МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИИ

КУРС: 3

ДИСЦИПЛИНА: ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

**Тема №1:**Классификация инфекционных (паразитарных) болезней на основе экологической и филогенетической близости вызывающей эти болезни возбудителей. Факторы эпидемического процесса (биологический, социальный, природный). Определение понятий теории механизма передачи: источник инфекции, механизма передачи возбудителя, восприимчивость населения.

2. Цель: Ознакомить и закрепить знания у студентов по усвоение принципов современной эпидемиологической классификации инфекционных болезней на основе экологической и филогенетической близости вызывающей эти болезни возбудителей..

3. Задания обучения: *Студент должен знать:*

* основные положения предмета эпидемиологии и учения об эпидемическом процессе;
* основные теории эпидемиологии (Л.В. Громашевского, Е.Н Павловского, В.Д.Белякова, Б.Л. Черкасского);
* обоснование существующих классификаций инфекционных /паразитарных/ болезней человека;

*Студент должен уметь:*

* объяснить основополагающие принципы современной эпидемиологической классификации инфекционных /паразитарных/ болезней человека.

4. Форма проведения: мозговой штурм, тестирование, подготовка эссе

5. Задания по теме: (самостоятельно подготовиться к теме по следующим вопросам)

1. Определение понятий «паразит», «паразитизм», «паразитарные болезни», «инфекционные болезни».
2. Классификация инфекционных /паразитарных/ болезней Л.В.Громашевского;
3. Закон соответствия локализации возбудителя его механизму передачи (по Л.В.

Громашевскому).

1. Классификация инфекционных /паразитарных/ болезней человека В.Д.Белякова;
2. Классификация инфекционных /паразитарных/ болезней человека Б.Л.Черкасского
3. Группировка инфекционных болезней по этиологическому фактору.
4. Группировка инфекционных болезней человека в соответствии с основным экологическим признаком их возбудителей: резервуаром в организме людей, в организме животных и во внешней среде.
5. Группировка инфекционных болезней человека по второму экологическому признаку их возбудителей – основной их локализации в организме хозяина и соответствующему ей механизму передачи.
6. Принцип группировки зоонозных инфекций.
7. природные и социальные факторы, влияющие на эпидемический процесс.
8. эпидемический процесс, его структура,

6. Раздаточный материал: (вопросы, тесты, схемы)

7. Литература:

1. В Черкасский Б.Л. Руководство по общей эпидемиологии. М., 2001.
2. Л.П.Зуева, Р.Х.Яфаев Эпидемиология: Учебник-СПб:ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2006.
3. В. А. Кипайкин Эпидемиология. М. 2002 г. стр. 5-10.
4. Н. Д. Ющук Эпидемиология, М. 2003г. стр. 12-20.

8. Контроль:

Вопросы:

1. Какой признак положен в основу классификации инфекционных болезней, предложенный Л.В. Громашевским и по этому признаку на какие основные группы разделены инфекционные заболевания.
2. На чем основана классификация инфекционных болезней Ёлкина?
3. Принципы современной классификации (Б.Л. Черкасский 1994г.)

Тестовые задания:

1. Основные положения учения об эпидемическом процессе Л.В. Громашевского:

1+соответствие механизма передачи основной локализации в организме хозяина

2+наличие и неразрывная связь 3 звеньев эпидемического процесса (источник инфекции, внешняя среда, восприимчивый организм)

3-фазность развития эпидемического процесса

4-не зависящая от человека циркуляция возбудителя инфекции в результате его биоценотических отношений с животными и переносчиками

5-этиологическая избирательность главных (первичных) путей передачи возбудителя инфекции в зависимости от его биологических свойств

2. Возможные пути передачи возбудителей инфекций наружных кожных покровов и слизистых оболочек:

1-пищевой

2+половой

3-воздушно-капельный

4+контактый

5+вертикальный

3. Установите соответствие…

Класс (группа) инфекционных болезней

А. Антропонозы

Б. Зоонозы

Источник возбудителя инфекции:

а) зараженные люди

б) зараженные животные

в) зараженные грызуны

г) почва, водная среда, где накапливаются возбудители

д) зараженные птицы

1.+А- а;

2.+Б – б, д, в;

3. Б - г;

4. А- а, б, д;.

5. Б- в;

4. Установите соответствие…

Класс (группа) инфекционных болезней

А. Сапронозы

Б. Зооантропонозы

Источник возбудителя инфекции:

а) зараженные люди

б) зараженные животные

в) зараженные насекомые

г) почва, водная среда, где накапливаются возбудители

д) зараженные птицы

1. +А – г;

2. + Б- а, б, д;

3. А- г;

4. Б- в;

5. Б- б;

5. Установите соответствие…

Эпидемиологические теории

А. Теория механизма передачи возбудителям

Б. Учение о природной очаговости болезней

Авторы теории

а) Л.В.Громашевский

б) Б.Л Черкасский

в) В.Д.Беляков

г) Е.Н.Павловский

д) Ю.П.Солодовников

1+А- а;

2+Б - г;

3 А - б;

4 Б - в;

5 Б – д;

6. Распределите следующие инфекции по источнику возбудителя:

Установите соответствие…

*Экология возбудителя:*

А. Антропонозы

Б. Зоонозы

*Нозоформы:*

а) герпетическая инфекция;

б) ВИЧ-инфекция;

в) желтая лихорадка;

г) ящур;

д) ВГВ .

1. + А- а,б,д

2. А- б,в,г

3. А- в,г,д

1. + Б- в,г
2. Б- б,в

7. Возможные пути передачи возбудителей инфекций наружных кожных покровов и слизистых оболочек:

1-пищевой

2+половой

3-воздушно-капельный

4+контактый

5+вертикальный

1. Эпидемический процесс – это:

А- распространение инфекционных болезней среди животных

Б- распространение эпидемических очагов среди людей

В- распространение инфекционных болезней в популяции людей

Г- распространение возбудителей среди кровососущих переносчиков

Д- состояние зараженности организма человека или животного

1. В каких случаях можно говорить о проявлениях эпидемического процесса?

А- при наличии возбудителей холеры в воде

Б- при наличии больных бруцеллезом животных

В- при единичных заболеваниях бешенством среди волков и лисиц

Г- при единичных заболеваниях брюшным тифом жителей города

Д- при массовой заболеваемости людей гриппом

**Тема №2** Мероприятия, направленные на резервуар возбудителя (источник возбудителя инфекции): клинико-диагностические, изоляционные, лечебные и режимно-ограничительные мероприятия при антропонозах. Противоэпидемический режим в ДДУ. Содержание и организация изоляционных режимно- ограничительных мероприятий.

2. Цель: Ознакомить и закрепить знания у студентов по освоению основных мероприятии, направленных на резервуар возбудителя (источник возбудителя инфекции): клинико-диагностические, изоляционные, лечебные и режимно-ограничительные мероприятия при антропонозах. Формировать знания о противоэпидемическом режиме в ДДУ. О содержании и организации изоляционных режимно- ограничительных мероприятий.

3. Задания обучения: *Студент должен знать:*

- определение понятия источник возбудителя инфекции определяющие его эпидемиологическую значимость.

- клинико-диагностические, изоляционные, лечебные и режимно - ограничительные мероприятия при антропонозах.

- -перечень документов при приеме ребенка в детский комбинат;

-порядок прохождения персоналом детского комбината медицинских и лабораторных обследований;

-правила ежедневного приема;

-принципы межгрупповой изоляции;

-планирования и проведения прививочной работы в детском комбинате;

-планировку, режим работы поликлиники, порядок приема больных, работу фильтра, порядок

медицинского обслуживания инфекционных больных

- организацию санитарно-противоэпидемического режима в поликлинике

- принципы планирования и организацию профилактических прививок, календарь прививок РК,

принцип анализа прививочной работы

- виды профилактических прививок, методы введения вакцин, условия хранения прививочных

препаратов

*Студент должны уметь:*

- проводить клинико-диагностические, изоляционные, лечебные и режимно - ограничительные мероприятия при антропонозах.

- применять знания учения об эпидемическом процессе для проведения противоэпидемического режима в ДДУ.

-провести обследование санитарно- эпидемиологического режима ДДУ;

-составить акт о состоянии санитарно- эпидемического режима в детском комбинате;

-анализировать прививочные карты (Ф 63) на основе календаря прививок Республики Казахстан;

-дать заключение по плану профессиональных прививок;

-дать оценку эффективности соблюдения в ДДУ по показателям заболеваемости, карантинов, посещаемости детей.

-оценить качество своевременность мероприятий диагностике и госпитализации инфекционных больных в поликлинике;

- применять на практике календарь прививок

- составить индивидуальный план профилактических прививок по Ф-63;

- оценить правильность проведения профилактических прививок по данным мед

документации;

- оценить качество и эффективность прививочной работы на педиатрическом участке, заполнять Ф. 5, ф. 6.

- согласно плана профилактических прививок детской поликлиники (на месяц, год) рассчитать необходимое количество бакпрепаратов и оформить заявку на них

4. Форма проведения: мозговой штурм, составление кроссвордов, тестирование,

5. Задания по теме: (самостоятельно подготовиться к теме по следующим вопросам)

* эпидемический процесс, его структура, формы проявления.
* источники возбудителя инфекции: варианты при различных болезнях; условия, определяющие их эпидемиологическую значимость.
* резервуар возбудителя инфекции.
* Методы снижения инфекционной заболеваемости в организованных детских коллективах.
* Противоэпидемические мероприятия: основные группы, их характеристика
* Лечебно-диагностические, режимно-ограничительные мероприятия
* Содержание руководящих документов по иммунопрофилактике в РК (Приказ МЗ РК № 4789 от 05.06.2007 г. «О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 17 июня 2004 года №484 « О работе с вакцинами и другими медицинскими иммунобиологическими препаратами».
* Календарь прививок РК, медицинские противопоказания к прививкам, отчетные формы № 5, № 6.
* Особенности эпидобследования яслей.
* Особенности эпидобследования дома ребенка.
* составление списочного состава наличному количеству детей в дошкольных детских учреждениях.
* Соблюдение карантина.
* Требования к пищеблоку дома ребенка.
* Воспитание санитарно- гигиенических навыков детей в детских дошкольных учреждениях.
* Состояние оздоровительных мер в доме ребенка.
* Назначение фильтра и сопутствующих помещений
* Цели наблюдения и обследования здоровых лиц, бывших в контакте с больным в очаге
* Порядок регистрации инфекционных больных и сигнализации о заболевшем
* функции врача-педиатра, иммунолога, врача-эпидемиолога в организации проведении контроля и отчетности по прививкам на участках и детских учреждениях

6. Раздаточный материал: (вопросы, тесты)

7. Литература:

1. В Черкасский Б.Л. Руководство по общей эпидемиологии. М., 2001.
2. Л.П.Зуева, Р.Х.Яфаев Эпидемиология: Учебник-СПб:ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2006.
3. В. А. Кипайкин Эпидемиология. М. 2002 г. стр. 5-10.
4. Н. Д. Ющук Эпидемиология, М. 2003г. стр. 12-20.

8. Контроль: Вопросы:

1. Особенности эпидобследования яслей.
2. Особенности эпидобследования дома ребенка.
3. Составление списочного состава наличному количеству детей в дошкольных детских учреждениях.
4. Соблюдение карантина.
5. Требования к пищеблоку дома ребенка.
6. Воспитание санитарно- гигиенических навыков детей в детских дошкольных учреждениях.
7. Состояние оздоровительных мер в доме ребенка

**Тема №3:**Мероприятия направленные на разрыв механизма возбудителя инфекций и мероприятия по созданию (повышению) невосприимчивости к возбудителю данной инфекций, подвергшихся риску заражения в очаге.

2. Цель: Ознакомить и закрепить знания у студентов по освоению основных мероприятии, направленных на разрыв механизма возбудителя инфекций и мероприятия по созданию (повышению) невосприимчивости к возбудителю данной инфекций, подвергшихся риску заражения в очаге.

3. Задания обучения: *Студент должен знать:*

- определение механизма передачи возбудителя инфекции, его варианты понятие о путях и факторах передачи.

- определение понятия «восприимчивость» человеческого организма к инфекционным заболеваниям.

*Студент должны уметь:*

- составлять схему эпид. процесса, устанавливать наиболее вероятные источники возбудителя инфекции, в конкретной эпидемиологической ситуации, оценивать значимость различных факторов передачи возбудителя.

- применять знания учения об эпидемическом процессе для обоснования системы профилактических и противоэпидемических мероприятий.

