УП занятие 2. Принципы лечения при инфекционных заболеваниях.

Для выполнения заданий используем теоретическую часть практических занятий.

Задание 1. Какие основные принципы антибиотикотерапии при лечении инфекционных заболеваний.

Задание 2. Какие основные критерии при выборе лечения для пациента.

Задание 3. Что обуславливает выбор антибактериального препарата при лечении инфекционных заболеваний.

Задание 4. Больная 48 лет, служащая, обратилась к фельдшеру на 4-й день болезни с жалобами на сильную головную боль, повышение температуры тела, слабость, насморк, заложенность носа, сухой кашель. Заболела 13 ноября после переохлаждения с повышения температуры тела до 38,2°С. Принимала аспирин, полоскала горло. Самочувствие немного улучшилось, но 17 ноября головная боль усилилась, вновь поднялась температура тела до 38,5°С, стало трудно дышать - дышала ртом. На работе много больных «гриппом».

При осмотре: состояние средней тяжести, температура 38,2°С, лицо бледное, одутловатое, выражен конъюнктивит с гнойным отделяемым, слизистая носа набухшая, миндалины увеличены, рыхлые, выражена гиперемия слизистой ротоглотки. Пальпируются подчелюстные, шейные лимфатические узлы, мягкие, безболезненны. В легких дыхание везикулярное. Пульс – 80/мин., тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный, урчит. Печень пальпируется на 1-1,5 см ниже края реберной дуги. Дизурии, менингеальных явлений нет.

1. **Ваш предварительный диагноз и его обоснование?**
2. **Какие обследования необходимо назначить?**
3. **Тактика ведения и лечения данного пациента.**

Задание 5. Больная И., .23 лет, служащая, заболела внезапно 2.05.09 г., когда появились режущие боли в эпигастрии, тошнота, многократная рвота, жидкий водянистый стул дважды. Беспокоил озноб, температура до 37,2°С, головная боль, резкая общая слабость, головокружение. Вызванный врач скорой помощи промыл желудок, после чего самочувствие больной значительно улучшилось. ЧСС-72/мин., АД-120/75 мм рт.ст. Кожные покровы чистые, обычной окраски, живот мягкий, безболезненный. После промывания желудка рвоты не наблюдается. Из эпидемиологического анамнеза выяснено, что за 1 час до заболевания употребляла торт, приготовленный накануне и хранившийся вне холодильника.

1. **Ваш предварительный диагноз и его обоснование?**
2. **Какие обследования необходимо провести?**
3. **Тактика ведения и лечения данного пациента?**