

Методические указания к практическому занятию по теме: «Эпидемиология. Противозидемические мероприятия в очагах инфекции. Неотложные мероприятия при инфекционных заболеваниях»

Целью темы занятия «Эпидемиология. Противозидемические мероприятия в очагах инфекции. Неотложные мероприятия при инфекционных заболеваниях» является овладение теоретическими и методическими основами профилактики инфекционных заболеваний, формирование знаний об эпидемиологическом процессе, методах эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями как в популяции, так и в лечебно-профилактическом учреждении. Обучить организации комплекса противозидемических и профилактических мероприятий в эпидемическом очаге

Средства и методы обучения: обсуждение теории, клинический разбор.

Иметь представление О дезинфекции, стерилизации, дезинсекции и дератизации методов применения и использования препаратов и технических средств, а также организация выше перечисленных мероприятий, как для профилактики инфекционных заболеваний, так и ликвидации эпидемических очагов.

об организации медицинской помощи пациентам страдающим инфекционными заболеваниями в общей врачебной практике, последовательности работы на амбулаторном и стационарном этапах, основных методах обследования и лечения данных заболеваний и их применении в соответствии с порядком оказания эпидемиологической помощи.

Ординатор должен знать

- Место эпидемиологии в структуре медицинских наук.
- Понятие общей патологии применительно к популяционному уровню
- Эпидемиологические аспекты номенклатуры и классификации болезней
- Формы проявления эпидемического процесса
- Содержание выборочных эпидемиологических исследований по оценке и доказательству гипотез о факторах риска
- Основы профилактики инфекционных заболеваний

Ординатор должен уметь:

- использовать терминологию общей эпидемиологии для объяснения причин, условий, механизма развития и проявления заболеваемости
- осуществлять сбор и группировку показателей, характеризующих состояние здоровья населения на основе существующих форм медицинской отчетности
- использовать методику эпидемиологической диагностики для оценки эпидемиологической ситуации
- осуществлять контроль за внутрибольничными инфекциями, участвовать в разработке программ по их снижению
- оценить данные, предоставляемые службой санитарно-эпидемиологического надзора
- владеть методами специфической профилактики инфекционных заболеваний

Учебно-тематический план темы:

Клиническое практическое занятие – 1 час

Всего – 1 час

Клиническое практическое занятие включает в себя:

1. Вводный контроль (тесты).
2. Беседа по теме занятий.
3. Специфическая профилактика инфекционных заболеваний. Организация и профилактика проведения профилактических прививок.
4. Методика эпидемиологического анализа инфекционных и неинфекционных заболеваний.
5. Противоэпидемиологический режим стационаров.
6. Методы дезинфекции, дезинсекции и дератизации в профилактике инфекционных заболеваний. Контролирующая и направляющая работа врача-эпидемиолога в поликлинических условиях. Дезинфекция в очагах особо опасных инфекций.
7. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий (дезинфекционный режим) в стационарах терапевтического профиля в профилактике внутрибольничных инфекций.
8. Решение ситуационных задач, представляющих типичные клинические ситуации по эпидемиологии

Перечень вопросов для собеседования

1. Понятие об эпидемическом процессе.
2. Этиопатогенез инфекционных заболеваний (возбудитель инфекции, периоды болезней)
3. Диагностика и дифференциальная инфекционных заболеваний
4. Современные методы профилактики
5. Основные ошибки амбулаторного этапа

Хронокарта клинического практического занятия по теме: «Эпидемиология. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции. Неотложные мероприятия при инфекционных заболеваниях»

	На 1 час
Вводное слово преподавателя, контроль посещаемости, результат проверки рефератов	2 мин
Тестирование	4 мин
Обсуждение теоретических вопросов, заслушивание докладов	7 мин
Обсуждение клинической ситуации на примере пациента и /или ситуационной задачи; отработка практических навыков	25 мин
Контроль усвоения (контрольные вопросы)	4 мин
Выставление оценок, преподаватель подводит итог занятия, дает задание на следующее	3 мин

Фонд оценочных средств:

ТЕСТЫ

ПК-5

1. Эпидемическим процессом называют:

- а - распространение инфекционных болезней среди животных;
- б - распространение инфекционных болезней среди растений;
- в - распространение возбудителей среди кровососущих переносчиков;
- г - распространение инфекционных болезней в популяции людей;
- д - состояние зараженности организма человека или животного.

