

Ситуаційні завдання для перевірки самостійної роботи студента

Ситуаційне завдання 1. У хворого Б., 35 років, встановлено діагноз: Туберкульоз верхньої частки лівої легені, МБТ-. Раніше не лікувався. Порекомендуйте хворому препарати для початкової хіміотерапії (інтенсивна фаза).

Ситуаційне завдання 2. Хворий Б., 35 років, з діагнозом Туберкульоз верхньої частки лівої легені, МБТ-, протягом 2-х місяців отримував всередину ізоніазид + рифампіцин + піразинамід + етамбутол. Порекомендуйте хворому препарати для підтримуючої хіміотерапії.

Ситуаційне завдання 3. У хворого Ж., 55 років, з діагнозом Туберкульоз верхньої частки правої легені, МБТ+, після інтенсивної фази хіміотерапії продовжувалось бактеріовиділення. Визначена резистентність МБТ до ізоніазиду, рифампіцину, стрептоміцину. Який ін'єкційний препарат з урахуванням мультирезистентності необхідно призначити хворому, якщо він отримує хіміотерапію за наступною схемою: етамбутол + піразинамід + левофлоксацин + протіонамід + ін'єкційний препарат.

Ситуаційне завдання 4. Хворому К., 45 років, з діагнозом Туберкульоз верхньої частки правої легені, МБТ+, з визначеною резистентністю МБТ до ізоніазиду та рифампіцину, призначена наступна схема хіміотерапії: етамбутол + піразинамід + фторхінолон + протіонамід + канаміцин. Який препарат із групи фторхінолонів необхідно призначити хворому.

Ситуаційне завдання 5. Хворому К., 45 років, з діагнозом Туберкульоз верхньої частки правої легені, МБТ+, з визначеною резистентністю МБТ до ізоніазиду, рифампіцину, стрептоміцину, етамбутолу, канаміцину та офлоксацину. Який препарат із групи фторхінолонів необхідно включити у схему фармакотерапії даному хворому?

Ситуаційне завдання 6. Хворому Т., 55 років, з діагнозом Туберкульоз верхньої частки правої легені, МБТ+, з визначеною мультирезистентністю МБТ до препаратів 1-4 групи. Порекомендуйте протитуберкульозний препарат з 5 групи, який бажано включити до схеми фармакотерапії мультирезистентного туберкульозу у даного хворого.

Ситуаційне завдання 7. Хворий 37 років знаходився на стаціонарному лікуванні з приводу гнійної рани лівої гомілки. На 3 добу перебування у стаціонарі у хворого повторно піднялась температура до 38,8°C, з'явився кашель з гнійною мокротою. Після рентгенографії грудної клітини встановлено діагноз: Рання госпітальна пневмонія. Порекомендуйте хворому препарати для антибактеріальної фармакотерапії з групи цефалоспоринів III покоління або фторхінолонів III-IV покоління.

Ситуаційне завдання 8. Хворий 47 років знаходився на стаціонарному лікуванні з приводу гнійної рани правої кисті. На 4 добу перебування у стаціонарі у хворого повторно піднялась температура до 38,4°C, з'явився кашель з гнійною мокротою. Після рентгенографії грудної клітини встановлено діагноз: Рання госпітальна

пневмонія. **Порекомендуйте** хворому препарати для антибактеріальної фармакотерапії з групи захищених амінопеніцилінів або карбапенемів.

Ситуаційне завдання 9. Хворий 77, який страждає на ІХС, цукровий діабет, був госпіталізований з будинку престарілих до стаціонару з приводу гнійної рани І пальця правої стопи. На 2 добу перебування у стаціонарі у хворого повторно піднялась температура до 38,2°C, з'явився кашель з гнійною мокротою. Після рентгенографії грудної клітини встановлено діагноз: Рання госпітальна пневмонія. **Порекомендуйте** хворому препарати для антибактеріальної фармакотерапії з групи цефалоспоринів з антисинегнійною активністю або карбапенемів.

Відповідь. Цефепім (цефікс, квадроцеф, екстенцеф) 2 г 3 рази/добу в/в,

Ситуаційне завдання 10. У хворого 42 років, який був прооперований з приводу гострого гнійного апендициту, на 6 добу перебування у стаціонарі піднялась температура до 37,9°C, з'явився кашель з мокротою. Після рентгенографії грудної клітини встановлено діагноз: Пізня госпітальна пневмонія. **Порекомендуйте** хворому препарати для комбінованої антибактеріальної фармакотерапії з групи цефалоспоринів з антисиньогнійною активністю у поєднанні з фторхінолоном із антисиньогнійною активністю.

Ситуаційне завдання 11. У хворого 54 років, який був прооперований з приводу парапроктиту, на 7 добу перебування у стаціонарі піднялась температура до 38,1°C, з'явився кашель з мокротою. Після рентгенографії грудної клітини встановлено діагноз: Пізня госпітальна пневмонія. **Порекомендуйте** хворому препарати для комбінованої антибактеріальної фармакотерапії з групи захищених b-лактамів у поєднанні з аміноглікозидом.

Ситуаційне завдання 12. Хворий 58 років був госпіталізований в відділення гнійної хірургії з приводу трофічних виразок на тлі цукрового діабету. На 7 добу перебування у стаціонарі піднялась температура до 38,4°C, з'явився кашель з мокротою. Після рентгенографії грудної клітини встановлено діагноз: Пізня госпітальна пневмонія. **Порекомендуйте** хворому препарати для комбінованої антибактеріальної фармакотерапії з групи карбапенемів у поєднанні з аміноглікозидами.