&Антимикробная терапия

#Оценка эффективности стартового режима антимикробной терапии (АМТ) должна проводиться:

-через 2-3 сут. с момента начала лечения

-через 4-5 сут. с момента начала лечения

-через 7-10 сут. с момента начала лечения

-затрудняюсь ответить

#Если при антимикробной терапии отмечается положительный клинический эффект, однако требуется длительный курс терапии, какое действие лечащего врача будет рациональным?

-смена антимикробного препарата (АМП) через 5-7 дн.

-смена АМП через 10 дн

-смена АМП через 14 дн

-смена АМП не требуется до окончания курса

-затрудняюсь ответить

#Укажите комбинации антимикробного препарата, которые нерационально назначать в клинической практике в связи с подобным спектром действия на патогенную микрофлору (3):

-цефтриаксон + амоксициллин

-ампициллин + гентамицин

-офлоксацин + доксициклин

-левофлоксацин + кларитромицин

-азитромицин + ампициллин + амикацин

-затрудняюсь ответить

#В какой из ситуаций при терапии внебольничной пневмонии пациенту с положительной клинической динамикой Вы решите продолжать антимикробную терапию более 5-7 дней?

-сохранение субфебрилитета

-сохранение повышенного СОЭ

-сохранение остаточной инфильтрации на рентгенографии ОГК через 2 нед. после начала лечения пневмонии

-ни в одной из указанных ситуаций

-затрудняюсь ответить

#Каковы наиболее рациональные действия при диагностировании на приеме о.тонзиллита /фарингита (по шкале МакАйзека – 2 балла):

-назначение местных антисептиков

-назначение системных антимикробных препаратов

-назначение местных антисептиков + системных антимикробных препаратов

-проведение экспресс-диагностики на β-гемолитический стрептококк группы А (БГСА), например – «Стрептатест», с последующем решением вопроса о назначении системных антимикробных препаратов

-Иное

-затрудняюсь ответить

#Укажите типичные ошибки в стартовой антимикробной терапии нетяжелой внебольничной пневмонии у взрослых пациентов до 60-65 лет без факторов риска и сопутствующей патологии:

-применение доксициклина

-применение ципрофлоксацина

-применение цефазолина

-применение ампициллина внутрь

-применение респират. фторхинолонов

-все перечисленное

#Дополнительно к обоснованному назначению антимикробного препарата при лечении бактериальных инфекций дыхательных путей (пневмонии, ХОБЛ, о. синусита) целесообразным является назначение следующих вспомогательных ЛС (на весь период заболевания, или в определенные фазы):

-иммунокорректоры(модуляторы)

-интерферон

-ацетилцистеин, карбоцистеин

-фенспирид

-витамин С, поливитамины

-антигистаминные ЛС

-бактериальные лизаты

-пре- и/или пробиотики

#Укажите антимикробный препарат выбора (1-й линии) в терапии о. неосложненного трахеобронхита:

-антимикробная терапия не требуется

-ампициллин

-амоксициллин

-амоксициллин/КК

-цефиксим

-азитро-, кларитро-, джозамицин

-лево-, моксифлоксацин

#Укажите антимикробный препарат выбора (1-й линии) в терапии о. цистита (2):

-ампициллин

-амоксициллин/КК

-цефиксим

-фуразидин, нитрофурантоин

-фосфомицин

-лево-, моксифлоксацин

#Укажите антимикробный препарат выбора (1-й линии) в терапии о. неосложенного пиелонефрита (2):

-ампициллин

-амоксициллин/КК

-цефиксим

-фосфомицин

-ципрофлоксацин

-лево-, моксифлоксацин

#Укажите рациональный режим применения цефтриаксона

-в/м цефтриаксон 1,0 + р-р новокаин 0,5% 4,0 х 1р/д

-в/м цефтриаксон 1,0 + р-р новокаин 0,5% 4,0 х 2р/д

-в/м цефтриаксон 1,0 + р-р лидокаин 1% 3,5 х 1р/д

-в/в кап. цефтриаксон 1,0 х 2р/д

-нет верного ответа

#Укажите рациональный режим применения ампициллина

-в/м или в/в х 3 раза в день

-в/м или в/в х 2 раза в день

-таб., или в/м, или в/в х 3 раза в день

-таб. х 2-3 раза в день

-нет верного ответа

#Укажите рациональный режим применения азитромицина

-таб., или в/м, или в/в х 2 раза в день

-таб. или в/в х 1-2 раза в день

-таб. или в/в х 1 раз в день

-таб., или в/м, или в/в х 1 раз в день

-нет верного ответа