу поступил больной, который перенес острую дизентерию 8 месяцев назад. В течении всего этого времени были боли в животе, периодически жидкий стул со слизью. Предварительный диагноз: «Хроническая дизентерия». В соскобе со слизистой прямой кишки обнаружена *Sh.flexneri*.

Какой специфический препарат нужно назначить больному, учитывая, что антибиотикотерапия не дала эффекта? Название препаратов, их состав.

#### **Ситуационная задача №8.**

В инфекционную больницу поступил ребенок 2-х месяцев с высокой температурой и частым жидким стулом.

- a. Какой диагноз можно поставить ребенку?
- b. Как провести лабораторное исследование?

**Ситуационная задача №9.**

В инфекционную больницу поступил больной, который перенес острую дизентерию 8 месяцев назад. В течении всего этого времени были боли в животе, периодически жидкий стул со слизью. Предварительный диагноз: «Хроническая дизентерия». В соскобе со слизистой прямой кишки обнаружена *Sh.flexneri*.

Какой специфический препарат нужно назначить больному, учитывая, что антибиотикотерапия не дала эффекта? Название препаратов, их состав.

**Ситуационная задача № 10.**

В инфекционную больницу поступил ребенок 2-х месяцев с высокой температурой и частым жидким стулом.

- a. Какой диагноз можно поставить ребенку?
- b. Как провести лабораторное исследование?

**Ситуационная задача №11.**

В инфекционной больнице в течение 5 дней лечился больной с диагнозом «Острая дизентерия». Жалобы при поступлении на высокую температуру, боли в животе и жидкий стул со слизью до 8-10 раз в сутки.

- 1) Какой материал взять для исследования?
- 2) Как провести лабораторную диагностику заболевания?

16 из 97

3) Какой специфический препарат необходимо применить для профилактики у контактных лиц?

**Ситуационная задача №12.**

В инфекционной больнице в течение 5 дней лечился больной с диагнозом «Острая дизентерия». Жалобы при поступлении на высокую температуру, боли в животе и жидкий стул со слизью до 8-10 раз в сутки.

- 1) Какой материал взять для исследования?
- 2) Как провести лабораторную диагностику заболевания?



3) Какой специфический препарат необходимо применить для профилактики у контактных лиц?

### **Ситуационная задача №13.**

Пациентка К., 38 лет, госпитализирована в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, слабость, отек в области шеи. Из анамнеза: больна 4 день, лихорадка 38-39, недомогание, боли в горле при глотании. Принимала аспирин, состояние не улучшилось, на 3 день заболевания «отекала шея», больная вызвала скорую помощь.

При осмотре: температура 36,7, состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов, плотный диффузный отек подкожной клетчатки шеи до уровня ключицы. Гиперемия слизистой ротоглотки с цианотичным оттенком, на поверхности обеих гипертрофированных и отечных миндалин плотный, белого цвета налет, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Налет не снимается. Регионарный лимфаденит. Тахикардия до 100/мин., АД - 100/60 мм рт.ст. На 15-ый день пребывания в стационаре у больной появилась гнусавость голоса и поперхивание при приеме пищи.

*Инструкция: выберите правильный ответ по схеме*

*А) – если правильны ответы 1, 2 и 3*

*Б) – если правильны ответы 1 и 3*

*В) – если правильны ответы 2 и 4*

*Г) – если правильный ответ 4*

*Д) – если правильные ответы 1, 2, 3 и 4*

17 из 97

*1. Сформулируйте клинический диагноз*

1. Распространенная дифтерия ротоглотки
2. Пленчатая ангина
3. Субтоксическая дифтерия ротоглотки, полирадикулоневрит
4. Токсическая дифтерия ротоглотки 2 степени, парез мягкого неба

*2. Назначьте обследование для подтверждения диагноза*

1. Посев из ротоглотки и носа питательную среду 3-кратно
2. Постановка РПГА для выявления специфических антител

3. Микроскопия мазка из ротоглотки и носа

4. Посев крови на питательную среду

3. *Составьте план терапии:*

1. В/в введение противодифтерийной сыворотки

2. Дезинтоксикационная, антибактериальная терапия

3. Консультация невролога для определения тактики ведения пациента с парезом мягкого неба

4. Ежедневная санация ротоглотки