4. Форма проведения: интервью

5. Задания по теме: (самостоятельно подготовиться к теме по следующим вопросам)

* эпидемический процесс, его структура.
* механизмы передачи: определение его варианты,
* понятие о путях и факторах передачи.
* восприимчивость организма
* Мероприятия по созданию невосприимчивости организма к возбудителю
* Иммунитет, виды.
* дезинфекционные мероприятия проводимые в очаге инфекционного заболевания в целях разрыва механизма передачи конкретного заболевания

6. Раздаточный материал: (вопросы, тесты)

7. Литература:

1. В Черкасский Б.Л. Руководство по общей эпидемиологии. М., 2001.
2. Л.П.Зуева, Р.Х.Яфаев Эпидемиология: Учебник-СПб:ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2006.
3. В. А. Кипайкин Эпидемиология. М. 2002 г.
4. Н. Д. Ющук Эпидемиология, М. 2003г.
5. Контроль: Вопросы:
   1. Виды иммунизации, методы проведения
   2. Организация дезинфекции в целях разрыва механизма передачи конкретного заболевания
   3. Организация дезинсекции в целях разрыва механизма передачи конкретного заболевания
   4. Организация дератизации в целях разрыва механизма передачи конкретного заболевания

**Тема №4:**Методика эпидемиологического обследования очагов в зависимости от эпидемиологических особенностей и нозологических форм инфекционных болезней. Принципы и подходы оформления документации при обследовании эпидемического очага. Рубежный контроль: коллоквиум

2. Цель: Ознакомить и закрепить знания у студентов по освоению методики эпидемиологического обследования очагов в зависимости от эпидемиологических особенностей и нозологических форм инфекционных болезней. Принципы и подходы оформления документации при обследовании эпидемического очага. Усвоение студентами методики эпид.обследования очагов различных инфекционных заболеваний,

3. Задания обучения: *Студент должен знать:*

* определение, структуру и содержание эпидемиологического метода;
* методы оценки и структуры заболеваемости по группам и нозологическим формам болезней;
* этапы эпидобследования очага
* учетную и отчетную документация
* особенности эпидобследования при антропонозных, зоонозных и сапронозных инфекциях
* оформление результатов эпидобследования

*Студент должен уметь:*

* собирать сведения, необходимые для оценки и интерпретации проявлений эпидемического процесса и планирования противоэпидемических мероприятий;
* проводить эпидобследование очага антропонозного заболевания
* проводить эпидобследование очага зоонозного заболевания
* заполнять учетную и отчетную документацию инфекционной заболеваемости
* 4. Форма проведения: интервью

5. Задания по теме: (самостоятельно подготовиться по следующим заданиям)

1. Задание. Заполнить табл. 1 «Структура эпидемиологического метода исследования»

|  |  |
| --- | --- |
| Методические приемы | Цель исследования |
|  |  |

1. Задание. «Основные разделы эпидемиологической диагностики».

3. Задание. «Этапы эпидобследования очага инфекционных заболеваний»

6. Заполнить «Карту эпидобследования очага инфекционных заболеваний»

7. Заполнить «Карту эпизоотолого-эпидемиологического обследования очага зоонозного заболевания»

6. Раздаточный материал: (вопросы, тесты)

7. Литература:

1. В Черкасский Б.Л. Руководство по общей эпидемиологии. М., 2001.
2. Л.П.Зуева, Р.Х.Яфаев Эпидемиология: Учебник-СПб:ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2006.
3. В. А. Кипайкин Эпидемиология. М. 2002 г.
4. Н. Д. Ющук Эпидемиология, М. 2003г.
5. Контроль: Вопросы:

### 1. Понятия эпидемиологический метод исследования и понятие эпидемиологическая диагностика;

2. Порядок экстренной передачи информации о случае инф. заболевания

1. Метод эпидобследования очага
2. Эпидемиологическое мышление
3. Количественные и качественные признаки эпидемического процесса
4. Цель и задачи эпидобследования очага
5. Порядок выявления больного и контактных лиц
6. Организационные стороны деятельности врача-эпидемиолога при проведении эпидобследования очага
7. Особенности эпидемиологического обследования очага с множественными заболеваниями
8. Сроки наблюдения за эпидемическим очагом
9. Заполнение «Карты эпидобследования»
10. Санитарно-эпидемиологическая разведка – эпидемиологическое обследование очага
11. Особенности эпидобследования при антропонозах, зоонозах и сапронозах

Рубежный контроль: Тесты.

Вариант 1

1. Основные положения учения об эпидемическом процессе Л.В. Громашевского:

1. +соответствие механизма передачи основной локализации в организме хозяина
2. +наличие и неразрывная связь 3 звеньев эпидемического процесса (источник инфекции, внешняя среда, восприимчивый организм)
3. -фазность развития эпидемического процесса
4. -не зависящая от человека циркуляция возбудителя инфекции в результате его биоценотических отношений с животными и переносчиками
5. -этиологическая избирательность главных (первичных) путей передачи возбудителя инфекции в зависимости от его биологических свойств

2. Возможные пути передачи возбудителей инфекций наружных кожных покровов и слизистых оболочек:

1. -пищевой
2. +половой
3. -воздушно-капельный
4. +контактый
5. +вертикальный

3. Установите соответствие…

Класс (группа) инфекционных болезней

А. Антропонозы

Б. Зоонозы

Источник возбудителя инфекции:

а) зараженные люди

б) зараженные животные

в) зараженные грызуны

г) почва, водная среда, где накапливаются возбудители

д) зараженные птицы

1. 1+А- а;
2. +Б – б, д, в;
3. Б - г;
4. А- а, б, д;.
5. Б- в;

4. Установите соответствие…

Класс (группа) инфекционных болезней

А. Сапронозы

Б. Зооантропонозы

Источник возбудителя инфекции:

а) зараженные люди

б) зараженные животные

в) зараженные насекомые

г) почва, водная среда, где накапливаются возбудители

д) зараженные птицы

1. +А – г;
2. + Б- а, б, д;
3. А- г;
4. Б- в;
5. Б- б;

5. Установите соответствие…

Эпидемиологические теории

А. Теория механизма передачи возбудителям

Б. Учение о природной очаговости болезней

Авторы теории

а) Л.В.Громашевский

б) Б.Л Черкасский

в) В.Д.Беляков

г) Е.Н.Павловский

д) Ю.П.Солодовников

1. +А- а;
2. +Б - г;
3. А - б;
4. Б - в;
5. Б – д;

6. Распределите следующие инфекции по источнику возбудителя:

Установите соответствие…

*Экология возбудителя:*

А. Антропонозы

Б. Зоонозы

*Нозоформы:*

а) герпетическая инфекция;

б) ВИЧ-инфекция;

в) желтая лихорадка;

г) ящур;

д) ВГВ .

1. + А- а,б,д
2. А- б,в,г
3. А- в,г,д
4. + Б- в,г
5. Б- б,в

7. Возможные пути передачи возбудителей инфекций наружных кожных покровов и слизистых оболочек:

1. -пищевой
2. +половой
3. -воздушно-капельный
4. +контактый
5. +вертикальный

8. Эпидемический процесс – это:

1. - распространение инфекционных болезней среди животных
2. + распространение эпидемических очагов среди людей
3. + распространение инфекционных болезней в популяции людей
4. - распространение возбудителей среди кровососущих переносчиков
5. - состояние зараженности организма человека или животного
6. В каких случаях можно говорить о проявлениях эпидемического процесса?
7. - при наличии возбудителей холеры в воде
8. - при наличии больных бруцеллезом животных
9. - при единичных заболеваниях бешенством среди волков и лисиц
10. + при единичных заболеваниях брюшным тифом жителей города
11. + при массовой заболеваемости людей гриппом

10. Установите соответствие…

Процесс:

А. Эпидемический

Б. Эпизоотический

Сущность явления:

а) распространение инфекционных болезней среди животных

б) распространение инфекционных болезней среди людей

в) состояние зараженности организма человека

г) зараженность возбудителями переносчиков

д) распространение инфекционных болезней среди растений

1. +А - б;
2. + Б – а;
3. А - г;
4. Б – б;
5. Б - в;

11. Установите соответствие…

Процесс:

А. Эпидемический

Б. Эпизоотический

Проявления процесса:

а) спорадическая заболеваемость

б) эпизоотия среди домашних животных

в) эпидемическая заболеваемость

г) эпизоотия среди грызунов

д) легкие формы

1. + А - а, в;
2. + Б – б, г;
3. А- г, д;
4. Б – а, в;
5. Б – а, г;

12. Установите соответствие. . .

Очаг

А. Эпидемический

Б. Инфекционный

Проявления

а) ротоглотка больного дифтерией

б) группа студентов КазНМУ, в которой выявлен больной корью

в) квартира больного вирусным гепатитом

г) бубон в подмышечной области больного чумой

д) рабочие мясокомбината, среди которых зарегистрированы случаи бруцеллеза

1. +А - б, в, д;
2. +Б - а, г;
3. А – а, г;
4. Б – б, в, д;
5. Б - а, б;

13. Установите соответствие…

Звенья эпидемического процесса

А. Источник возбудителя инфекции

Б. Пути и факторы передачи

Мероприятия:

а) текущая или заключительная дезинфекция

б) введение вакцины

в) изоляция больного дома или госпитализация

г) отстранение от работы бактерионосителя, лиц эпидзначимых профессий

д) уничтожение переносчиков (дезинсекция)

1. + А – в, г;
2. + Б - а, д;
3. А - б;
4. Б - а, б;
5. А - г, д;

14. Вы получили задание от зав. эпид. отделом провести оперативный эпидемиологический анализ возникшей ситуации в детском саду № 57. Какие первичные документы. Вы в первую очередь анализируете?

1. + экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом остром,
2. профессиональном отравлении, необычной реакции напрививку
3. + журнал учета инфекционных заболеваний
4. -журнал учета лекарственных препаратов, иммунодиагностикумов и вакцин
5. + карту эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания
6. -журнал учета и регистрации лиц, обратившихся за медицинской помощью

15. Установите соответствие …

Обязанности

А. В лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ) за организацию

противоэпидемических мероприятий несет ответственность

Б. В ЛПУ персонал по проведению противоэпидемических мероприятий инструктирует

а) врач ординатор

б) гл. врач

в) ст. медсестра

г) работники СЭС

д) работники дезинфекционной службы.

1. + А-б;
2. +Б-в;
3. А-а, д;
4. Б-а,г;
5. А- а, б;

# 16. Установите соответствие…

*Таксономия возбудителей:*

А. Бактерии

Б. Вирусы

*Инфекционные заболевания:*

а) корь;

б) коклюш;

в) менингококковая инфекция;

г) ветряная оспа;

д) паракоклюш.

1. +А-б,в,д
2. +Б-а,г
3. А-а,в,д
4. Б-б,г
5. А-а,г

17. Распределите следующие инфекции по источнику возбудителя:

Установите соответствие…

Экология возбудителя:

А. Антропонозы

Б. Зоонозы

Нозоформы:

а) герпетическая инфекция;

б) ВИЧ-инфекция;

в) желтая лихорадка;

г) ящур;

д) ВГВ .

1. + А- а,б,д

2. А- б,в,г

3. А- в,г,д

1. + Б- в,г
2. Б- б,в

18. Установите соответствие механизмов передачи при следующих инфекциях:

*Нозоформа:*

А. Столбняк

Б. Брюшной тиф

*Механизмы передачи:*

а) аэрозольный;

б) контактный;

в) трансмиссивный;

г) фекально-оральный;

1. + А- б;
2. А- а;
3. А- в;
4. + Б- г;
5. Б- а, в;

19. Установите соответствие механизмов передачи при следующих инфекциях:

*Нозоформа:*

А. Газовая гангрена

Б. Риккетсиоз клещевой

*Механизмы передачи:*

а) аэрозольный;

б) контактный;

в) трансмиссивный;

г) фекально-оральный;

1. + А- б
2. А- а
3. А-г
4. + Б- в
5. Б- а

20. Что может послужить показанием к проведению экстренных прививок?

1. +эпидемическая ситуация
2. межсезонный период в динамике заболеваемости
3. значительная численность коллектива
4. увеличение численности грызунов
5. наличие смертности от заболевания

Рубежный контроль. Вариант 2

1. Как вводить БЦЖ – вакцину при вакцинации и ревакцинации?

1. внутримышечно
2. подкожно
3. +внутрикожно
4. накожно
5. через рот

2. Перечислите учетные формы, в которых регистрируются прививки, выполненные детям:

1. в журнале движения детей
2. в журнале регистрации инфекционных заболеваний
3. в свидетельстве о рождении
4. +в истории развития ребенка, карте учета проф.прививок
5. в истории болезни ребенка

3. Установите соответствие Вид иммунитета А. Активный   
Б. Пассивный Способ приобретения иммунитета а) введение анатоксина б) введение живой вакцины в) введение иммуноглобулина г) введение инактивированной вакцины д) введение сыворотки е) переболевание ж)получение антител новорожденными от матери

1. +А – а,б,г,е
2. Б – а,б,г,е
3. А – в,д,ж
4. + Б- в,д,ж
5. А- а,б,в,д

4. Установите соответствие Вид иммунитета

1. А. Активный естественный Б. Активный искусственный Способ приобретения иммунитета

а) переболевание инфекционной болезнью б) носительство возбудителя в) введение живой вакцины г) введение химической вакцины д) попадание в организм дробных доз возбудителя при общении с источником инфекции

1. 1.+А – а,б,д ;
2. 2. Б – а,б,д;
3. 3. А- в,г;
4. 4.+Б – в,г
5. 5. А-а,б,в;

5. Профилактическую дезинфекцию проводят при:

1. +возможности распространения инфекционных болезней
2. +угрозе распространения инфекционных болезней
3. +отсутствии источника возбудителя инфекции, но возможности возникновения эпид. вспышек
4. -ликвидации очага
5. -обнаружении этиологического фактора

6. Выполнение заключительной дезинфекции в эпидемических очагах должно осуществляться:

1. +в сельской местности - в течение 12 часов
2. +в городе - в течение 6 часов
3. -в сельской местности - в течение 3 суток
4. -в городе - в течение суток
5. -в городе - в течение 12 часов

7. Каков механизм передачи сальмонеллеза:

1- воздушно-капельный

2- трансмиссивный

3+фекально-оральный

4- вертикальный

5- контактный

8.К какой группе по эпидемиологической классификации относится полиомиелит:

1+антропонозам

2-сапронозам

3-антропозоонозам

4-антропонозам и антропозоонозам

5-сапронозам и антропонозам

9. Кто является источником инфекции при полиомиелите:

а- домашние животные

б- птицы

в+больной человек

г+ вирусоноситель

д- грызуны

10. Какие из приведенных мероприятии, выполняет врач эпидемиолог ДГСЭН?

