

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА МИНЗДРАВА
РОССИИ»

Кафедра эпидемиологии и гигиены

**Тема: Эпидемиология и профилактика антропонозных инфекций с
фекально-оральным механизмом передачи возбудителя.**

Методическая разработка для студентов

Курс 5
Факультет: педиатрический
Дисциплина: Эпидемиология

ПЕРМЬ, 2019

1. Тема занятия. Эпидемиология и профилактика антропонозных инфекций с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя.

2. Значение изучения данной темы для последующего обучения в ВУЗе и будущей практической деятельности. Инфекционные заболевания, относящиеся к группам антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя, характеризуются повсеместным распространением, высокой эпидемиологической, социальной, экономической значимостью и эпидемиологическими особенностями, требующими от медицинского работника знаний и умений в организации и проведении противоэпидемических мероприятий по ограничению распространения этих инфекций среди детского населения. Знание основ организации и проведения мероприятий в домашних очагах антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя инфекции, необходимо студентам для последующего обучения на циклах специальных дисциплин и в будущей практической деятельности в медицинских организациях в пределах компетенции врача по специальности «Педиатрия».

3. Цель занятия. Научить студентов основам организации и проведения противоэпидемических мероприятий в очагах антропонозных инфекций с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя.

3.1. Студент должен знать:

- эпидемиологические особенности антропонозов с фекально-оральным (на примере вирусного гепатита А, брюшного тифа и дизентерии) механизмом передачи возбудителя инфекции;
- механизм развития и основные проявления эпидемического процесса привиральном гепатите А, брюшном тифе и дизентерии;
- содержание профилактических и противоэпидемических мероприятий при дизентерии, гепатите А и брюшном тифе.

3.2. Студент должен уметь:

- провести первичное эпидемиологическое обследование эпидемического очага;
- организовать проведение комплекса противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага на примере вирусного гепатита А, брюшного тифа и дизентерии;
- использовать нормативно-методические документы, регламентирующие профилактические и противоэпидемические мероприятия при дизентерии, гепатите А и брюшном тифе.

3.3. Студент должен владеть: навыками организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах вирусного гепатита А, брюшного тифа и дизентерии.

Перечисленные результаты освоения образовательной программы являются основой для формирования следующих общекультурных (ОК) и профессиональных компетенций:

- ОК-1 способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и

клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности;

- готов к ведению медицинской документации (ОПК-6);
- готов решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности (ОПК-1);
- способен и готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей и подростков и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье детей и подростков факторов среды их обитания (ПК-1).

4. Самоподготовка к занятию.

4.1. Цель самоподготовки – получить знания по вопросам, обозначенным в п. 4.4.

Студент должен знать:

- Определение понятий: эпидемический очаг, территориальные границы очага, временные границы очага, место и период (сроки) возможного заражения заболевших;
- Алгоритм противоэпидемической работы в очаге антропонозов;
- Порядок регистрации и извещения о выявленных случаях инфекционных заболеваний;
- Эпидемиологические и клинические показания для госпитализации инфекционных больных в стационар;
- Учетно-отчетные документы, которые заполняются в очагах инфекционных заболеваний;
- Нормативно-методические документы, регламентирующие профилактические и противоэпидемические мероприятия при гепатите А, брюшном тифе и дизентерии.

Студент должен уметь: определять место и период (сроки) возможного заражения заболевших, территориальные границы очага, временные границы очага, источник возбудителя инфекции и его категорию, пути и факторы передачи инфекции, круг контактных лиц; обосновать необходимость госпитализации инфекционных больных по клиническим и по эпидемиологическим показаниям.

4.2. Работа с методической разработкой по теме занятия:

- Уяснить цели занятия и самоподготовки к занятию;
- Повторить базисные разделы смежных дисциплин;

- Изучить вопросы для подготовки к занятию, используя рекомендованную литературу (основную и дополнительную);
- Для контроля самоподготовки выполнить предложенные тестовые задания и ситуационные задачи. Проверить правильность ответов на тесты и ситуационные задачи.

4.3. Базисные разделы для повторения, полученные студентом на смежных дисциплинах:

4.3.1. Микробиология, вирусология, иммунология: классификация микроорганизмов, их свойства и значимость в развитии инфекционного процесса. Свойства микроорганизма и состояние макроорганизма в развитии инфекционного процесса. Основные современные методы микробиологической диагностики инфекционных заболеваний.

4.3.2. Инфекционные болезни: клиническое течение инфекционного заболевания, основные патогенетические механизмы развития инфекционного процесса.

4.3.3. Правоведение: Основные положения и нормы ведущих отраслей российского права как гарантов обеспечения прав и законных интересов граждан Российской Федерации. Действующие законодательные акты, нормативно-правовые и нормативно-методические документы в процессе профессиональной деятельности в медицинских организациях.