ПК-5

2. Источниками инфекции для человека могут быть:

- а - домашние животные (кошки, собаки);
- б - сельскохозяйственные животные (КРС, козы, овцы, свиньи);
- в - дикие животные (волки, лисы);
- г - синантропные грызуны (крысы, мыши);
- д - птицы;
- е - моллюски, рыбы.

ПК-5

3. Кто наиболее опасен как источник инфекции:

- а - больные с тяжелым течением болезни;
- б - больные с легким течением болезни;
- в - транзиторные бактерионосители;
- г - хронические бактерионосители;

ПК-5

4. Источником возбудителя инфекции могут быть:

- а - различные объекты, на которых найден возбудитель;
- б - живой зараженный организм человека или животного;
- в - продукт, в котором возбудитель хранится длительное время;
- г - переносчики, в которых возбудитель сохраняется и размножается.

ПК-5

5. Классификация инфекционных болезней основана на:

- а - характеристике свойств возбудителей;
- б - отличии в восприимчивости людей;
- в - своеобразии механизма передачи возбудителя;
- г - особенностях клинического проявления болезни.

ПК-5

6. Звеньями эпидемического процесса являются:

- а - возбудители инфекционных болезней;
- б - источник возбудителя инфекции;
- в - механизм передачи возбудителя;
- г - вода, воздух, пища, почва, живые переносчики;
- д - восприимчивый организм.

ПК-5

7. В какое время года легко реализуются пути передачи возбудителей:

- а - осенью, зимой;
- б - во все времена года;
- в - весной;
- г - в теплое время года, холодное время года;

д – летом;

ПК-5

8. Укажите, какие объекты внешней среды (факторы передачи возбудителей кишечной инфекции) имеют большое эпидемическое значение:

а - детские игрушки;

б - дверные ручки;

в - молоко;

г - виноград;

д - огурцы;

е - сметана.

ПК-5

9. В какие периоды инфекционной болезни человек представляет наибольшую угрозу для окружающих:

а - на протяжении всего инкубационного периода;

б - в последние дни инкубационного периода;

в - в продромальный период;

г - в период разгара болезни;

д - в период реконвалесценции.

ПК-5

10. Выберите сапронозы:

а - эшерихиоз;

б - легионеллез;

в - бешенство;

г - болезни, вызванные *Vac. aureus*;

д - токсоплазмоз;

е - корь.

ПК-5

11. Возможным источником возбудителей шигеллеза могут быть:

а - человек, который выделяет бактерии;

б - испражнения больного;

в - живая культура дизентерийных бактерий;

г - зараженная вода;

д - мухи;

е - посуда, которой пользовался больной.

ПК-5

12. Звеньями эпидемического процесса являются:

а - возбудители инфекционных болезней;

б - источник возбудителя инфекции;

в - механизм передачи возбудителя;

г - вода, воздух, пища, почва, живые переносчики;

д - восприимчивый организм.

ПК-5

13. Понятие "эндемия" означает:

а - длительное сохранение возбудителей в почве, воде;

б - зараженность возбудителями живых переносчиков;

в - постоянное существование на данной территории инфекционной болезни, характерной для данной местности;

г - распространение на территории инфекционных болезней среди диких животных.

ПК-5

14. Укажите варианты механизма передачи возбудителей инфекционных болезней:

а - аэрозольный;

б - фекально-оральный;

в - трансмиссивный;

г - контактный;

д - водный;

е - пищевой;

ж - вертикальный.

ПК-5

15. Из предложенного перечня зараженных объектов выберите возможные источники инфекции:

а - люди;

б - грызуны;

в - птицы;

г - свиньи;

д - москиты;

е - клещи;

ж - комары;

з - овощи;

и - молоко;

к - вода.

ПК-5

16. Своеобразие механизма передачи возбудителя определяется:

а - тяжестью течения болезни;

б - локализацией возбудителя в организме;

в - условиями жизни источника инфекции;

г - устойчивостью возбудителей в окружающей среде;

д - патогенностью и вирулентностью возбудителей.

ПК-5

17. Проявлениями эпидемического процесса являются:

а - болезнь в острой форме;

б - болезнь в хронической форме;

в - носительство;

г - спорадический тип заболеваемости;

д - эпидемический тип заболеваемости.

ПК-5

18. Выберите потенциальные источники инфекции:

а - больные люди;

б - бактерионосители;

в - птицы;

г - вши;

д - клещи;
е - грызуны;
ж - молоко и молочные продукты.