1. диспансерное наблюдение
2. заключительная дезинфекция в очаге
3. +эпидобследование очагов
4. лечение больных
5. госпитализация больного

11. Срок медицинского наблюдения за эпидочагом устанавливается с момента:

1. начала заболевания
2. +изоляции больного и проведения заключительной дезинфекции в очаге
3. лабораторного подтверждения диагноза
4. введение контактным лицам средств экстренной профилактики
5. после истечения срока минимального инкубационного периода

12. Эпидочаг считается угасшим, если:

1. исчезли клинические проявления заболевания
2. проведена дезинфекция в очаге
3. источник инфекции изолирован
4. +истек срок максимального инкубационного периода инфекции с момента госпитализации последнего больного
5. после введения средств спец.профилактики

13. Укажите группу мероприятий, направленных на источник инфекции:

1. +госпитализация больного в стационар
2. применение бактериофага
3. дезинсекция
4. вакцинация
5. текущая дезинфекция

14. Укажите способ создания искусственного пассивного иммунитета:

1. введение интерферона
2. введение иммуномодулятора
3. получение антител из плацентарной крови
4. +введение гипериммунной сыворотки
5. введение вакцины

15. К химическому методу истребительной дезинсекции относится:

1. хемостерилизаторы
2. кипячение белья
3. использование естественных врагов
4. применение липкой бумаги
5. +распыление дихлофоса

16. Дератизация - это мероприятие по борьбе с:

1. насекомыми
2. микробами
3. членистоногими
4. +грызунами
5. простейшими

17.Эпидемическая тенденция многолетней динамики заболеваемости отражает:

1. +рост и снижение уровня заболеваемости
2. случайные колебания уровня
3. сезонные колебания уровня
4. возрастные колебания
5. манифестность клинических форм

18. Экзотическими заболеваниями являются:

1. характерные для данной местности
2. +несвойственные данной местности
3. природно-очаговые заболевания
4. занос возбудителя в детский коллектив
5. заражение объектов окружающей среды

19. Перед непосредственным началом проведения прививки обязательно выполняются:

1. сбор сведений о возрастной структуре населения
2. укомплектование и инструктаж медицинского персонала
3. +медицинский осмотр лиц, подлежащих иммунизации
4. определение безвредности и эффективности иммунизации
5. составление отчетов о проведенных прививках

20. Эпидемия - это:

1. единичная заболеваемость
2. низкая заболеваемость
3. +резкий подъем заболеваемости на ограниченной территории
4. заболеваемость, распространенная в нескольких странах мира
5. возникновение очага заболевания

**Тема №4:**Понятие об иммунитете и иммунопрофилактике инфекционных заболеваний. Иммунобиологические препараты. Требования к вакцинам. Прививки плановые и по эпидемическим показаниям. Препараты для создания пассивного иммунитета. Иммунные сыворотки, иммуноглобулины, их характеристика, показания к применению. Дополнительные средства профилактики: бактериофаги, интерферон.

2. Цель: Формировать у студентов знания об иммунитете и иммунопрофилактике инфекционных заболеваний. Об иммунобиологических препаратах. Требования к вакцинам. Прививки плановые и по эпидемическим показаниям. Препараты для создания пассивного иммунитета. Иммунные сыворотки, иммуноглобулины, их характеристика, показания к применению. Дополнительные средства профилактики: бактериофаги, интерферон.

3. Задания обучения: *Студент должен знать:*

* значение иммунопрофилактики в снижении или ликвидации инфекционных болезней
* расширенную программу иммунизации (РПИ) ВОЗ
* вопросы планирования и организации иммунопрофилактики
* характеристику вакцин, анатоксинов, сывороток, иммуноглобулинов, бактериофагов
* календарь прививок РК
* показания и противопоказания к прививкам
* организацию и методику постановки контролируемых эпидопытов;
* методику изучения прививочных свойств вакцины;
* методику изучения реактогенности, иммуногенности и эпидэффективности вакцины.
* Средства активной и пассивной иммунизации;

*Студент должен уметь:*

* определить показания к вакцинации
* определить противопоказания к вакцинации
* организовать в ЛПУ прививкиплановые и по эпидпоказаниям
* изучить вакцинальные осложенения контролировать систему «холодовой цепи» *Студент должен уметь:*
* оценить реактогенность, иммуногенность, эпидэффективность вакцины в контролируемом опыте
* оценить возможные вакцинальные осложнения

4. Форма проведения: презентация по теме

5. Задания по теме: (самостоятельно подготовиться по следующим заданиям)

1. Иммунопрофилактика – это……

2. Профилактическая прививка - это..

3. Медицинские иммунобиологические препараты (МИБП) – это…

4. Выделены следующие виды иммунитета……

5. Установите соотвествие…

Вид иммунитета Способ приобретения иммунитета

А. Активный естественный

Б. Активный искусственны й

1. Переболевание инфекционной болезнью;

2. Носительство возбудителя;

3. Введение живой вакцины;

4. Введение химической вакцины;

5. Попадание в организм дробных доз возбудителя при общении с источником инфекции

6. Серопрофилактика

А-1,2,5

Б-3,4

6. Установите соотвествие…

Вид иммунитета Способ приобретения иммунитета

А. Пассивный естественный

Б. Пассивный искусственный

1. введение гетерологичного иммуноглобулина;

2. введение гетерологичной сыворотки;

3. введение гомологичного иммуноглобулина;

4. введение интерферона;

5. введение рекомбинантной вакцины;

6. получение антител новорожденным от матери;

7. прием колибактерина;

А-6

Б-1,2,3

6.раздаточный материал

7.Литература:

1. Н.Д. Ющук, Ю.В. Мартынов. Эпидемиология. – Москва «Медицина» 2003.
2. В.А. Кипайкин, Л.А. Рубашкина. Эпидемиология. Ростов-на-Дону, 2002.
3. Черкасский Б.Л. Руководство по общей эпидемиологии. М., 2001..
4. Л.П.Зуева, Р.Х.Яфаев Эпидемиология: Учебник-СПб:ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2006.
5. Иммунопрофилактика инфекционных болезней: Учебно-методическое пособие. Алматы, 2001.

8. Контроль:

* 1. Из предложенного списка выберите биологические препараты применяемые для создания активного иммунитета: (2)

1. +живая вакцина;
2. +инактивированная вакцина;
3. гомологичная сыворотка;
4. интерферон;
5. бактериофаг
   1. Из предложенного списка выберите биологические препараты применяемые для создания пассивного иммунитета: (1)
6. инактивированная вакцина;
7. бактериофаг;
8. +гомологичная сыворотка;
9. анатоксин;
10. интерферон;

3. Из предложенного списка выберите живые вакцины: (3)

1. +паротитная вакцина;
2. брюшнотифозная вакцина;
3. +БЦЖ
4. лептоспирозная вакцина;
5. +полиомиелитная вакцина;

4. Из предложенного списка выберите инактивированные вакцины: (2)

1. +антирабическая вакцина;
2. +брюшнотифозная вакцина;
3. БЦЖ
4. сибиреязвенная вакцина;
5. полиомиелитная вакцина;

5. Требования, предъявляемые к вакцинным штаммам для изготовления живых вакцин:

1. высокая вирулентность и патогенность;
2. +отсутствие вирулентности и патогенности;
3. +полноценный набор антигенов;
4. способность к размножению в организме привитого;
5. +высокая иммуногенность;

6. Для изготовления инактивированных вакцин используют химические средства:

1. +фенол;
2. +формалин;
3. +мертиолат;
4. хлорсодержащие средства;
5. +спирт;

7. Для изготовления инактивированных вакцин используют физические способы:

1. +нагревание;
2. +кипячение;
3. водяной пар;
4. высушивание;
5. +УФО-облучение;

8. Механизм действия интерферона:

1. создает противовирусный иммунитет;
2. +лизирует бактерии и вирусы;
3. +защищает клетку от проникновения вирусов;

9. Анатоксин – это..

1. обезвреженный эндотоксин;
2. +обезвреженный экзотоксин;
3. инактивированная микробная масса;

10. Выберите показания для введения: 1) вакцин; 2) сывороток и иммуноглобулинов:

А) плановые прививки в определенных возрастных группах;

Б) угроза распростаренения заболеваний в районе или в городе;

В) осложнение при введении вакцины;

Г) общение с инфекционным больным;

Д) лечение больного острой формой болезни;

Е) предстоящая поездка в район с повышенной заболеваемостью;

1-А,Б,Г,Е

2-В,Г,Д

11. В организации и проведении прививок при плановой вакцинации участвуют:

1. +терапевт;
2. +педиатр;
3. врач-лаборант;
4. +эпидемиолог;
5. бактериолог;
6. +иммунолог;
7. +медицинская сестра;

12. От каких инфекционных болезней (в зависимости от механизма передачи возбудителей) преимущественно вакцинируют детей в первые годы жизни?

1. кишечные (фекально-оральный механизм)
2. инфекции наружных покровов (контактный)
3. +инфекции дыхательных путей (аэрозольный)
4. кровяные (трансмиссивный)

**Тема №5:** Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах коклюша, дифтерии и менингококковой инфекции.

2. Цель: Формировать у студентов знания о методике эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах коклюша, дифтерии и менингококковой инфекции.

3. Задания обучения: - Студент должен знать:

* эпидемиологию и профилактику, проявления эпидемического процесса при бактериальных аэрозольных инфекциях – коклюша, дифтерии и менингококковой инфекции
* принципы противоэпидемических мероприятии

- Студент должен уметь:

* Проводить противоэпидемические мероприятия в очагах коклюша, дифтерии и менингококковой инфекции
* Проводить профилактичесие мероприятия в очагах коклюша, дифтерии и менингококковой инфекции

4. Форма проведения: Презентация

5. Задания по теме: (самостоятельно подготовиться по следующим вопросам)

1. Свойства возбудителей коклюша, дифтерии и менингококковой инфекций.
2. Их устойчивость в окружающей среде и к дезинфетантам.
3. Клиника этих болезней.
4. Диагностика (бактериологическая, иммунологическая).
5. Этиология дифтерии.
6. Характеристика эпидпроцесса при дифтерии в современный период.
7. Механизм передачи при коклюше и дифтерии
8. Восприимчивость населения к коклюшу и дифтерии.
9. Лабораторная диагностика коклюша и дифтерии.
10. Иммунопрофилактика дифтерии на современном этапе.Организация эпидемиологического надзора при дифтерии на современном этапе.
11. Лабораторная диагностика менингококковой инфекции.
12. Восприимчивость населения к менингококковой инфекции.
13. Профилактика менингококковой инфекции.
14. Этиология менингококковой инфекции.
15. Характеристика эпидемического процесса менингококковой инфекции.
16. Задание № 1. Ситуационная задача.

Заболел ребенок 5-ти лет, посещающий детский садик, Диагноз: «Дифтерия ротоглотки». Семья живет в 2-х комнатной квартире: отец 40 лет, инженер механического завода, мать – воспитательница детских яслей.

Укажите мероприятия в отношения: а) больного, б) контактных в семья, в) вгруппе детского сада.

1. Раздаточный материал
2. Литература:
3. С.А.Амиреев, Т.А.Муминов и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях 1 том. Алматы, 2007. Стр. 396-405.
4. Учебно-методическое пособие «Иммунопрофилактика инфекционных болезней», Алматы 2001, с. 4-55.
5. Пособие для врачей под редакцией Е.Н.Беляева, А.А.Ясинского «Безопасность иммунизации», Москва, 2005, с.8-18, 39-54.
6. Закон РК от 8 июля 1994 г. “ О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения”.
7. Приказ № 270 от 26.06. 1995 г. МЗ РК “ О совершенствовании иммунопрофилактики в республике”.
8. Указ Президента РК от 18 мая 1998 г. “ О первоочередных мерах по улучшению состояния здоровья граждан Республики Казахстан”.
9. Постановление Правительства РК от 22 января 2008 г. № 40 «О внесении изменений и дополнений в поставноление Правительства РК от 23 мая 2003 года № 488» (сроки проведения профилактических прививок).
10. Контроль:

1. В каком возрасте следует прививать АКДС-вакциной? 1

А) только по эпид.показаниям

В) в 2,3, 4 месяца, ревакцинации нет

С)+ в 2, 3, 4 месяца, ревакцинация в 18 месяцев

Д) в 0-4 день, ревакцинация в 6-7 лет

Е) в 0-4 день, 2,3, 4 месяца

2. В каком возрасте следует проводить прививки АДС-анатоксином? 1

А) в 7 и 14 лет

В) в 8, 12, 16 лет

С) в 9 и 15 лет

Д) в 9 лет

Е)+ в 6-7 лет

3. В какие годы жизни проводится прививка АДС-М? 1

А) в 30, 40, 50, 60 лет

В)+ в 26, 36, 46, 56 лет

С) в 2, 7 и 15 лет

Д) в 1, 6, 12, 17 лет

Е) в 1 год

4. На фельдшерско-акушерском пункте района осталось 500 доз вакцины АКДС, срок использования которой истек 3 дня тому назад. В данной ситуации следует: 1

1+прекратить прививки

2-прививки продолжать, так как срок годности препарата истек не более 1 мес. тому назад

3-обратиться с запросом в центр Госсанэпиднадзора о возможных действиях

4-провести прививки ограниченному контингенту и оценить иммуногенность вакцины

5-обратиться с запросом к производителю

5. Эпидемический процесс дифтерии на территориях с низким коллективным антитоксическим иммунитетом характеризуется: 3

а+ эпидемическим типом заболеваемости

б - спорадическим типом заболеваемости

в- преимущественной заболеваемостью детских контингентов

г+преобладанием тяжелых форм дифтерии среди заболевших

д+ сохранением носительства дифтерийных коринебактерий

6. Источниками возбудителя дифтерии являются: 4

а+ больные острой формой дифтерии

б+больные выраженной клинической формой дифтерии

в+больные ангиной с последующим выделением коринебактерий

г+ носители токсигенных штаммов дифтерийных коринебактерий

д- носители нетоксигенных штаммов коринебактерий

7. Больной дифтерией опасен для окружающих: 4

а+ в последний день инкубационного периода

б+ после инкубации с момента появления клинических симптомов болезни

в+ в течение всего периода болезни

г- в период реконвалесценции

д+ в первые дни инкубации

8. Передача возбудителя дифтерии возможна: 4

а+ воздушно-капельным путем

б+ воздушно-пылевым путем

в+ через предметы обихода(белье, игрушки и т.д.)