4.4. Вопросы для изучения при подготовке к занятию:

4.4.1. Общие эпидемиологические особенности группы антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи возбудителей инфекции.

4.4.2. Эпидемиологические особенности брюшного тифа, вирусного гепатита А и дизентерии.

4.4.3. Механизм развития и основные проявления эпидемического процесса при вирусном гепатите А, брюшном тифе и дизентерии.

4.4.4. Эпидемический очаг, его пространственные и временные границы.

4.4.5. Цель и задачи первичного эпидемиологического обследования очагов антропонозов с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя.

4.4.6. Противоэпидемические мероприятия по ликвидации эпидемического очага (дизентерии, вирусного гепатита А, брюшного тифа):

- Выявление источника возбудителя инфекции.
- Регистрация и извещение.
- Лабораторное обследование заболевшего.
- Изоляция (показания к госпитализации).
- Организация стационара на дому.
- Правила выписки, допуска в организованные коллективы и порядок диспансеризации переболевших при вирусном гепатите А, брюшном тифе и при дизентерии.
- Организация и проведение текущей или заключительной дезинфекции.
- Определение круга контактных лиц и организация медицинского наблюдения за ними.

- Лабораторное обследование контактных лиц.
 - Экстренная профилактика контактных лиц.
 - Продолжительность и порядок наблюдения за очагом.
- 4.4.7. Нормативно-методические документы, регламентирующие профилактические и противоэпидемические мероприятия при дизентерии, вирусном гепатите А и брюшном тифе.

4.5. Тестовые задания для самоконтроля подготовки к занятию (Приложение № 1)

4.6. Ситуационные задачи для самоконтроля подготовки к занятию (Приложение № 2).

4.7. Рекомендованная литература:

Обязательная:

1. Инфекционные болезни и эпидемиология /Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К., Москва ГЭОТАР-МЕД., 2013. 368с.

Дополнительная:

1. СП 3.1.1.3108-13 Профилактика острых кишечных инфекций. Санитарно – эпидемиологические.
2. СП 3.1.2825-10 "Профилактика вирусного гепатита А"
3. Приказ Минздрава России № 125н от 21.03.2014 г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

5. Работа на занятии:

5.1. План занятия:

- 5.1.1. Организационные вопросы – 5 мин.
- 5.1.2. Цель занятия – 5 мин.
- 5.1.3. Мотивация – 10 мин.
- 5.1.4. Проверка исходного уровня знаний (Приложение № 1) – 30 мин.
- 5.1.5. Коррекция исходного уровня знаний – 10 мин.
- 5.1.6. Самостоятельная работа под контролем преподавателя для овладения практическими навыками (решение ситуационных задач и обсуждение результатов) (Приложение № 2) – 110 мин.
- 5.1.7. Подведение итогов занятия, оценка работы студентов – 10 мин.

5.2. Место проведения занятия: аудитория кафедры

5.3. Оснащение занятия:

- 5.3.1. Набор таблиц по теме занятия.
- 5.3.2. Набор учетно-отчетной документации.
- 5.3.3. Тесты для контроля исходного уровня знаний студентов (Приложение № 1).
- 5.3.4. Набор ситуационных задач (Приложение № 2).

5.4. Время проведения занятия: 4 часа

5.5. Форма отчетности:

- Тестирование.
- Доклад студента.

– Заключение.

Методическая разработка составлена
доцентом кафедры эпидемиологии
с курсом гигиены и эпидемиологии
факультета дополнительного
профессионального образования

М.Г. Меньшиковой

Тесты для контроля самоподготовки студентов к занятию

1. Эпидемический очаг-это:

- а) место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке при данной инфекции передавать заразное начало окружающим
- б) территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина
- в) территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания
- г) территория, на которой постоянно выявляются случаи какого-либо инфекционного заболевания

2. Конечная цель эпидемиологического обследования очага:

- а) выявление источника возбудителя инфекции
- б) определение путей и факторов передачи возбудителя инфекции
- в) выявление лиц, общавшихся с больным
- г) определение границ эпидемического очага
- д) локализация и ликвидация очага

3. Задачи эпидемиологического обследования очага:

- а) выявление источника возбудителя инфекции
- б) определение путей и факторов передачи возбудителя инфекции
- в) выявление лиц, общавшихся с больным
- г) определение границ эпидемического очага
- д) локализация и ликвидация очага

4. Для установления ориентировочного времени (периода) возможного заражения необходимо из даты заболевания вычесть продолжительность периодов:

- а) заразительности и минимального инкубационного
- б) минимального и максимального инкубационного
- в) максимального инкубационного и реконвалесценции