ПК-5

19. Проявлениями инфекционного процесса могут быть:

а - болезнь;

б - носительство;

в - эпидемия гриппа;

г - вспышка инфекционного заболевания среди животных.

ПК-5

20. Какой признак рассматривается основным при оценке заболевания как вспышка, эпидемия, пандемия:

а - по распространенности;

б - по количеству больных людей;

в - по тяжести заболевания;

ПК-5

21. Источник инфекции при антропонозах:

а - зараженные люди;

б - зараженные животные;

в - зараженные переносчики;

г - зараженные объекты окружающей среды.

ПК-5

22. Сапронозы - это болезни, при которых:

а - не установлен источник инфекции;

б - возбудители образуют споры;

в - возбудители требовательны и размножаются в воде, почве, на поверхности разных объектов.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Основные пути передачи инфекции ПК-5
2. Основные механизмы передачи инфекции ПК-5
3. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции ПК-6
4. Неотложные мероприятия при инфекционных заболеваниях ПК-6

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

ПК-5, ПК-6

ЗАДАЧА 1.

Больная Л., работница птицефермы, поступила в инфекционную больницу с жалобами на головную боль, ломоту в мышцах тела, кашель со скудной светлой мокротой, потливость, слабость.

Заболевание началось остро, 8 дней назад с сильного озноба, головной боли, ломоты в мышцах и суставах. Температура тела повысилась до 39,8°C. На второй день появился умеренный сухой кашель, чувство одышки. Обратилась к врачу, был поставлен диагноз: ОРЗ, острый бронхит. Проводилось амбулаторное лечение ампициллином, однако улучшение не наступало.

При осмотре состояние средней тяжести. Температура тела 38° С. Сознание ясное. Кожные покровы чистые, лицо бледное. ЧДД-22 в 1 мин. При сравнительной перкуссии легких - по всем полям легочный звук. При аускультации - жесткое дыхание, во время усиленного вдоха в межлопаточной области выслушиваются единичные влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Рс-68 уд/мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД-100/70 мм.рт.ст. Язык суховат, обложен серым налетом. живот безболезнен. Край печени на 2 см ниже реберной дуги, эластичен. Пальпируется селезенка. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Мочеиспускание не нарушено. Менингеальных симптомов нет. Лабораторные данные: Кровь: Эр.3,6х10¹²/л, Нв-132г/л, Лц.-4,1х10⁹/л, С-61, Лм-33, Мон.-6, СОЭ-55 мм/час. Моча: следы белка, единичные лейкоциты и эритроциты. Рентгенологические исследования легких: выявлены интерстициальные изменения.

В О П Р О С Ы

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференцируемые заболевания.
4. План обследования
5. Лечение, выписать рецепты.
6. Тактика участкового терапевта.
7. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

ОТВЕТ

1. Орнитоз, пневмонический вариант, средней тяжести.
2. Имелись ли случаи заболевания птиц, находящихся в магазине?
3. Лихорадка Ку, грипп, брюшной тиф.
4. РСК с хламидийным антигеном, в/кожная проба с орнитином.
5. Стол 13. Этиотропная терапия: Тетрациклин - по 0,3г. 4 раза в день. Патогенетическая терапия: Димедрол - 0,05 гр. по 3 раза в день. Эуфилин - 0,15 гр. 3 раза в день. Таблетки термопсиса. С целью дезинтоксикации в/в - 400,0 мл. гемодеза Для купирования дисбаланса иммунитета - иммуномодуляторы: Нуклеинат натрия - 0,5 г. 3 раза в день, в течение 10 дней. Физиопроцедуры, дыхательная гимнастика.
6. Госпитализация больной. Экстренное извещение в ГЦСЭН.
7. Выявление в очаге больных. Дезинфекция в месте содержания птиц 5% раствором хлорной извести или хлорамином. Санитарно-просветительная работа.

ПК-5, ПК-6

ЗАДАЧА 2.