г+ через пищевые продукты (молоко, кремы и т.д.)

д- через плаценту

9. Бактериологическому обследованию на дифтерию подлежат: 3

а+ все контактные после госпитализации больного

б+ больные, направляемые в психоневрологические стационары

в+ дети при поступлении в дошкольные учреждения

г- дети при направлении в санатории, в том числе для лиц с туберкулезной интоксикацией

д- лица, поступающие в детские дома и школы-интернаты

10. Диагностическое бактериологическое обследование с целью выделения возбудителя дифтерии проводят: 4

а- всем больным с ЛОР- патологией

б+ больным ангиной с налетом

в+при подозрении на дифтерию

г+ при инфекционном мононокулезе

д+ при паратонзиллите, паратонзиллярном абсцессе

11. На введение вакцинных дифтерийных препаратов формируется: 1

а- естественный антибактериальный иммунитет

б- искусственный антибактериальный иммунитет

в- естественный антитоксический иммунитет

г+ искусственный антитоксический иммунитет

д- искусственный антибактериальный и антитоксический иммунитет

12. Что следует использовать для прививок лиц из очага дифтерии при уровне антитоксина ниже защитного? 2

а+ АД-М анатоксин

б+ АДС-М анатоксин

в- противодифтерийную сыворотку

г– антибиотики

д- обезболивающие препараты

# 13. Установите соответствие…

*Таксономия возбудителей:*

А. Бактерии

Б. Вирусы

*Инфекционные заболевания:*

а) корь;

б) коклюш;

в) менингококковая инфекция;

г) ветряная оспа;

д) паракоклюш.

1.+А-б,в,д

2.+Б-а,г

3. А-а,в,д

1. Б-б,г
2. А-а,г

14. Эпидемический процесс дифтерии на территориях с низким коллективным антитоксическим иммунитетом характеризуется:

а+ эпидемическим типом заболеваемости

б - спорадическим типом заболеваемости

в- преимущественной заболеваемостью детских контингентов

г+преобладанием тяжелых форм дифтерии среди заболевших

д+ сохранением носительства дифтерийных коринебактерий

15. Источниками возбудителя дифтерии являются:

а+ больные острой формой дифтерии

б+больные выраженной клинической формой дифтерии

в+больные ангиной с последующим выделением коринебактерий

г+ носители токсигенных штаммов дифтерийных коринебактерий

д- носители нетоксигенных штаммов коринебактерий

16. Больной дифтерией опасен для окружающих:

а+ в последний день инкубационного периода

б+ после инкубации с момента появления клинических симптомов болезни

в+ в течение всего периода болезни

г- в период реконвалесценции

д+ в первые дни инкубации

17. Передача возбудителя дифтерии возможна:

а+ воздушно-капельным путем

б+ воздушно-пылевым путем

в+ через предметы обихода(белье, игрушки и т.д.)

г+ через пищевые продукты (молоко, кремы и т.д.)

д- через плаценту

18. Бактериологическое обследование на дифтерию проводится с целью:

а+ профилактической

б+диагностической

в+по эпидемиологическим показаниям

г+ плановой среди детей в возрасте от 1 года до 14 лет

д- мониторинга всю населения

19. Бактериологическому обследованию на дифтерию подлежат:

а+ все контактные после госпитализации больного

б+ больные, направляемые в психоневрологические стационары

в+ дети при поступлении в дошкольные учреждения

г- дети при направлении в санатории, в том числе для лиц с туберкулезной интоксикацией

д- лица, поступающие в детские дома и школы-интернаты

20. Диагностическое бактериологическое обследование с целью выделения возбудителя дифтерии проводят:

а- всем больным с ЛОР- патолгией

б+ больным ангиной с налетом

в+при подозрении на дифтерию

г+ при инфекционном мононокулезе

д+ при паратонзиллите, паратонзиллярном абсцессе

21. Бактериологическое обследование на дифтерию по эпидемиологическим показаниям проводят:

а+ всего населения административной территории при эпидемическом типе заболеваемости дифтерией

б+ контактным в очаге дифтерии

в+ общавшихся с носителем токсигенных штаммов возбудителя дифтерии

г+ общавшихся по работе с больными дифтерией

д- общавшихся с носителем не токсигенных штаммов возбудителя

22. На введение вакцинных дифтерийных препаратов формируется:

а- естественный антибактериальный иммунитет

б- искусственный антибактериальный иммунитет

в- естественный антитоксический иммунитет

г+ искусственный антитоксический иммунитет

д- искусственный антибактериальный и антитоксический иммунитет

23. Эпидемический процесс менингококковой инфекции в современных условиях характеризуется:

а- тенденции к росту заболеваемости

б- тенденции к снижению заболеваемости

в+ наличием периодических подъемов и спадов заболеваемости

г+ сохранением сезонных подъемов заболеваемости

д- изменением возрастной структуры заболеваемости в зависимости от периода подъема или спада заболеваемости

24. Предвестниками подъема заболеваемости менингококковой инфекцией являются:

а+ рост заболеваемости среди подростков и взрослых

б+ нарастание числа генерализованных форм менингококковой инфекции в организованных коллективах

в- увеличение среди заболевших числа случаев генерализованных форм менингококковой инфекции, вызванной редкими серо группами менингококков (X, Y, Z, E-29, W-135 и др.)

г+выраженные сезонные подъемы заболеваемости

д+ повышение очаговости в организованных коллективах

25. Предвестниками спада заболеваемости менингококковой инфекцией являются:

а+ снижение заболеваемости среди взрослых и подростков

б+ рост удельного веса среди заболевших детей до 2 лет

в+ снижение очаговости среди детей до 2 лет

г+увеличение среди выделяемых штаммов менингококков редких серогрупп (X, Y, Z, W-135 и др.)

д- увеличение этиологической роли менингококков серогрупп А, В и С

26. Источниками возбудителя менингококковой инфекции не могут быть:

а- больные генерализованными формами менингококковой инфекции

б- больные назофарингитом

в+ больные ларингитом

г- носители менингококков

д- больные острый формой менингококковый инфекции

27. Наиболее опасны как источники менингококковой инфекции для окружающих:

а- больные генерализованными формами менингококковой инфекции

б+ больные менингококковым назофарингитом

в+ носители менингококков

г- контактные в очаге

д- контактные на работе

28. Больной генерализованной формой менингококковой инфекции наиболее опасен для окружающих в период:

а+ продрома

б- разгара болезни

в- реконвалесценции

г- инкубации

д- после 2 – х кратного бактериологический исследование

29. Путь передачи менингококковой инфекции:

а+ воздушно-капельный

б- воздушно-пылевой

в- контактно-бытовой

г- вертикальный

д- фекально-оральный

30. Риск заражения от источника менингококковой инфекции определяется:

а- температу\*рой окружающей среды

б+ расстоянием от источника инфекции

в+длительностью общения с источником инфекции

г- влажностью окружающей среды

д –загрязненностью окружающей среды

31. Больной В., 5 лет, с диагнозом «капилляротоксикоз» поступил в терапевтическое отделение;

на 3-й день пребывания в стационаре диагностирована «менингококковая инфекция, менингококцемия», больной переведен в инфекционную больницу. Что следует предпринять в терапевтическом отделении?

а+ выяснить эпидемиологический анамнез

б+ наблюдать контактных

в+ проводить дезинфекцию палаты и отделения

г+ задержать выписку больных из палат

д- ввести контактным иммуноглобулин

32. Анатоксины – это:

1. обезвреженная микробная клетка
2. обезвреженный вирус
3. обезвреженные эндотоксины
4. обезвреженные экзотоксины(+)
5. обезвреженный паразит

3. Какие вещества используют в качестве адсорбента при изготовлении анатоксинов?

1.формалин

2.лизол

3.фенол

4.эритроциты

5.+ф

33. Эпидемический процесс современного коклюша характеризуется:

а+ эпидемическим типом заболеваемости

б- спорадическим типом заболеваемости

в- сохранением сезонных подъемов заболеваемости

г- сохранением периодических подъемов заболеваемости

д- высокой заболеваемостью детей первого года жизни

34. Источником возбудителя коклюша являются, а исключением:

а+ больной атипичной формой болезни

б+больной типичной формой болезни

в+ носитель коклюшных бактерий

г- больной паракоклюшем

д- больной скарлатиной

35. Возбудитель коклюша может передаваться:

а+ воздушно-капельным путем

б- воздушно-пылевым путем

в- через зараженные предметы

г- водный

д- алиментарный

36. Коклюшем могут заболеть:

а+ неболевшие коклюшем

б- переболевшие коклюшем

в+ переболевшие паракоклюшем

г+ контактные в очаге

д- вакцинированные АКДС

37. Диагноз «коклюш» поставлен на 10-й день болезни 5-летнему ребенку. Мог ли заразиться его 8- месячный брат? Если да то какой препарат следует ему ввести с профилактической целью, так как он не привит и не болел коклюшем:

а- нет, считать его неинфицированным

б- да, считать его инфицированным

в+ ввести ему АКДС

г- ввести противококлюшный иммуноглобулин

д- ничего не вводить, полагая, что его защитит материнский иммунитет фосфат алюминия и гидроокись алюминия

**Тема №6:** Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах кори, краснухи, ветряной оспы и эпидемического паротита.

2. Цель: Формировать у студентов знания о методике эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах кори, краснухи, ветряной оспы и эпидемического паротита.

3. Задания обучения: *Студент должен знать:*

* этиологию кори и краснухи, ветряной оспы и эпидемического паротита.
* характеристику эпидемического процесса кори и краснухи, ветряной оспы и эпидемического паротита.
* принципы организации противоэпидемических и профилактических мероприятии при кори и краснухе, ветряной оспе и эпидемическом паротите.

*Студент должен уметь:*

* оценивать интенсивность эпидемического процесса кори и краснухе
* проводить эпидобследование эпидемического очага кори и краснухи, ветряной оспы и эпидемического паротита.
* организовывать противоэпидемические и профилактические мероприятия при кори и краснухе, ветряной оспе и эпидемическом паротите.

4. Форма проведения: презентация

5. Задания по теме: (самостоятельно подготовиться по следующим заданиям)

1.Кейс-стади;

1. У ребенка 3 лет, посещающего детский сад, диагностирована корь, в группе все дети привиты живой коревой вакциной. Определите противоэпидемические мероприятия.

1- ввести иммуноглобулин (Ig) контактировавшим с больным детям

2- ввести живую коревую вакцину (ЖКВ) контактировавшим с больным детям

3-установить медицинское наблюдение 17 дней за детьми группы с целью раннего выявления заболевших

4+ медицинское наблюдение не проводить

5-заключительную дезинфекцию помещения детского сада привести в полном объеме

2. Студенту 18 лет поставлен диагноз «корь», в контакте с ним находились 12 студентов, из которых 3 переболели корью, 6 привиты живой коревой вакциной (ЖКВ), 1 корью не болел и не привит, 2 не болели корью и о прививках сведении нет. Укажите противоэпидемические мероприятия в очаге.

1- привить всех контактировавших

2- не прививать никого

3+привить живой коревой вакциной (ЖКВ) непривитого студента

4+привить студентов, не имеющих сведений о прививках

5-привить переболевших

3. Установлен диагноз «корь» 17 летнему студенту. Больной госпитализирован. В семье были следующие контактные: брат 10 лет (привит коревой вакциной), сестра 5 лет (не привита по мед отводу) посещает ДДУ. Родители переболели корью в детстве. Что следует предпринять в эпидемическом очаге кори?

1+подать экстренное извещение

2- провести заключительную дезинфекцию в квартире

3-брата отстранить от посещения школы

4+сестру отстранить от посещения ДДУ.

5 +за сестрой вести медицинское наблюдение, ввести иммуноглобулин. За родителями наблюдать не надо.

1. В Кустанайской высшей школе милиции, среди военнослужащих, находившихся в казарме,

вспыхнула краснуха. Заболело 22 солдата и 3 офицера в возрасте от 18 лет до 24 лет. Определите

противоэпидемические мероприятия.

