

Сепсис. Патогенез, клініка, діагностика, лікування. Синдром системної запальної відповіді. *

У хворого 47-ми років на восьмий день після операції з приводу панкреонекрозу, перитоніту з'явилося підвищення температури тіла до 39°C, анемія, лейкоцитоз, гіпопротеїнемія, спленомегалія, токсична енцефалопатія. Яке ускладнення має розвиток у цій ситуації?

Загальна гнійна інфекція (сепсис)

Гостра печінкова недостатність

Гостра ниркова недостатність

Гострий менінгіт

Внутрішньоочеревинна кровотеча

Пацієнт віком 40 років був прооперований із приводу флегмони поперекової ділянки. Після операції у нього різко підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилися явища інтоксикації, зросла кількість лейкоцитів у крові. У післяопераційній рані, на місці некротичної тканини, з'явилися бліді грануляції, заповнені гнійним умістом. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

Сепсис

Гнилісна флегмона

Бешихове запалення

Алергічна реакція

Повторна флегмона

Хворий на протязі 5 діб скаржиться на загальну слабкість, озноби, пітливість, тахікардію, постійну температуру тіла на рівні 38-39°C. В анамнезі за 10 днів до цього на ступні була інфікована рана, яка самостійно очистилась і загоїлась. Про яке захворювання перш за все необхідно подумати?

Сепсис

Правець

Лімфаденіт

Грип

СНІД

У хворого після операції з приводу флегмони лівого стегна перебіг захворювання ускладнився розвитком сепсису. На 7-му добу виражені симптоми загальної запальної реакції, в крові ознаки токсичної анемії, прогресуюча гіпопротеїнемія, рівень білірубину 40 мкмоль/л, АСТ і АЛТ у 2,5 рази вище норми. Зберігається олігурія (700 мл сечі за добу). Визначіть фазу клінічного перебігу сепсису.

Катаболічна

Напружена

Анаболічна

Реабілітаційна
Змішана

У хворої на 4-у добу після оперативного втручання з приводу гнійного маститу загальний стан погіршився, зросла температура до 40°C , частота пульсу 110/хв., частота дихання 24/хв. Артеріальний тиск 100/60 мм рт.ст. В аналізі крові кількість лейкоцитів $18 \times 10^9/\text{л}$, кількість паличкоядерних форм 19%. Про яке ускладнення слід поміркувати?

Сепсис

Нагноювання рани

Газова гангрена

Перитоніт

Гостре респираторне захворювання

Хворий К. 35 років надійшов у клініку з явищами хірургічного сепсису, джерелом якого ймовірно був великий карбункул лопаткової області. При обстеженні виявлені вторинні гнійні вогнища в печінці і правій легені. Укажіть фазу хірургічного сепсису.

Септикопіємія

Септицемія

Токсемія

Гнійно-резорбтивна лихоманка

Термінальна

У потерпілого 40-ка років опікова травма 15% поверхні тіла II-III ст. На 20-ту добу після травми у хворого різке підвищення температури тіла, загальна слабкість, часте везикулярне дихання, загострення рис обличчя, АТ- 90/50 мм рт.ст., Рс- 112/хв. Про яке ускладнення можна думати?

Сепсис

Пневмонія

Гостра інтоксикація

Гнійний бронхіт

Анаеробна інфекція

Чоловік 35 років надійшов до клініки з явищами хірургічного сепсису, джерелом якого, ймовірно, був великий карбункул лопаткової області. Під час обстеження виявлені вторинні гнійні вогнища в печінці та правій легені. Назвіть фазу хірургічного сепсису:

Септикопіємія

Септицемія

Гнійно-резорбтивна лихоманка

Токсемія

Термінальна

Хворий 53-х років поступив у клініку з районної лікарні, де 5 днів тому

лінійним розрізом був розкритий карбункул спини. В післяопераційному періоді стан залишався важким. Констатовано тахіпноє, тахікардія, лейкоцитоз, гіпертермія. При бактеріологічному обстеженні крові виділений гемолітичний стрептокок. Який найбільш імовірний діагноз?

Сепсис

Карбункул спини в стадії абцедування

Токсикорезорбтивна гарячка

Синдром системної запальної відповіді

Септичний шок

Хворому із поширеним післяін'єкційним абсцесом правої сідниці лікар-хірург провів спочатку пункцію, а потім оперативне розкриття абсцесу з випорожненням гнійного вмісту та налагодженням постійного промивання порожнини розчинами антисептиків, введенням протеолітичних ферментів. Призначив антибіотики широкого спектру дії та імунотропну терапію. Яка із виконаних та призначених дій хірурга є провідним компонентом профілактики сепсису?

Хірургічне розкриття абсцесу

Пункція абсцесу

Місцеве застосування протеолітичних ферментів

Призначення антибіотикотерапії

Призначення медикаментозної імунотропної терапії

Хворий 40-ка років був прооперований з приводу флегмони поперекової ділянки. У нього знову різко підвищилась температура тіла до 38°C, з'явилися явища інтоксикації, зросла кількість лейкоцитів у крові. В рані, яка майже очистилась від некротичних тканин і заповнилася грануляціями, з'явилися гнилісні виділення, грануляції стали блідими. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

Сепсис

Гнилісна флегмона

Бешихове запалення

Алергічна реакція

Ерізіпелоїд

У хворого, оперованого з приводу гострого парапроктиту, протягом 5-ти діб на тлі комплексної терапії, при позитивній динаміці місцевого перебігу захворювання, спостерігаються остуди, гіпертермія, тахікардія, ейфорія. Лікар припустив, що у хворого розвинувся сепсис. Яке дослідження може підтвердити діагноз?

Посів крові на наявність збудника

Рентгенографія легень

Ультразвукове дослідження печінки

Визначення ступеню мікробної контамінації рани

Визначення рівня молекул середньої маси

У хворої на 4-у добу після оперативного втручання з приводу гнійного маститу загальний стан погіршився, зросла температура до 40°C, частота пульсу - 110/хв., частота дихання - 24/хв. Артеріальний тиск - 100/60 мм рт.ст. В аналізі крові кількість лейкоцитів - 18×10^9 /л, кількість паличкоядерних форм - 19%. Яке ускладнення можна припустити?

Сепсис

Нагноєння рани

Газова гангрена

Перитоніт

Гостре респіраторне захворювання

У хворого, оперованого з приводу гострого парапроктиту, на протязі 5 діб на фоні антибактеріальної та дезінтоксикаційної терапії, при позитивній динаміці місцевого перебігу захворювання, спостерігаються озноби, гіпертермія, тахікардія, ейфорія. Лікар запідозрив, що у хворого розвинувся сепсис. Яке дослідження може підтвердити діагноз?

Висів крові на наявність збудника

Рентгенографія легень

Ультразвукове дослідження печінки

Визначення ступеню мікробної контамінації рани

Визначення рівня молекул середньої маси