**Занятие 7. Дифтерия у детей**

**Вопросы.**

1. Этиология и эпидемиология дифтерии
2. Патогенез
3. Патоморфология
4. Классификация
5. Клиническая картина дифтерии
6. Осложнения
7. Диагностика
8. Дифференциальный диагноз
9. Принципы лечения

10.Противоэпидемические мероприятия

**Тесты**

1.Какие свойства из нижеперечисленных характерны для возбудителя дифтерии?

а)гемагглютинация;

б)токсинообразование;

в)плазмокоагуляция;

г)вирулентность.

2.Укажите, от чего зависит восприимчивость к дифтерии:

а)от антибактериального иммунитета;

б)от антитоксического иммунитета.

З.Что является вероятным признаком дифтерии ротоглотки?

а)ангина (острый тонзиллит) с налетами;

б)плотные малоболезненные передне-шейные лимфоузлы; в)кратковременный подъем температуры;

г)пневмония;

д)выраженный катаральный синдром.

4.Признаки дифтерийного воспаления:

а)фибринозный налет, плотно спаянный с подлежащими тканями,

возвышающийся над поверхностью слизистой, кожи;

б)умеренная или слабая болезненность и гиперемия в месте входных

ворот;

в)кратковременная температурная реакция; г)выраженная интоксикация;

д)прогрессирование воспаления на фоне антибактериального лечения.

5.Какие заболевания должны вызвать подозрение на дифтерию?

а)ларингит;

б)назофарингит;

в)острый тонзиллит;

г)диарея;

д)менингит.

6.Отличие дифтерии ротоглотки от лакунарной ангины:

а)налеты на миндалинах островчатые или пленчатые, возвышаются, с трудом снимаются, выходят за пределы лакун;

б)налеты на миндалинах рыхлые гнойные по ходу лакун;

в)регионарные лимфоузлы плотные, малоболезненные или безболезненные;

г)регионарные лимфоузлы болезненные;

д)эффект от антибиотиков слабый или отсутствует.

7.Что необходимо для подтверждения диагноза дифтерии:

а)один или несколько типичных признаков дифтерии;

б)выделение из клинического материала токсигенного штамма

коринебактерий дифтерии;

в)нарастание титра противодифтерийных антител в сыворотке крови

больных в 4 раза и более;

г)нарастание титров противовирусных антител;

д)выделение из клинического материала гемолитического стрептококка.

8.Назовите клинические формы локализованной дифтерии ротоглотки:

а)катаральная;

б)распространенная;

в)островчатая;

г)пленчатая;

д)субтоксическая.

9.Какие осложнения наиболее характерны для дифтерии ротоглотки?

а)пневмония;

б)ларингит;

в)нефроз;

г)миокардит;

д)поражение черепно-мозговых нервов;

е)тонзиллит;

ж)лимфаденит.

10.Что является вероятным признаком дифтерии в поздние сроки болезни?

а)миокардит;

б)нефроз;

в)паралич или парез черепно-мозговых нервов;

г)пневмония;

д)полирадикулоневрит.

11 .Что является вероятным признаком дифтерии ротоглотки, токсической формы?

а)распространение налетов за пределы миндалин;

б)отек в зеве;

в)резкая болезненность в горле (тризм);

г)отек подкожной клетчатки шеи ("бычья шея");

д)токсический сосудистый коллапс.

12.Отличия дифтерии ротоглотки, токсической формы от флегмонозной ангины и паратонзиллярного абсцесса:

а)резко выраженная боль в горле, тризм;

б)боль в горле умеренная;

в)налеты выходят за пределы миндалин;

г)отек подкожной клетчатки шеи ("бычья шея");

д)ассиметрия зева с односторонней резкой гипертрофией миндалины и выбуханием дужки.

13.Перечислите изменения в периферической крови, характерные для токсической дифтерии ротоглотки:

а)лейкопения;

б)лейкоцитоз;

в)нейтрофилез;

г)лимфоцитоз;

д)атипичные мононуклеары;

е)ускоренная СОЭ.

14.Назовите клинические признаки дифтерийного миокардита:

а)одышка;

б)брадикардия;

в)повышение АД;

г)глухость тонов сердца;

д)расширение границ сердца;

е)возбуждение;

ж)боли в сердце.

15.Перечислите изменения на ЭКГ, характерные для дифтерийного миокардита:

а)синусовая аритмия;

б)экстрасистолия;

в)снижение вольтажа зубцов;

г)удлинение интервала QT;

д)смещение интервала ST;

е)отрицательный зубец Т;

ж)блокада ветвей пучка Гиса;

з)расширение комплекса QRS.

16.Назовите показания для назначения сердечных гликозидов:

а)брадикардия;

б)тахикардия;

в)увеличение размеров печени;

г)низкие цифры АД;

д)одышка.

17.Перечислите основные принципы лечения дифтерийного миокардита:

а)постельный режим;

б)строгий постельный режим;

в)антибиотикотерапия;

г)гормоны;

д)кардиотрофики;

е)антикоагулянты;

ж)седативная терапия.

18.Назовите симптомы, свидетельствующие о параличе мягкого неба:

а)поперхивание во время еды;

б)нарушение глотания;

в)нарушение дыхания;

г)гнусавый оттенок голоса;

д)провисание небной занавески на стороне поражения.

19.Определите симптомы, характерные для инфекционно-токсического шока II степени при токсической дифтерии ротоглотки:

а)покраснение кожи;

б)резкая бледность кожи;

в)цианоз носогубного треугольника;

г)акроцианоз;

д)нарушение сознания;

е)брадикардия;

ж)тахикардия;

з)падение АД;

Задача

Девочка 6 лет заболела 3 дня назад, когда впервые повысилась температура до 38,5°С, появилась небольшая болезненность при глотании.

При осмотре состояние средней тяжести, в зеве отмечается умеренная гиперемия миндалин, налеты плотные с гладкой поверхностью и довольно хорошо очерченными краями. Они выглядят в виде небольших островков серовато-беловатого цвета. Отмечается приторно-сладкий запах изо рта и небольшое увеличение верхнешейных лимфатических узлов. Налеты снимаются с трудом, при снятии кровоточат, не растираются шпателем. Носовое дыхание не затруднено. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца чистые. Живот мягкий, безболезненный.

Задание.

1.Поставить диагноз.

2.Наметить план обследования и лечения.