1+заболевших госпитализировать

2- провести заключительную дезинфекцию

3+частое проветривание помещений и влажная уборка их с дез. раствором

4 +привить моновакциной (краснушной вакциной) всех военнослужащих

5 +подать экстренное извещение в ведомственную СЭС

Вопросы

1. Этиология, клиника кори, краснухи.
2. Характеристика эпид. процесса при кори
3. Эпиднадзор за корью на современом этапе и задачи по ликвидации кори и снижению заболеваемости краснухой.
4. Эпидемиология и мероприятия по борьбе с краснухой .
5. Этиология и клиника веряной оспы, эпидпаротита
6. Разбаточный материал (тесты)
7. Литература:
   * + 1. С.А.Амиреев, Т.А.Муминов и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях 1 том. Алматы, 2007. Стр. 330-369.
       2. Учебно-методическое пособие «Иммунопрофилактика инфекционных болезней», Алматы 2001, с. 4-55.
       3. Приказ МЗ РК от 11.11.03г. «Интегрированная программа элиминации кори, снижения заболеваемости краснухой и предупреждения синдрома врожденной краснухи в РК за период 2003- 2010 годы ”.
       4. Приказ № 270 от 26.06. 1995 г. МЗ РК “ О совершенствовании иммунопрофилактики в республике”.
       5. Указ Президента РК от 18 мая 1998 г. “О первоочередных мерах по улучшению состояния здоровья граждан Республики Казахстан”.
       6. Постановление Правительства РК от 22 января 2008 г. № 40 «О внесении изменений и дополнений в поставноление Правительства РК от 23 мая 2003 года № 488» (сроки проведения профилактических прививок).
       7. Приказ МЗ РК № 1148 от 24.12.01г. «О совершенствовании мер борьбы с эпидемическим паротитом»;
8. Постановление Правительства РК № 1250 от 09.12.03г. «О внесении дополнений в Постановление Правительства Республики Казахстан от 23 мая 2003 года № 488»;
9. Ежемесячный отчет по формам №5 «Охват профилактическими прививками и движения вакцин» и №6 «Охват профилактическими прививками».
10. Приказ МЗ РК № 484 от 17.06.04г. «О работе с вакцинами и другими медицинскими иммунобиологическими препаратами»;

8. Контроль:

1. Патогенетические механизмы формирования энантемы и пятен Филатова— Коплика— Бельского при кори:   
 а +Специфический воспалительный очаговый процесс с аллергической реакцией   
 б + Повышение сосудистой проницаемости   
 в+ Дистрофия эпителия   
 г+ Периваскулярная инфильтрация   
 д- Фиксация вируса на эпителии кожи, в лимфатических узлах

2. Периоды кори:   
 а+ Катаральный   
 б+ Период высыпания   
 в+ Период пигментации   
 г- Период спазматического кашля   
 д- Полиурический период

3. Осложнения кори:   
 а+Пневмония   
 б+ Менингит   
 в+ Ложный круп   
 г+ Коревой энцефалит   
 д*-* Дискинезия желчных путей

4. Корь дифференцируют с:   
 а+ Краснухой   
 б+ Скарлатиной   
 в+ Иерсиниозами   
 г- дифтерией  
 д+Сывороточной болезнью   
5. Основные звенья патогенеза краснухи:   
 а+ Репликации и накопление вируса в лимфатических узлах   
 б+ Развитие лимфаденопатии   
 в- Бактериемия  
 г+ Фиксация вируса на эпителии кожи и лимфатических узлах   
 д+Выработка вируснейтрализующих антител

6. Повреждение плода при краснухе у беременных:   
 а+ Легкое преодоление вирусом плацентарного барьера   
 б+Повреждение эндотелия сосудов плаценты, нарушение питания плода   
 в+ Подавление митотической активности клеточных популяций эмбриона   
 г-Непрохождение вируса через плацентарный барьер   
 д+Развитие врожденных пороков плода

7. Особенности клиники краснухи у взрослых:   
 а+ Заболевание протекает тяжелее, чем у детей   
 б+ Сыпь обильнее, ее элементы могут сливаться   
 в+ Отсутствие сыпи у части больных   
 г-Развитие врожденных пороков   
 д+ Лимфаденопатия может отсутствовать

8. Вирус краснухи вызывает у плода:   
 а+ Пороки сердца   
 б+ Микроцефалию   
 в+ Глухоту   
 г+ Катаракту   
 дкоревойэнцефалит

9. Краснуху дифференцируют с:   
 а+ Корью   
 б+ Скарлатиной   
 в+ Иерсиниозами   
 г+ Токсико-аллергическими реакциями по типу крапивницы   
 д- Эпидемическим паротитом

10. Лабораторная (серологическая) диагностика краснухи:   
 а+ РТГА   
 б+ РСК   
 в+ ИФА, определение концентрации противовирусных IgМ  
 г- бактериологические исследования

д+определение концентрации противовирусных IgG, ИФА определение концентрации противовирусных IgМ

11. Выберите инфекционные болезни, управляемые средствами вакцинопрофилактики,

за исключением

А+ ветряная оспа

Б– краснуха

В- корь

Г- коклюш

Д- дифтерия

12. Основные патогенетические механизмы эпидемического паротита:   
 а+ Репродукция вируса в клетках эпителия слизистых оболочек верхних дыхательных путей   
 б- Бактериемия   
 в+ Фиксация вируса в интерстициальной ткани железистых органов и его дальнейшая репродукция  
 г+.Развитие воспалительных реакций в пораженных органах   
 д+ Формирование иммунитета

13. Патогенетические механизмы простого герпеса:   
 а+ Проникновение вируса через кожные покровы и слизистые оболочки   
 б+ Гибель эпителиоцитов с последующим образованием везикул, эрозий и корочек   
 в+ Распространение вируса с кровью или по афферентным и вегетативным нервным волокнам   
 г+ Локализация возбудителя в регионарных нервных ганглиях д- Активная репликация вируса в нервных ганглиях

1 4. Особенности патогенеза ветряной оспы:   
 а+ Первичное накопление вируса в клетках эпителия слизистых оболочек   
 б+ Развитие регионарного лимфаденита   
 в- Бактериемия, гематогенная диссеминация возбудителя

г+ Аллергические реакции

д+Тропность вируса к эпителию кожных покровов и слизистых оболочек

15. Герпес опоясывающий (herpeszoster) развивается у лиц, перенесших:   
 а + Ветряную оспу   
 б- Простой герпес   
 в- Генитальный герпес   
 г- Цитомегаловирусную инфекцию   
 д- Инфекционный мононуклеоз   
16. При опоясывающем герпесе могут развиваться а+ Менингит

б+ Менингоэнцефалит

в+ Полирадикулоневрит

г+ Острая миелопатия

д- Корешковые парезы лицевого нерва

17. Репродукция цитомегаловируса происходит:   
 а+ В лейкоцитах   
 б+ В Т -хелперах   
 в+ ВТ- супрессорах   
 г+ В В -лимфоцитах   
 д- В эритроцитах

1 8. Цитомегаловирус обладает:   
 а+Медленной репликацией   
 б+Невысокой цитогенностью   
 в+Низкой вирулентностью   
 г+ Способностью к длительной и латентной персистенции в лимфоидных органах   
 д- Способностью подавлять клеточный иммунитет

19. Латентная приобретенная цитомегаловирусная инфекция имеет вид:

а+ Бессимптомного носительства   
 б+Изолированного поражения слюнных желез   
 в- Мононуклеозоподобной формы   
 г- Гриппоподобной формы   
 д+Субклинического хронического течения

20. Острая форма врожденной цитомегаловирусной инфекции (явный цитомегаловирусный

синдром) проявляется:   
 а+ Пороками развития   
 б+ Геморрагическим синдромом   
 в- Желтухой и гепатолиенальным синдромом   
 г- Поражением суставов  
 д+Аномалией внутренних органов

21. Хроническая форма врожденной цитомегаловирусной инфекции проявляется:   
 а+ Гидроцефалией   
 б- Поражением наружных покровов   
 в+ Глухотой   
 г+Слепотой   
 д*-* Микроцэфалией

22. В лабораторной диагностике цитомегаловирусной инфекции используют:   
 а + Цитоскопию слюны, мочи   
 б- Бактериологический метод   
 в+ Определение IgМ-IgG-антител в ИФА  
 г+ вирусологический метод   
 д+Обнаружение цитомегалических клеток в биоптатах

23.Установите соответствие:

Инфекции:

А. эпидемический паротит

Б. ветряная оспа

Возбудители:

а. Тогавирус

б. ДНК-содержащий герпесвирус

в. РНК содержащий парамиксовирус

г. Морбилливирус

1. +А-в

2. А-г

3.+ Б-б

4. Б-а

5. Б-г

24. Установите соответствие:

Инфекция:

А. грипп

Б. ветряная оспа

Инкубационный период:

а. 8-12 дней, получившие в очаге гаммаглобулин 11-28 дней

б. 11-24 дня

в. от 1-2 часов до 1-2 дней

г. 10-21 день

1. +А-в

2. А- б

3. +Б-г

4. Б-в

5. А-а

25. Установите соответствие:

Инфекция

А. Управляемые средствами иммунопрофилактики

Б. Неуправляемые средствами иммунопрофилактики

Нозологические формы

а. корь

б. краснуха

в. ветряная оспа

г. скарлатина

д. дифтерия

1. +А-а,б

2. А-в

3.+ Б-в,г

4. А-г

5. Б- а,б

**Тема №7:**Современные подходы DOTS-программы; принципы борьбы с туберкулезом, методика эпидемиологического обследования очагов туберкулеза, противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулеза.

2. Цель: Формировать у студентов знания о современных подходах DOTS-программы; принципы борьбы с туберкулезом, методика эпидемиологического обследования очагов туберкулеза, Формировать знания по организации противоэпидемических и профилактических мероприятий при туберкулезе, формировать правовые знания по приказу МЗ РК № 467 от 3.08.2007.

3. Задания обучения: *Студент должен знать:*

* этиологию туберкулеза
* характеристику эпидемического процесса туберкулеза
* заболеваемость, смертность, болезненность, выявляемость, инфицированность, риск
* инфицирования

*Студент должен уметь:*

* оценивать интенсивность эпидемического процесса туберкулезной инфекции
* вычислить заболеваемость, смертность, болезненность, выявляемость, инфицированность, риск инфицирования
* организовывать противоэпидемические и профилактические мероприятия при туберкулезе

4. Форма проведения: Эссе

5. Задания по теме: (самостоятельно подготовиться по следующим заданиям)

1.Кейс-стади;

Пациент А,58 лет, длительное время жалуется на резкую слабость, утомляемость, недомогание, отсутствие аппетита, субфебрильную температуру по вечерам, ночные холодные поты, кашель с мокротой. Известно, что в молодом возрасте пациент болел инфильтративным туберкулезом легких.В последние годы пациент в противотуберкулезном диспансере не наблюдался, последнее флюорографическое обследование проходил лет 5 назад, лекарства не принимал. В настоящее время без работы, злоупотребляет алкоголем, живет в коммунальной квартире, где есть дети, беременная женщина и работник продовольственного магазина. Больной был госпитализирован

по поводу легочного кровотечения на рентгенограмме выявлен фиброзно-кавернозный туберкулез.

Задания

1. Выделите социальные и физиологические проблемы пациента
2. Составьте план противоэпидемических и профилактических мероприятий в данном очаге туберкулезной инфекции.

Вопросы

1. Как проводятся противоэпидемические мероприятия в детских и приравненных к ним учреждениях
2. Текущая дезинфекция в очагах туберкулеза
3. Текущая дезинфекция в противотуберкулезных организациях
4. Заключительная дезинфекция в противотуберкулезных организациях и в очагах
5. DOTS-программа
6. Раздаточный материал
7. Литература:
8. С.А. Амиреев. Эпидемиология.
9. Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаева Эпидемиология Учебник. С-Петербург, 2008 .- с. 313-325.
10. С.А. Амиреев и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях. 1 том. Алматы,2007- с.452-453.

Дополнительная

1. Ганс Л. Ридер.,2001.Эпидемиологические основы борьбы с туберкулезом.

2. С.Н. Москалева Сестринское дело при туберкулезе.С-Петербург, 2000.

3. Приказ МЗ РК № 467 от 3.08.2007.

4.Методические рекомендации «Классификация очагов туберкулезной инфекции, организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в очагах больных туберкулезом»

8. Контроль:

1.Кто открыл возбудителя туберкулеза в 1882 г.:

а) Л. Пастер

б) Кальмет

в) Р.Кох

г) Э. Дженнер

д) Жерен

2. Источники туберкулезной инфекции:

а) больной бацилярной формой человек

б) больное сельскохозяйственные животные

в) птицы

г) мокрота больного

д) молоко от больного животного

А-а,б,в Б- б,в,г; В-в,г,д; Г- а,в,д; Д- б,в,д

3. Назовите ведущий механизм передачи туберкулеза:

а) аспирационный

б) транмиссивный

в) вертикальный

г) фекально-оральный

д) верно все

А-а,б Б- б,в В-в,г Г-а,г Д- б,д

4. Назовите особенности микобактерий туберкулеза:

а) устойчиво к кислотам, щелочам, спиртам

б) устойчиво к высушиванию

в) быстро погибают во внешней среде

г) длительно выживают на объектах внешней среды

д) выживают в капельной фазе аэрозоля

А-а,б,в Б- б,в,г; В-а,г,д; Г+а,б,г; Д- б,в,д

5.Для дезинфекции мокроты в плевательницах, посуды, уборочного инвентаря используют:

А) раствор хлорамина 5% -6ч

Б) раствор хлорамина 3% -2ч

В) раствор хлорамина 5% -30 мин.

