



Шаповалов Александр Валерьевич

Здравствуйте, Мария Константиновна. Есть ли смысл лечить катаральный аппендицит в первые сутки, как йерсиниоз?



Комина Светлана Васильевна

Добрый вечер. Спасибо огромное за познавательную лекцию!



Таскаева Екатерина Владимировна

Здравствуйте, спасибо Вам за лекцию, вопрос по предыдущей теме : если в поликлинике у пациента подозреваем гастроэнтерит вызванный Clostridium difficile, кто должен назначать лечение и вести пациента инфекционист или участковый терапевт?



Биккинеева Роза Рустямовна

Здравствуйте Есть ли при длительной лихорадке, более 5-10 дней, при йерсиниозе специфические признаки в ОАК?



Сакова Светлана Александровна

Спасибо за интересную лекцию! О чем свидетельствуют повышение IgA к иерсиниям?



Митурич Ирина Валерьевна

Здравствуйте, Мария Константиновна, встречали ли Вы в своей практике такое осложнение хронического иерсиниоза, как эпилептический синдром? Теоретически, может ли иметь место такое осложнение? Спасибо!



Каченя Галина Викторовна

Какой метод серологической диагностики - ИФА или РНГА вы считаете наиболее актуальным? Спасибо.



Подколзина Юлия Юрьевна

Здравствуйте! Ко мне обратилась пациентка 65 лет, в анамнезе 30 лет назад перенесла кишечную форму иерсиниоза. На данный момент беспокоят боли в суставах (эпизодически). С какими еще инфекционными заболеваниями нужно провести диагностику?





Талыбова Эльнура Тофиговна

Добрый вечер, Мария Константиновна. Благодарю Вас за лекцию. Вопрос: часто у пациентов с мигрирующими артралгиями, при отсутствии артрита, также имеет место нарушение стула, в анализе крови на антитела к кишечному иерсиниозу определяются повышение иммуноглобулина G, при отсутствии иммуноглобулина A, анализ кала на иерсинии отрицательный. В таких случаях при направлении пациента к инфекционисту часто ставят диагноз хронический иерсиниоз, и назначают длительный курс порой до 3-х недель антибиотикотерапию, а некоторые врачи назначают бактериофаги. Как быть в данном случае, какое лечение - антибиотики или бактериофаги оправданы?



Шаповалов Александр Валерьевич

Нужно ли дифференцировать йерсиниоз с коронавирусной инфекцией? Спасибо.



Скрипачева Мария Вячеславовна

Здравствуйте! спасибо за лекцию! у больного с лихорадкой! жидким стулом и цитолизом титры с о3 1:50 и 1:100 можно ли расценивать как диагностические? Маркеры вирусных гепатитов отрицательные! обследован как лихорадящий! по данным УЗИ калькулезный холецистит! спасибо



Касаткина Елена Владимировна

Спаибо



Кутина Марина Александровна

Спасибо за лекцию, у вас они всегда очень интересные?



Силюкова Марина Петровна

Спасибо за важную информацию!



Нишанбаева Мамура Адылбековна

Спасибо за лекцию



Чугайнов Денис Николаевич

Спасибо за интересную лекцию! Разъясните пожалуйста какова тактика ведения пациента в обострении с реактивным артритом иерсиниозной этиологии с анамнезом более 2 лет (обострения 2 раза в год с повышением титра 1:3200 ?





Криницына Валентина Александровна
Мария Константиновна! Есть ли поражение печени при иерсиниозах?



Шаров Евгений Иванович
Большое спасибо за прекрасную лекцию, очень понятную и современную.



Архипенко Сергей Анатольевич
Скажите, пожалуйста, может ли использоваться амоксиклав для терапии иерсиниозов? в инструкции в спектре чувствительности иерсинии фигурируют.



Себянина Елена Александровна
Здравствуйте, при диагностике методом пцр нужно брать только кал, или возможно кровь?



Коршунова Татьяна Ивановна
спасибо за лекцию.



Фодоря Владимир Дмитриевич
Спасибо!!! Отличная лекция!!!



Таймазова Зарема Хасмадовна
Добрый вечер! Спасибо за познавательную лекцию!

