

**ХАКАССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ**  
**ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ**

**ТЕМА: ДИЗЕНТЕРИЯ**

**ПРОФЕССОР**

**ДОКТОР  
МЕДИЦИНСКИХ  
НАУК**

**ВАСЮНИН  
АЛЕКСАНДР  
ВАСИЛЬЕВИЧ**



# **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

**1. Больной 34 года, болен 2 сутки. Имеет место повышение температуры тела до 39,2°C, отсутствие аппетита, боли в животе. Стул за предыдущие сутки 18 раз в сутки, жидкий, необильный, с примесью слизи, прожилками крови.**

**1.1. Сформулируйте клинический диагноз:**

---

---

# **ОТВЕТ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

**1.ДИЗЕНТЕРИЯ, КЛИНИЧЕСКИ,  
ТИПИЧНАЯ ФОРМА, ТЯЖЁЛОЙ  
СТЕПЕНИТЯЖЕСТИ, КОЛИТ;**

**□ КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ,  
БАКТЕРИАЛЬНОЙ НЕУТОЧНЁННОЙ  
ЭТИОЛОГИИ, ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ  
ТЯЖЕСТИ, КОЛИТ**

# **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

**2. Назначьте конкретное лабораторное обследование данному пациенту при поступлении в стационар:**

**2.1.** \_\_\_\_\_

**2.2.** \_\_\_\_\_

**2.3.** \_\_\_\_\_

**2.4.** \_\_\_\_\_

**2.5.** \_\_\_\_\_

# **ОТВЕТ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

**2.1. ОАК;**

**2.2. ОАМ;**

**2.3. КОПРОГРАММА;**

**2.4. ПОСЕВ КАЛА НА ДИЗГРУППУ;**

**2.5. РНГА (ИФА) СЫВОРОТКИ КРОВИ  
НА АНТИТЕЛА К ШИГЕЛЛАМ (В  
ДИНАМИКЕ)**

**2.6. КАЛ НА ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ;**

# ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ

**3.ОАК: Эр –  $4,2 \cdot 10^{12}/л$ ; Нв – 128 г/л; Лей –  $15,8 \cdot 10^9/л$ ; Э-0%;  
П-8%; С-72%; Л-10%; М-10%; СОЭ-16 мм/час;**

**- дайте заключение, учитывая относительные и абсолютные показатели:**

**3.1.Красная кровь** \_\_\_\_\_

**3.2.Лейкоциты** \_\_\_\_\_

**3.3.Эозинофилы** \_\_\_\_\_

**3.4.Нейтрофилы** \_\_\_\_\_

**3.5.Лимфоциты** \_\_\_\_\_

**3.6.Моноциты** \_\_\_\_\_

**3.7.СОЭ** \_\_\_\_\_

# **ОТВЕТ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

**3.1.Красная кровь: НОРМА**

**3.2.Лейкоциты: ЛЕЙКОЦИТОЗ;**

**3.3.Эозинофилы: АНЭОЗИНОПЕНИЯ**

**3.4.Нейтрофилы: АБСОЛЮТНЫЙ И  
ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ НЕЙТРОФИЛЁЗ С  
ПАЛОЧКОЯДЕРНЫМ СДВИГОМ;**

**3.5.Лимфоциты: ОТНОСИТЕЛЬНАЯ  
ЛИМФОЦИТОПЕНИЯ;**

**3.6.Моноциты: ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ,  
АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ;**

**3.7.СОЭ: ПОВЫШЕНА;**

# **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

**4.ОАМ: Цвет: соломенно-жёлтый;  
прозрачная; удельный вес: 1012;  
РН – 6,0; Лейкоциты: 1-2 в поле зрения;  
эритроциты: 0 в поле зрения; эпителий  
плоский: 1 – 2 в поле зрения; слизь – нет.  
Дайте заключение:**

**4.1.**

---

# **ОТВЕТ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

## **4.1. НОРМА;**

# **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

**5.Копрограмма: микроскопия: слизь+++;  
лейкоциты сплошь, свежие, эритроциты,  
нейтральный жир++; жирные кислоты++;  
крахмал вне- и внутриклеточно++.**

**Заключение по копрограмме:**

**5.1.** \_\_\_\_\_

**5.2.** \_\_\_\_\_

**5.3.** \_\_\_\_\_

# **ОТВЕТ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

**5.1.КОЛИТ;**

**5.2.СТЕАТОРЕЯ;**

**5.3.АМИЛОРЕЯ;**

# **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

**6.Высев из кала шигеллы Flexner 2a. В  
РНГА: титр антител к шигеллам  
Флекснер -0, шигеллам Зонне – 1:100.  
Сформулируйте клинико-  
этиологический диагноз:**

**6.1.**

---

---

---

---

# **ОТВЕТ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

**6.1.ДИЗЕНТЕРИЯ, Flexner 2a,  
ТИПИЧНАЯ ФОРМА,  
ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ  
ТЯЖЕСТИ, КОЛИТ;**

# **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

**7. Укажите метод исследования, позволяющий окончательно решить вопрос, какой возбудитель вызвал заболевание в настоящее время**

**7.1.** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

# **ОТВЕТ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ**

## **7.1.ИФА (ИММУНОФЕРМЕНТНЫЙ АНАЛИЗ):**

- ❑ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ АНТИТЕЛА  
КЛАССА IgM, IgG;**
- ❑ РИГА - В ДИНАМИКЕ НАРАСТАНИЕ  
ТИТРОВ АНТИТЕЛ НЕ МЕНЕЕ, ЧЕМ  
В 4 РАЗА;**