Г) раствор хлорамина 1% -2ч

Д) раствор хлорамина 5% -30 мин.

6. Игрушки и детские вещи следует:

А) мыть и стирать с мылом

Б) кипятить

В) автоклавировать

Г) проветривать

Д) уничтожать

7. Текущая влажная уборка в противотуберкулезных учреждениях должна проводиться

А) ежедневно 1 раз

Б) ежедневно 2 раза

В) через день

Г) 1 раз в неделю

Д) 2 раза в неделю

8. Генеральная уборка в подразделениях тубучреждений должна проводиться

А) 2 раза в неделю

Б) 1 раз в неделю

В) 1 раз в месяц

Г) 2 раза в месяц

Д) раз в квартал

9. Санитарный день в тубучреждениях должен проводиться

А) 1 раз в квартал

Б) 1 раз в месяц

В) 2 раза в месяц

Г) 1 раз в неделю

Д) по усмотрению старшей медсестры подразделения

10. Отметьте из приведенных ниже мероприятий ведущее по профилактике туберкулеза сог­ласно ДОТS программы:

1. санитарно-ветеринарные
2. изоляционные
3. режимно-ограничительные
4. +ранняя диагностика и лечение
5. санитарно-гигиенические

11. Вакцина БЦЖ вводится в организм:

1. внутривенно
2. +внутрикожно
3. подкожно
4. внутримышечно
5. через рот

12. Материалом для лабораторного исследования при туберкулезе служит:

1. кровь
2. моча
3. +мокрота
4. желчь
5. фекалии

13. Назовите основной механизм передачи возбудителей туберкулеза:

1. +аэрозольный
2. фекально-оральный
3. контактный
4. трансмиссивный
5. трансплацентарный

14. Укажите основной путь передачи возбудителя туберкулеза:

1. +воздушно-капельный
2. парентеральный
3. половой
4. кровяной
5. вертикальный

15. Больная Л., 25 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на быструю утомляемость, упорный кашель в течении 4-х недель, откашливает мокроту, имеющую цвет крови. Назовите, при помощи, каких лабораторных методов исследования, можно подтвердить диагноз туберкулеза:

1. провести биохимический анализ крови
2. взять мазок из зева
3. +провести бактериоскопию мазка мокроты
4. общий анализ крови
5. общий анализ мочи

16.Отметьте особенности распространения туберкулеза в современных условиях:

1. региональное
2. зональное
3. +глобальное
4. очаги природные
5. очаги антропургические

17. Ребенок А., в возрасте 4 мес. не привит.против туберкулеза Ваши действия:

1. ребенка привить вакциной БЦЖ
2. ребенка привить вакциной БЦЖ-М
3. +привить ребенка, если проба Манту-отрицательная
4. привить ребенка, если проба Манту-положительная
5. не прививать

18. С целью отбора детей для ревакцинации БЦЖ, проба Манту с 2ТЕ ставится в школе детям 1 класса в первом месяце учебного года. Назовите, какие другие прививки можно проводить детям в этом месяце:

1. против кори
2. против дифтерии
3. против паротита
4. против столбняка
5. + другие прививки в этом месяце не должны проводиться

**Тема №8:**Современные представления об этиологии, характеристике эпидемического процесса при гриппе и ОРВИ.

2. Цель: Формировать у студентов знания о современных представлениях об этиологии, характеристике эпидемического процесса при гриппе и ОРВИ.

3. Задания обучения: *Студент должен знать:*

* этиологию гриппа и ОРВИ
* характеристику эпидемического процесса гриппа и ОРВИ
* принципы организации противоэпидемических и профилактических мероприятии при гриппе и ОРВИ

*Студент должен уметь:*

* оценивать интенсивность эпидемического процесса при гриппе и ОРВИ.
* проводить эпидобследование эпидемического очага гриппа и ОРВИ
* организовывать противоэпидемические и профилактические мероприятия при гриппе и ОРВИ.

4. Форма проведения: презентация

5. Задания по теме: (самостоятельно подготовиться по следующим вопросам)

Вопросы

1. Этиология, клиника гриппа
2. Характеристика эпид. процесса при гриппе.
3. Эпиднадзор за гриппом
4. Эпидемиология и мероприятия по борьбе с гриппом
5. Этиология и клиника ОРВИ
6. Характеристика эпид. процесса при ОРВИ.
7. Эпиднадзор за ОРВИ
8. Эпидемиология и мероприятия по борьбе с ОРВИ.
9. Эпиднадзор за ОРВИ.

6.Раздаточный материал (тесты)

7.Литература:

1. Амиреев С.А., Муминов Т.А., Б.Л.Черкасский, К.С.Оспанов. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях 1 т. Алматы, 2007
2. Л.П.Зуева, Р.Х.Яфаев Эпидемиология: Учебник-СПб:ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2006.
3. Власов В.В. Эпидемиология. Учебное пособие. 2-е издание – М., 2006
4. Покровский В.И., Брико Н.И. Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней.- «ГЭОТАР- Медиа», Москва, 2005.
5. Постановление Правительства РК № 1250 от 09.12.03г. «О внесении дополнений в
6. Постановление Правительства Республики Казахстан от 23 мая 2003 года № 488»;
7. Ежемесячный отчет по формам №5 «Охват профилактическими прививками и движения вакцин» и №6 «Охват профилактическими прививками».
8. Приказ МЗ РК № 484 от 17.06.04г. «О работе с вакцинами и другими медицинскими иммунобиологическими препаратами»;

8. Контроль:

**Тема:** Общая характеристика герпетических инфекций: этиология, характеристика эпидемического процесса. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов. Рубежный контроль: коллоквиум

2. Цель: Формировать у студентов знания об общей характеристике герпетических инфекций: этиология, характеристика эпидемического процесса. Организация профилактических и противоэпидемических мероприятий при цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов.

3. Задания обучения: *Студент должен знать:*

* этиологию цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов.
* характеристику эпидемического процесса цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов.
* принципы организации противоэпидемических и профилактических мероприятии при цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов.

*Студент должен уметь:*

* оценивать интенсивность эпидемического процесса при цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов.
* проводить эпидобследование эпидемического очага цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов.
* организовывать противоэпидемические и профилактические мероприятия при цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов.

4. Форма проведения: презентация

5. Задания по теме: (самостоятельно подготовиться по следующим вопросам)

Вопросы

1. Этиология, клиника цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов.
2. Характеристика эпид. процесса при цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов.
3. Эпиднадзор за цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов.
4. Эпидемиология и мероприятия по борьбе с цитомегаловирусной инфекции и герпетической инфекции 1 и 2 типов.

6.Раздаточный материал (тесты)

7.Литература:

1. Амиреев С.А., Муминов Т.А., Б.Л.Черкасский, К.С.Оспанов. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях 1 т. Алматы, 2007
2. Л.П.Зуева, Р.Х.Яфаев Эпидемиология: Учебник-СПб:ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2006.
3. Власов В.В. Эпидемиология. Учебное пособие. 2-е издание – М., 2006
4. Покровский В.И., Брико Н.И. Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней.- «ГЭОТАР- Медиа», Москва, 2005.
5. Постановление Правительства РК № 1250 от 09.12.03г. «О внесении дополнений в
6. Постановление Правительства Республики Казахстан от 23 мая 2003 года № 488»;
7. Ежемесячный отчет по формам №5 «Охват профилактическими прививками и движения вакцин» и №6 «Охват профилактическими прививками».
8. Приказ МЗ РК № 484 от 17.06.04г. «О работе с вакцинами и другими медицинскими иммунобиологическими препаратами»;
9. Контроль:

Рубежный контроль. Вариант 1

1. Эпидемический процесс гриппа характеризуется:

а- спорадическим типом заболеваемости

б+ эпидемическим типом заболеваемости

в- эпидемической заболеваемостью, вызванной в основном вирусом гриппа С

г- невыраженными сезонными подъемами

д+ периодическими подъемами и спадами заболеваемости

2. Путь передачи вирусов гриппа:

а + воздушно-капельный

б- воздушно-пылевой

в- контактно-бытовой

г - пищевой

д- водный

3. Выберите специфические средства профилактики гриппа в предэпидемический период:

а+ гриппозная вакцина

б- человеческий лейкоцитарный интерферон

в- ремантадин

г- витамины

д- антибиотики

4. Выберите средства экстренной специфической и неспецифической профилактики гриппа в период развивающейся эпидемии:

а+ гриппозная вакцина

б+ витамины

в+ оксалиновая мазь

г- ремантадин

д- дибазол ( индуктор интерферона )

5. Выберите средства специфической профилактики гриппа:

а+ гриппозные вакцины

б- ремантадин

в+ противогриппозный иммуноглобулин

г- оксолиновая мазь

д- продигиозан

6. В период эпидемии гриппа в поликлиниках и стационарах проводят следующие мероприятия:

а+ развертывание гриппозных отделений

б+ поэтапное перепрофилирование стационаров по необходимости

в+ усиление противоэпидемического режима

г-замену медицинского персонала

д+ экстренную профилактику медицинского персонала

7. Период эпидемии гриппа в городе в родильном доме зарегистрировано 5 случаев заболевания гриппом среди новорожденных. Что следует предпринять?

а- рассмотреть вопрос о закрытии родильного дома для приема рожениц

б+ больных детей перевести в инфекционную больницу

в+ больных детей выписать домой

г+наблюдать за контактными детьми в родильном доме

д+ ввести карантин по гриппу

8.Кто открыл возбудителя туберкулеза в 1882 г.:

а) Л. Пастер

б) Кальмет

в) Р.Кох

г) Э. Дженнер

д) Жерен

9. Источники туберкулезной инфекции:

а) больной бацилярной формой человек

б) больное сельскохозяйственные животные

в) птицы

г) мокрота больного

д) молоко от больного животного

А-а,б,в Б- б,в,г; В-в,г,д; Г- а,в,д; Д- б,в,д

10. Назовите ведущий механизм передачи туберкулеза:

а) аспирационный

б) транмиссивный

в) вертикальный

г) фекально-оральный

д) верно все

А-а,б Б- б,в В-в,г Г-а,г Д- б,д

11. Назовите особенности микобактерий туберкулеза:

а) устойчиво к кислотам, щелочам, спиртам

б) устойчиво к высушиванию

в) быстро погибают во внешней среде

г) длительно выживают на объектах внешней среды

д) выживают в капельной фазе аэрозоля

А-а,б,в Б- б,в,г; В-а,г,д; Г+а,б,г; Д- б,в,д

12.Для дезинфекции мокроты в плевательницах, посуды, уборочного инвентаря используют:

А) раствор хлорамина 5% -6ч

Б) раствор хлорамина 3% -2ч

В) раствор хлорамина 5% -30 мин.

Г) раствор хлорамина 1% -2ч

Д) раствор хлорамина 5% -30 мин.

13. Игрушки и детские вещи следует:

А) мыть и стирать с мылом

Б) кипятить

В) автоклавировать

Г) проветривать

Д) уничтожать

14. Текущая влажная уборка в противотуберкулезных учреждениях должна проводиться

А) ежедневно 1 раз

Б) ежедневно 2 раза

В) через день

Г) 1 раз в неделю

Д) 2 раза в неделю

15. Генеральная уборка в подразделениях тубучреждений должна проводиться

А) 2 раза в неделю

Б) 1 раз в неделю

В) 1 раз в месяц

Г) 2 раза в месяц

Д) раз в квартал

16. Санитарный день в тубучреждениях должен проводиться

А) 1 раз в квартал

Б) 1 раз в месяц

В) 2 раза в месяц

Г) 1 раз в неделю

Д) по усмотрению старшей медсестры подразделения

17. Отметьте из приведенных ниже мероприятий ведущее по профилактике туберкулеза сог­ласно ДОТS программы:

1. санитарно-ветеринарные
2. изоляционные
3. режимно-ограничительные
4. +ранняя диагностика и лечение
5. санитарно-гигиенические

18. Вакцина БЦЖ вводится в организм:

1. внутривенно
2. +внутрикожно
3. подкожно
4. внутримышечно
5. через рот

19. Материалом для лабораторного исследования при туберкулезе служит:

1. кровь
2. моча
3. +мокрота
4. желчь
5. фекалии

20. Назовите основной механизм передачи возбудителей туберкулеза:

1. +аэрозольный
2. фекально-оральный
3. контактный
4. трансмиссивный
5. трансплацентарный

21. Укажите основной путь передачи возбудителя туберкулеза:

1. +воздушно-капельный
2. парентеральный
3. половой
4. кровяной
5. вертикальный

22. Больная Л., 25 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на быструю утомляемость, упорный кашель в течении 4-х недель, откашливает мокроту, имеющую цвет крови. Назовите, при помощи, каких лабораторных методов исследования, можно подтвердить диагноз туберкулеза:

1. провести биохимический анализ крови
2. взять мазок из зева
3. +провести бактериоскопию мазка мокроты
4. общий анализ крови
5. общий анализ мочи

23.Отметьте особенности распространения туберкулеза в современных условиях:

1. региональное
2. зональное
3. +глобальное
4. очаги природные
5. очаги антропургические