5. Экстренное извещение (ф. 58) заполняет врач (выберите один правильный ответ):

- а) заподозривший инфекционную болезнь
- б) подтвердивший диагноз болезни
- в) врач-эпидемиолог, проводивший эпидемиологическое обследование очага

6. Экстренное извещение об инфекционном больном следует направить (выберите один правильный ответ):

- а) в лабораторию Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю

- б) в отделение учета и регистрации инфекционных заболеваний отдела эпидемиологии ФГУЗ «ЦГиЭ»
- в) в управление здравоохранения

7. Эпидномер каждому вновь выявленному больному присваивает (выберите один правильный ответ):

- а) диспетчер отделения учета и регистрации инфекционных заболеваний отдела эпидемиологии ФГУЗ «ЦГиЭ»
- б) регистратор в поликлинике
- в) врач, выявивший больного

8. Когда следует проводить противоэпидемические мероприятия в очаге (выберите один правильный ответ):

- а) при подозрении на инфекционное заболевание
- б) после лабораторного подтверждения диагноза

9. Обязательна ли госпитализация в стационар следующих больных (да, нет):

- а) больного тяжелой формой инфекционного заболевания, проживающего в благоустроенной квартире
- б) больного легкой формой инфекционного заболевания, проживающего в общежитии

10. Укажите перечень документов, заполняемых в связи с выявлением инфекционного больного в поликлинике (выберите все правильные ответы):

- а) экстренное извещение об инфекционном больном (ф.58)
- б) статистический талон (ф.25)
- в) карта эпидемиологического обследования очага
- г) журнал регистрации инфекционных больных (ф.60)
- д) амбулаторная карта больного
- е) наблюдационный лист
- ж) карта диспансерного наблюдения

11. Показанием для проведения заключительной дезинфекции по месту жительства инфекционного больного является:

- а) неудовлетворительные санитарно-гигиенические условия
- б) госпитализация больного в стационар
- в) высокая устойчивость возбудителя в окружающей среде

12. Эпидемический очаг прекращает свое существование после:

- а) госпитализации больного и проведения контактным антибиотико- и фаготерапии
- б) проведения заключительной дезинфекции
- в) госпитализации больного, проведения заключительной дезинфекции и истечения максимального инкубационного периода у контактных лиц

13. К какому классу инфекционных болезней относятся дизентерия?

- а) антропонозы
- б) зоонозы
- в) сапронозы

14. Больной шигеллезом наиболее заразен в:

- а) продромальном периоде
- б) период разгара болезни
- в) инкубационном периоде
- г) периоде реконвалесценции

15. Активная продукция экзотоксинов наиболее характерна для шигелл:

- а) *S. sonnei*
- б) *S. flexneri*
- в) *S. dysenteriae*
- г) *S. boydii*

Ответы к тестам:

- 1. а
- 2. д
- 3. абвг
- 4. б
- 5. а
- 6. б
- 7. а
- 8. а
- 9. а(да); б(да)
- 10. абгдеж
- 11. б
- 12. в
- 13. а
- 14. б
- 15. а

Ситуационные задачи для контроля самоподготовки студентов к занятию

Задание №1

Укажите, обязательна ли госпитализация следующих больных (ответ обоснуйте):

1. Повар, больной легкой формой дизентерии
2. Больной вирусным гепатитом А, проживающий в общежитии
3. Грузчик мебельного магазина, больной легкой формой дизентерии, проживающий в благоустроенной квартире.

Задание №2

В приведенных примерах укажите ориентировочные территориальные границы эпидемического очага:

- 1). Больной шигеллезом выявлен в общежитии (на этаже общая кухня и туалетные комнаты)
- 2). Бактерионоситель брюшнотифозных микробов живет с семьей в индивидуальном благоустроенном доме

Ответы

Задание №1:

- 1). Госпитализация обязательна по эпидемиологическим показаниям, т.к. по профессии больной относится к категории «декретированных» лиц.
- 2). Госпитализация обязательна по эпидемиологическим показаниям, т.к. больной проживает в общежитии.
- 3). Госпитализация не обязательна, т.к. нет ни клинических, ни эпидемиологических показаний.

Задание №2: 1) Этаж общежития; 2) Индивидуальный дом

Ситуационные задачи для решения на занятии

Задача № 1.

Врач детской поликлиники 2 сентября был вызван на дом к ребенку 2-х лет, у которого 1 сентября появилась высокая температура (более 38⁰), боли в животе и многократный стул. Поставлен диагноз «Дизентерия».

Ребенок посещает детские ясли, последний раз в детской дошкольной организации (ДДО) был 30 августа. Отец ребенка – инженер, мать – повар столовой, брат 4-х лет посещает детский сад. Квартира благоустроенная.

Задание.