Больной Г., 32 лет, недавно вернулся из Казахстана. В связи с жалобами на сильную головную боль, слабость, головокружение, мышечные боли, ознобы, чувство жара, однократную рвоту, вызвал врача на дом. Заболел остро на 5-ый день после возвращения из командировки. С первого дня появился озноб, температура тела повысилась до 40°С, беспокоила сильная головная боль, однократная рвота. На 2-3-ий день болезни самочувствие оставалось плохим, неоднократно повторялись ознобы, температура держалась на высоких цифрах. Самостоятельно принимал жаропонижающие препараты. Улучшения не наступало. При осмотре состояние очень тяжелое. Больной беспокоен, речь невнятна. Температура тела 40,2°С. Число дыхательных движений - 36, однако в легких изменений не обнаружено. Тоны сердца глухие, ритмичные. Пульс-100 уд/мин., слабого наполнения и

напряжения. АД-90/60 мм.рт.ст. Живот вздут, мягкий, болезненный без четкой локализации. Печень увеличена до 3 см. эластичная, чувствительна. Пальпируется мягкий полус селезенки. Стула не было. Диурез снижен. Ригидность затылочных мышц 1 см. Остальные менингеальные симптомы отрицательные. На коже правой голени резко болезненная язва размером 3-3,5 см., покрытая темным струпом, с красно-багровым воспалительным валом вокруг. Из-под струпа проступают скудные гнойно-серозные выделения. В правой паховой области пальпируется плотное малоподвижное опухолевидное образование, резко болезненное при пальпации. Кожа над ним гиперемирована, напряжена.

Лабораторные данные: Кровь: Эр.- 4x10¹²/л, Нв-110г/л, Лц.-12x10⁹/л, Эоз-4, Юнн-16, П-24, С-52, Мон-4, Лм.-0, СОЭ-24 мм/час. Моча: следы белка, единичные лейкоциты, свежие эритроциты.

ВОПРОСЫ

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференцируемые заболевания.
4. План обследования
5. Лечение, выписать рецепты.
6. Тактика участкового терапевта.
7. Противоэпидемические мероприятия в очаге.

ОТВЕТ

1. Чума. Кожно-бубонная форма, тяжелое течение, разгар болезни.
2. Наличие контакта с живыми или мертвыми грызунами, верблюдами во время поездки в Астрахань, укусы блох в это же время.
3. Сибирская язва, острый гнойный лимфаденит, лимфогранулематоз, туляремия, лимфоретикулез, рожа.
4. Бактериоскопическое и бактериологическое обследование пунктата из бубона, содержимое отделяемого карбункула, кровь, моча, рвотные массы. Обследование проводится в специализированных лабораториях. Рентгенограмма грудной клетки, люмбальная пункция.
5. Этиотропная терапия: стрептомицин - 1,0 3 раза в/м. Патогенетическая терапия: Гемодез - 400,0 в/в, реополиглюкин - 400,0 в/в, преднизолон - 90 мг в /м, глюкозо-электролитные смеси - 400,0 в/в, лазикс - 4,0 в/в, коргликон - 0,05% - 1,0 в/в, сульфокамфокаин - 2,0 в/в, димедрол - 2,0 в/м, викасол 1% - 2,0 в/м, витамины групп В и С. Местно по струпу и бубону - повязку со стрептомициновой мазью.
6. Госпитализация больного. Срочное извещение по телефону ГЦСЭН, администрации поликлиники о случае выявления особоопасного больного.
7. Изоляция окружающих от больного. Сообщение в поликлинику о случае чумы. Запреты на пользование канализацией, водопроводом, вынос вещей из квартиры. Составление списка контактных, оказание текущей медицинской помощи. Изоляция больного в противочумный госпиталь. Все контактные изолируются в госпиталь на 6 дней и получают лечение стрептомицином по 0,5 2 раза в день. Обслуживание больных и контактных - в специальных защитных костюмах. Вакцинация обслуживающего персонала живой вакциной. Заключительная дезинфекция – 3% раствором хлорамина. Санитарно-просветительная работа среди населения.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА:

Основная:

1. Денисов И.Н., Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-4164-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441640.html>
2. Денисов И.Н., Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. Т. II [Электронный ресурс] / под ред. акад. РАН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-3906-7 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446539.html>
3. Амлаева К.Р., Общие и частные вопросы медицинской профилактики [Электронный ресурс] / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445754.html>
4. Гундаров И.А., Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска - к резервам здоровья и социальной профилактике [Электронный ресурс] / И.А. Гундаров, В.А. Полесский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3871-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438718.html>

Дополнительная:

1. Томилов А.Ф., Атлас клинической медицины: Внешние признаки болезней [Электронный ресурс] / Томилов А.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2562-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425626.html>

Электронные фонды учебно-методической документации

1. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 –ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»