24. Ребенок А., в возрасте 4 мес. не привит.против туберкулеза Ваши действия:

1. ребенка привить вакциной БЦЖ
2. ребенка привить вакциной БЦЖ-М
3. +привить ребенка, если проба Манту-отрицательная
4. привить ребенка, если проба Манту-положительная
5. не прививать

25. С целью отбора детей для ревакцинации БЦЖ, проба Манту с 2ТЕ ставится в школе детям 1 класса в первом месяце учебного года. Назовите, какие другие прививки можно проводить детям в этом месяце:

1. против кори
2. против дифтерии
3. против паротита
4. против столбняка
5. + другие прививки в этом месяце не должны проводиться

26. Патогенетические механизмы формирования энантемы и пятен Филатова— Коплика— Бельского при кори:   
 а +Специфический воспалительный очаговый процесс с аллергической реакцией   
 б + Повышение сосудистой проницаемости   
 в+ Дистрофия эпителия   
 г+ Периваскулярная инфильтрация   
 д- Фиксация вируса на эпителии кожи, в лимфатических узлах

27. Периоды кори:   
 а+ Катаральный   
 б+ Период высыпания   
 в+ Период пигментации   
 г- Период спазматического кашля   
 д- Полиурический период

28. Осложнения кори:   
 а+Пневмония   
 б+ Менингит   
 в+ Ложный круп   
 г+ Коревой энцефалит   
 д*-* Дискинезия желчных путей

29. Корь дифференцируют с:   
 а+ Краснухой   
 б+ Скарлатиной   
 в+ Иерсиниозами   
 г- дифтерией  
 д+Сывороточной болезнью   
30. Основные звенья патогенеза краснухи:   
 а+ Репликации и накопление вируса в лимфатических узлах   
 б+ Развитие лимфаденопатии   
 в- Бактериемия  
 г+ Фиксация вируса на эпителии кожи и лимфатических узлах   
 д+Выработка вируснейтрализующих антител

31. Повреждение плода при краснухе у беременных:   
 а+ Легкое преодоление вирусом плацентарного барьера   
 б+Повреждение эндотелия сосудов плаценты, нарушение питания плода   
 в+ Подавление митотической активности клеточных популяций эмбриона   
 г-Непрохождение вируса через плацентарный барьер   
 д+Развитие врожденных пороков плода

32. Особенности клиники краснухи у взрослых:   
 а+ Заболевание протекает тяжелее, чем у детей   
 б+ Сыпь обильнее, ее элементы могут сливаться   
 в+ Отсутствие сыпи у части больных   
 г-Развитие врожденных пороков   
 д+ Лимфаденопатия может отсутствовать

33. Вирус краснухи вызывает у плода:   
 а+ Пороки сердца   
 б+ Микроцефалию   
 в+ Глухоту   
 г+ Катаракту   
 дкоревойэнцефалит

34. Краснуху дифференцируют с:   
 а+ Корью   
 б+ Скарлатиной   
 в+ Иерсиниозами   
 г+ Токсико-аллергическими реакциями по типу крапивницы   
 д- Эпидемическим паротитом

35. Лабораторная (серологическая) диагностика краснухи:   
 а+ РТГА   
 б+ РСК   
 в+ ИФА, определение концентрации противовирусных IgМ  
 г- бактериологические исследования

д+определение концентрации противовирусных IgG, ИФА определение концентрации противовирусных IgМ

36. Выберите инфекционные болезни, управляемые средствами вакцинопрофилактики,

за исключением

А+ ветряная оспа

Б– краснуха

В- корь

Г- коклюш

Д- дифтерия

37. Основные патогенетические механизмы эпидемического паротита:   
 а+ Репродукция вируса в клетках эпителия слизистых оболочек верхних дыхательных путей   
 б- Бактериемия   
 в+ Фиксация вируса в интерстициальной ткани железистых органов и его дальнейшая репродукция  
 г+.Развитие воспалительных реакций в пораженных органах   
 д+ Формирование иммунитета

38. Патогенетические механизмы простого герпеса:   
 а+ Проникновение вируса через кожные покровы и слизистые оболочки   
 б+ Гибель эпителиоцитов с последующим образованием везикул, эрозий и корочек   
 в+ Распространение вируса с кровью или по афферентным и вегетативным нервным волокнам   
 г+ Локализация возбудителя в регионарных нервных ганглиях д- Активная репликация вируса в нервных ганглиях

39. Особенности патогенеза ветряной оспы:   
 а+ Первичное накопление вируса в клетках эпителия слизистых оболочек   
 б+ Развитие регионарного лимфаденита   
 в- Бактериемия, гематогенная диссеминация возбудителя

г+ Аллергические реакции

д+Тропность вируса к эпителию кожных покровов и слизистых оболочек

40. Герпес опоясывающий (herpeszoster) развивается у лиц, перенесших:   
 а + Ветряную оспу   
 б- Простой герпес   
 в- Генитальный герпес   
 г- Цитомегаловирусную инфекцию   
 д- Инфекционный мононуклеоз   
41. При опоясывающем герпесе могут развиваться

а+ Менингит

б+ Менингоэнцефалит

в+ Полирадикулоневрит

г+ Острая миелопатия

д- Корешковые парезы лицевого нерва

42. Репродукция цитомегаловируса происходит:   
 а+ В лейкоцитах   
 б+ В Т -хелперах   
 в+ ВТ- супрессорах   
 г+ В В -лимфоцитах   
 д- В эритроцитах

43. Цитомегаловирус обладает:   
 а+Медленной репликацией   
 б+Невысокой цитогенностью   
 в+Низкой вирулентностью   
 г+ Способностью к длительной и латентной персистенции в лимфоидных органах   
 д- Способностью подавлять клеточный иммунитет

**Тема** Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах сальмонеллезов, кампилобактериозов, брюшного тифа, паратифов А и В.

**2. Цель:** формировать знания и практические навыки по методике эпидемиологического обследования и противоэпидемическим мероприятиям в очагах сальмонеллезов, кампилобактериозов, брюшного тифа, паратифов А и В. Формировать коммуникативные навыки и правовые основы при эпидемиологическом обследовании очагов.

**3. Задачи обучения:**

- ознакомить с целями, задачами, этапами эпидемиологического обследования очагов сальмонеллезов, кампилобактериозов, брюшного тифа, паратифов А и В.

- ознакомить с «Картой эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**4. Форма проведения**: (работа в малых группах, дискуссия)

**5. Задания по теме:**

Задание 1. Заполнить «Карту эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

Задание 2. Ответить на контрольные вопросы.

**6. Раздаточный материал**:

**1.** «Карта эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**7. Литература**

**Основная**

1. С.А. Амиреев. Эпидемиология.
2. Н.Д. Ющук, Ю.В. Мартынов Эпидемиология. М-2003г.
3. Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаева Эпидемиология Учебник. С-Петербург, 2008 .-

4.С.А. Амиреев и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях. 1 том. Алматы,2007

**Дополнительная**

1.В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник. Москва, 2009г.

2. В.И. Покровский, Н.И. Брико Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезний.

**8.Контроль** (вопросы)

1 В очаге шигеллеза после госпитализации больного проводится дезинфекция:

1. текущая
2. заключительная
3. камерная
4. профилактическая
5. не проводится

2. Назовите источник возбудителя инфекции при шигеллезах :

1. больной человек
2. больные животные
3. насекомые
4. ягоды
5. объекты внешней среды

3. Укажите ведущее мероприятие по борьбе с шигеллезом Флекснера:

1. санитарно-гигиенические
2. санитарно-ветеринарные
3. акарицидные
4. иммунизация
5. дератизация

3. Мед.наблюдение за контактными в очаге шигеллеза включает:

1. измерение АД
2. бакобследование объктов внешней среды
3. бактериологическое исследование крови
4. исследование сыворотки крови в РПГА
5. +бакобследование контактных

4. Ведущими мероприятиями по борьбе с вирусным гепатитом А являются :

1. лечебно-диагностические
2. санитарно-ветеринарный
3. дератизация
4. + санитарно-гигиенические
5. Дезинсекция

5. Кто проводит первичные противоэпидемические мероприятия среди лиц, контактировавших с больным ВГА:

1. +врач, выявивший больного ВГА
2. санитарный фелдьшер
3. зав. отделением поликлиники по месту жительства
4. родственники больного проводят дезинфекцию очага
5. врач-иммунолог проводит вакцинацию контактных

**Тема.** Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах шигеллезов и эшерихиозов.

**2. Цель:** формировать знания и практические навыки по методике эпидемиологического обследования и противоэпидемическим мероприятиям в очагах шигеллезов и эшерихиозов. Формировать коммуникативные навыки и правовые основы при эпидемиологическом обследовании очагов.

**3. Задачи обучения:**

- ознакомить с целями, задачами, этапами эпидемиологического обследования очагов шигеллезов и эшерихиозов.

- ознакомить с «Картой эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**4. Форма проведения**: (работа в малых группах, дискуссия)

**5. Задания по теме:**

Задание 1. Заполнить «Карту эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

Задание 2. Ответить на контрольные вопросы.

6. Раздаточный материал:

**1.** «Карта эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**7. Литература**

**Основная**

1. С.А. Амиреев. Эпидемиология.
2. Н.Д. Ющук, Ю.В. Мартынов Эпидемиология. М-2003г.
3. Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаева Эпидемиология Учебник. С-Петербург, 2008 .-

4.С.А. Амиреев и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях. 1 том. Алматы,2007

**Дополнительная**

1.В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник. Москва, 2009г.

2. В.И. Покровский, Н.И. Брико Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезний.

**8.Контроль** (вопросы)

**Задача 1**

У 2-х летнего ребенка А. после завтрака в яслях появился жидкий стул. Врач детского учреждения заподозрил дизентерию. 8 сут. назад в этой же ясельной группе зарегистрировано два случая дизентерии. Какие документы и сведения необходимо использовать при решении вопроса о возможных источниках инфекции в детском учреждении, вне его и о путях передачи? Какие мероприятия необходимо провести в детском учреждении? Укажите исполнителей.

**Задача 2**

У больного С., 30 лет, участковый терапевт диагностировал острую дизентерию. От стационарного лечения С. отказался. Его жена работает продавцом в молочном магазине. В семье двое детей, посещающих дошкольные детские учреждения. Наметьте мероприятия в очаге, укажите исполнителей.

**1.Тема № 3.** Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемического мероприятия в очагах ВГА и ВГЕ, полиомиелита и энтеровирусных инфекций.

**2. Цель:** формировать знания и практические навыки по методике эпидемиологического обследования и противоэпидемическим мероприятиям в очагах ВГА и ВГЕ, полиомиелита и энтеровирусных инфекций.Формировать коммуникативные навыки и правовые основы при эпидемиологическом обследовании очагов.

**3. Задачи обучения:**

- ознакомить с целями, задачами, этапами эпидемиологического обследования очагов ВГА и ВГЕ, полиомиелита и энтеровирусных инфекций.

- ознакомить с «Картой эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**4. Форма проведения**: (работа в малых группах, дискуссия)

**5. Задания по теме:**

Задание 1. Заполнить «Карту эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

Задание 2. Ответить на контрольные вопросы.

**6. Раздаточный материал**:

**1.** «Карта эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**7. Литература**

**Основная**

1. С.А. Амиреев. Эпидемиология.
2. Н.Д. Ющук, Ю.В. Мартынов Эпидемиология. М-2003г.
3. Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаева Эпидемиология Учебник. С-Петербург, 2008 .-

4.С.А. Амиреев и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях. 1 том. Алматы,2007

**Дополнительная**

1.В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник. Москва, 2009г.

2. В.И. Покровский, Н.И. Брико Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезний.

**8.Контроль** (вопросы)

**Задача №1**

В 4-местной палате терапевтического отделения у больной К. на 10-е сутки пребывания в стационаре появилась желтушность кожных покровов, и после консультации врача-инфекциониста ей поставлен диагноз «вирусный гепатит». Какие противоэпидемические мероприятия необходимы в отделении и по месту жительства? Порядок их осуществления и исполнители. Кто и как будет контролировать проведение мероприятий.

**Задача №2**

В детском саду ребенку П. 15 февраля поставлен диагноз «болезнь Боткина». В эту же группу 15 января принят Д., который перенес вирусный гепатит. Семья П. состоит из 3 чел.: отец – преподаватель техникума, мать находится в декретном отпуске. Как решить вопрос с источником инфекции? Какие противоэпидемические мероприятия назначить в детском учреждении, по месту жительства?

**1.Тема №4.** Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах иерсиниозов и псевдотуберкулезов.

**2. Цель:** формировать знания и практические навыки по методике эпидемиологического обследования и противоэпидемическим мероприятиям в очагах иерсиниозов и псевдотуберкулезов.Формировать коммуникативные навыки и правовые основы при эпидемиологическом обследовании очагов.

**3. Задачи обучения:**

- ознакомить с целями, задачами, этапами эпидемиологического обследования очагов иерсиниозов и псевдотуберкулезов.

- ознакомить с «Картой эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**4. Форма проведения**: (работа в малых группах, дискуссия)

**5. Задания по теме:**

Задание 1. Заполнить «Карту эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

Задание 2. Ответить на контрольные вопросы.

**6. Раздаточный материал**:

**1.** «Карта эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**7. Литература**

**Основная**

1. С.А. Амиреев. Эпидемиология.
2. Н.Д. Ющук, Ю.В. Мартынов Эпидемиология. М-2003г.
3. Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаева Эпидемиология Учебник. С-Петербург, 2008 .-

4.С.А. Амиреев и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях. 1 том. Алматы,2007

**Дополнительная**

1.В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник. Москва, 2009г.