1. Определить возможный период заражения, возможное место заражения заболевшего и территориальные границы очага.

2. Организовать комплекс противоэпидемических мероприятий по месту жительства и в ДДО с учетом действий участкового педиатра, врача кабинета инфекционных заболеваний (КИЗ), врача инфекционного стационара и медработника ДДО.

Методические указания по решению ситуационных задач.

Решение ситуационных задач проводится в виде деловой игры. В решении каждой задачи участвуют 5-6 студентов. Для этого каждому студенту определяется роль в соответствии с содержанием задачи: один студент выступает в роли больного (родственника больного), другой – участковый врач, третий - медработник ДДО, четвертый – врач инфекционного стационара, пятый – врач КИЗ, шестой - врач-эпидемиолог. После самостоятельного решения студентами ситуационной задачи разыгрывается деловая ситуация по приему больного на дому и проведению противоэпидемических мероприятий в пределах границ эпидемического очага с учетом ориентировочной основы действий (ООД).

Вопросы, которые должны быть освещены студентами при исполнении той или иной роли (ООД):

Больной (родственник больного) – при ответах на вопросы участкового врача должен охарактеризовать первые клинические проявления заболевания и данные эпидемиологического анамнеза.

Участковый врач – проводит первичное обследование очага; проводит опрос больного (родственников больного) о времени начала заболевания и характере клинических проявлений; собирает эпидемиологический анамнез с учетом возможного периода заражения; выявляет возможный источник возбудителя инфекции и возможное место заражения, возможные пути передачи инфекции, круг контактных лиц; определяет пространственные и временные границы очага.

Проводит комплекс противоэпидемических мероприятий:

- составляет экстренное извещение (ф.58) и сообщает в отделение учета и регистрации инфекционных заболеваний отдела эпидемиологии ФБУЗ «ЦГиЭ» по установленной форме;
- выписывает направление на госпитализацию (зачитывает);

- при необходимости оказывает экстренную помощь;
- регистрирует данный случай в журнале регистрации инфекционных заболеваний (ф.60);
- дает рекомендации по проведению текущей дезинфекции до госпитализации больного и заключительной дезинфекции после госпитализации больного;
- выписывает направление на лабораторное обследование лиц, контактировавших с больным;
- проводит медицинское наблюдение за лицами, контактировавшими с больным, с заполнением обсервационного листа;
- в случае необходимости проводит экстренную профилактику;
- проводит информационно-просветительскую работу в очаге.

Врач инфекционного стационара:

- проводит прием больного в стационар, сбор эпидемиологического анамнеза, осмотр на педикулез, лабораторное обследование по показаниям;
- назначает лечение больному;
- осуществляет выписку реконвалесцента после перенесенного заболевания.

Медицинский работник ДДО:

- проводит противоэпидемические мероприятия по ДДО;
- введение утреннего «фильтра»;
- усиление дезинфекционного режима;
- обследует контактировавших с больным лиц;
- организует проведение экстренной профилактики лицам, контактировавшим с больным;
- наблюдает за лицами, контактировавшими с больным;
- заполняет обсервационный журнал;
- допускает реконвалесцентов в группу;
- проводит информационно-просветительскую работу.

Врач КИЗ:

- определяет порядок допуска переболевшего в ДДО или на работу и диспансерного наблюдения с указанием правил заполнения карты диспансерного наблюдения.
- Врач-эпидемиолог:
- оценивает действия участкового врача, медицинского работника ДДО, врача стационара, врача КИЗа и корректирует их.

Задача №2

Участковый педиатр 30 января при повторном вызове к девочке Ивановой И., 6 лет, которой он три дня тому назад (28 января) поставил диагноз ОРВИ, обнаружил увеличение и болезненность печени при пальпации, иктеричность склер и слизистой оболочки полости рта. Мама девочки жаловалась на слабость ребенка, диспепсические явления и потемнение мочи. На основании клинического осмотра, данных

эпидемиологического анамнеза и жалоб, врач поставил диагноз гепатит А (ГА) и направил её на госпитализацию в инфекционный стационар.

Девочка посещает среднюю группу детского сада. Детский сад рассчитан на 4 группы. Принцип групповой изоляции в ДООУ соблюдается. В средней группе ДООУ 1 января и 15 января были зарегистрированы 2 случая ГА у детей, в 3-х других группах случаев заболевания ГА не установлено. Последний раз девочка посещала детский сад 28 января. Экстренное извещение о случае заболевания Ивановой И. гепатитом А поступило в ФБУЗ «ЦГиЭ» 30 января:

- 1) Предложите алгоритм эпидемиологического обследования очага ГА в ДООУ
- 2) Составьте план противоэпидемических мероприятий в ДООУ в связи с регистрацией случая ГА.