2. В.И. Покровский, Н.И. Брико Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезний.

**8.Контроль** (вопросы)

**1.Тема №5.** Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемического мероприятия в очагах холеры. Работа ЧПК и СКП. Рубежный контроль: коллоквиум

**2. Цель:** формировать знания и практические навыки по методике эпидемиологического обследования и противоэпидемическим мероприятиям в очагах холеры. Формировать коммуникативные навыки и правовые основы при эпидемиологическом обследовании очагов.

**3. Задачи обучения:**

- ознакомить с целями, задачами, этапами эпидемиологического обследования очагов холеры

- ознакомить с работой ЧПК и СПК

- ознакомить с «Картой эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**4. Форма проведения**: (работа в малых группах, дискуссия)

**5. Задания по теме:**

Задание 1. Заполнить «Карту эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

Задание 2. Ответить на контрольные вопросы.

**6. Раздаточный материал**:

**1.** «Карта эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**7. Литература**

**Основная**

1. С.А. Амиреев. Эпидемиология.
2. Н.Д. Ющук, Ю.В. Мартынов Эпидемиология. М-2003г.
3. Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаева Эпидемиология Учебник. С-Петербург, 2008 .-

4.С.А. Амиреев и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях. 1 том. Алматы,2007

**Дополнительная**

1.В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник. Москва, 2009г.

2. В.И. Покровский, Н.И. Брико Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезний.

**8.Контроль** (вопросы)

**Рубежный контроль** (тестирование)

**Тема.** Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах клещевого энцефалита, ККГЛ, ГЛПС.

**2. Цель:** формировать знания и практические навыки по методике эпидемиологического обследования и противоэпидемическим мероприятиям в очагах клещевого энцефалита и бешенства. Формировать коммуникативные навыки и правовые основы при эпидемиологическом обследовании очагов.

**3. Задачи обучения:**

- ознакомить с целями, задачами, этапами эпидемиологического обследования очагов клещевого энцефалита и бешенства.

- ознакомить с «Картой эпизоотолого-эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**4. Форма проведения**: (работа в малых группах, дискуссия)

**5. Задания по теме:**

Задание 1. Заполнить «Карту эпизоотолого - эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

Задание 2. Ответить на контрольные вопросы.

**6. Раздаточный материал**:

**1.** «Карта эпизоотолого -эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**7. Литература**

**Основная**

1. С.А. Амиреев. Эпидемиология.
2. Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаева Эпидемиология Учебник. С-Петербург, 2008 .515-520, 526-533.

4.С.А. Амиреев и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях. 1 том. Алматы,2007. С.71-83.284-298.

**Дополнительная**

1.В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник. Москва, 2009г. – с.613-619. С.632-642.

2. В.И. Покровский, Н.И. Брико Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней. «ГЭОТАР-Медиа» Москва, 2005- с.628-660.

**8.Контроль** (вопросы)

**Задача 1**

В лагере школьников к медработнику обратился мальчик С., укушенный клещом. Отряд, в котором состоял мальчик, накануне вернулся из похода, но С. в походе не был. Что необходимо выяснить мед.работнику у школьника С.? Какие наметить профилактические мероприятия?

**Задача 2**

Рабочим вновь строящейся железнодорожной ветки необходимо провести прививки против клещевого энцефалита. Кто организует эту работу? Кто будет осуществлять контроль?

**1.Тема №2.** Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах чумы, туляремии и сибирской язвы.

**2. Цель:** формировать знания и практические навыки по методике эпидемиологического обследования и противоэпидемическим мероприятиям в очагах чумы, туляремии и сибирской язвы. Формировать коммуникативные навыки и правовые основы при эпидемиологическом обследовании очагов.

**3. Задачи обучения:**

- ознакомить с целями, задачами, этапами эпидемиологического обследования очагов чумы, туляремии и сибирской язвы.

- ознакомить с «Картой эпизоотолого - эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**4. Форма проведения**: (работа в малых группах, дискуссия)

**5. Задания по теме:**

Задание 1. Заполнить «Карту эпизоотолого- эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

Задание 2. Ответить на контрольные вопросы.

**6. Раздаточный материал**:

**1.** «Карта эпизоотолого- эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**7. Литература**

**Основная**

1. С.А. Амиреев. Эпидемиология.
2. Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаева Эпидемиология Учебник. С-Петербург, 2008 .

4.С.А. Амиреев и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях. 2 том. Алматы,2008.

**Дополнительная**

1.В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник. Москва, 2009г.

2. В.И. Покровский, Н.И. Брико «ГЭОТАР-Медиа» Москва, 2005. - Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезний.

**8.Контроль** (вопросы)

**Задача 1**

В зоне природного очага чумы среди диких грызунов возникла интенсивная эпизоотия этого заболевания. Жители поселка К. отмечают появление в жилищах значительного количества блох. Какие мероприятия необходимо провести в поселке? Укажите исполнителей.

**Задача 2**

В поселке Т. выявлен больной легочной формой чумы. В результате проведенного эпидобследования установлено, что с больным в течение последней недели общались 18 чел. (родственники, друзья, знакомые, случайные собеседники), из которых трое выбыли в другую местность. Все ли общавшиеся с больным в указанный период подлежат изоляций? Кто будет осуществлять изоляцию контактных и каковые ее правила? Что необходимо предпринять в отношении лиц, выбывших из поселка?

**1.Тема №3.** Методика эпидемиологического обследования и противоэпидемические мероприятия в очагах бруцеллеза.

**2. Цель:** формировать знания и практические навыки по методике эпидемиологического обследования и противоэпидемическим мероприятиям в очагах бруцеллеза. Формировать коммуникативные навыки и правовые основы при эпидемиологическом обследовании очагов.

**3. Задачи обучения:**

- ознакомить с целями, задачами, этапами эпидемиологического обследования очагов бруцеллеза

- ознакомить с «Картой эпизоотолого - эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**4. Форма проведения**: (работа в малых группах, дискуссия)

**5. Задания по теме:**

Задание 1. Заполнить «Карту эпизоотолого- эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

Задание 2. Ответить на контрольные вопросы.

**6. Раздаточный материал**:

**1.** «Карта эпизоотолого - эпидобследования очагов инфекционного заболевания»

**7. Литература**

**Основная**

1. С.А. Амиреев. Эпидемиология.
2. Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаева Эпидемиология Учебник. С-Петербург, 2008 .

4.С.А. Амиреев и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях. 1 том. Алматы,2007

**Дополнительная**

1.В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник. Москва, 2009г.

**8.Контроль** (вопросы)

**Тема.** Этиология, характеристика эпидемического процесса при Конго-Крымской лихорадке и Омской геморрагической лихорадке. Организация противоэпидемических и профилактических мероприятий.

**2. Цель:** формировать знания по этиологии, характеристике эпидемического процесса при Конго-Крымской лихорадке и Омской геморрагической лихорадке и организации противоэпидемических и профилактических мероприятий.

. **3. Задачи обучения:**

- ознакомить с этиологией Конго-Крымской лихорадки и Омской геморрагической лихорадки

-ознакомить с характеристикой эпидемического процесса

- ознакомить с организацией противоэпидемических и профилактических мероприятий

**4. Форма проведения**: (работа в малых группах, дискуссия)

**5. Задания по теме:**

Задание1. Ответить на контрольные вопросы.

**6. Раздаточный материал**:

**1.**

**7. Литература**

**Основная**

1. С.А. Амиреев. Эпидемиология.
2. Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаева Эпидемиология Учебник. С-Петербург, 2008 .-

4.С.А. Амиреев и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях. 2 том. Алматы,2008.

**Дополнительная**

1.В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник. Москва, 2009г.

**8.Контроль** (вопросы)

**1.Тема №5.** Этиология, характеристика эпидемического процесса лептоспироза, листериоза. Организация противоэпидемических и профилактических мероприятий. Рубежный контроль: коллоквиум

**2. Цель:** формировать знания по этиологии, характеристике эпидемического процесса лептоспироза, листериоза и организации противоэпидемических и профилактических мероприятий. Закрепить знания на рубежном контроле.

**3. Задачи обучения:**

- ознакомить с этиологией лептоспироза,листериоза

- ознакомить с организацией противоэпидемических и профилактических мероприятий.

**4. Форма проведения**: (работа в малых группах, дискуссия)

**5. Задания по теме:**

Задание 1Ответить на контрольные вопросы.

**6. Раздаточный материал**:

**7. Литература**

**Основная**

1. С.А. Амиреев. Эпидемиология.
2. Л.П. Зуева, Р.Х. Яфаева Эпидемиология Учебник. С-Петербург, 2008 .- с.504

4.С.А. Амиреев и др. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях. 1 том. Алматы,2007-с.253-263, с. 263-274.

**Дополнительная**

1.В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико и др. Инфекционные болезни и эпидемиология. Учебник. Москва, 2009г.- с. 581-589, с. 648-654.

**8.Контроль** (вопросы)

**Кредит №6**

**Тема:**Методика эпидемиологического обследования, противоэпидемические и профилактические мероприятия в очагах вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС, ВГG) .

2. Цель: Формировать у студентов знания о методике эпидемиологического обследования, противоэпидемические и профилактические мероприятия в очагах вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС, ВГG)

3. Задания обучения: *Студент должен знать:*

* этиологию вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС, ВГG)
* характеристику эпидемического процесса вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС, ВГG)
* методику эпид обследования, противоэпидемические и профилактические мероприятии при вирусных гепатитах с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС, ВГG)

*Студент должен уметь:*

* оценивать интенсивность эпидемического процесса при вирусных гепатитах с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС, ВГG)
* проводить эпидобследование эпидемического очага вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС, ВГG)
* организовывать противоэпидемические и профилактические мероприятия при вирусных гепатитах с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС, ВГG)

4. Форма проведения: презентация

5. Задания по теме: (самостоятельно подготовиться по следующим вопросам)

Вопросы

1. Этиология, клиникавирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС, ВГG)
2. Характеристика эпид. процесса при вирусных гепатитах с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС, ВГG)
3. Эпиднадзор за вирусными гепатитами с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС, ВГG)
4. Эпидемиология и мероприятия по борьбе свирусными гепатитами с парентеральным механизмом передачи (ВГВ, ВГД, ВГС, ВГG)

6.Раздаточный материал (тесты)

7.Литература:

1. Амиреев С.А., Муминов Т.А., Сергиев В.П., К.С.Оспанов. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях 2 т. Алматы, 2009. 251-283 С.
2. Л.П.Зуева, Р.Х.Яфаев Эпидемиология: Учебник-СПб:ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2006.
3. Власов В.В. Эпидемиология. Учебное пособие. 2-е издание – М., 2006
4. Покровский В.И., Брико Н.И. Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней.- «ГЭОТАР- Медиа», Москва, 2005.
5. Ознакомление с приказом «О мерах по профилактике заболеваемости вирусными гепатитами в РК» (Приказ № 1050 от 26.11.2002.).
6. Учебный модуль для врачей, медсестер и других медработников, обеспечивающих иммунизацию. Серия учебных пособий, май 2002
7. Контроль:

**Тема:**Дозорный эпидемиологический надзор, принципы борьбы и профилактики ВИЧ- инфекции.

2. Цель: Формировать у студентов знания о дозорном эпидемиологическом надзоре, принципы борьбы и профилактики ВИЧ- инфекции.

3. Задания обучения: *Студент должен знать:*

* этиологию ВИЧ- инфекции.
* характеристику эпидемического процесса ВИЧ- инфекции.
* противоэпидемические и профилактические мероприятии при ВИЧ- инфекции

*Студент должен уметь:*

* оценивать интенсивность эпидемического процесса при ВИЧ- инфекции
* проводить дозорный эпиднадзор за ВИЧ инфекцией
* организовывать противоэпидемические и профилактические мероприятия при ВИЧ- инфекции

4. Форма проведения: презентация

5. Задания по теме: (самостоятельно подготовиться по следующим вопросам)

Вопросы

1. Этиология, клиника ВИЧ- инфекции
2. Характеристика эпид. процесса при ВИЧ- инфекции
3. Эпиднадзор за ВИЧ инфекцией
4. Эпидемиология и мероприятия по борьбе с ВИЧ инфекцией

6.Раздаточный материал (тесты)

7.Литература:

Амиреев С.А., Муминов Т.А., Сергиев В.П., К.С.Оспанов. Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных болезнях 2 т. Алматы, 2009. 191-250 С.

Л.П.Зуева, Р.Х.Яфаев Эпидемиология: Учебник-СПб:ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2006.

Власов В.В. Эпидемиология. Учебное пособие. 2-е издание – М., 2006

Покровский В.И., Брико Н.И. Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней.- «ГЭОТАР- Медиа», Москва, 2005.

Закон РК от 05.10.1994г. “ О профилактике заболевания СПИД”

Программа по противодействию эпидемии СПИДа в РК на 2001-2005гг., утв. Постановлением Правительства РК № 1207 от 14.09.2001 г.

Постановление КРК по ЧС №3 от 24.03.1998г. “О мерах по усилению контроля за эпидемической ситуацией по ВИЧ инфекции на территории РК”

Приказ № 85 от 29.01.2003г. об организации и проведении дозорного эпидемиологического надзора за ВИЧ- инфекцией в РК»

Приказ № 708 от 19.07.2002г. «Об утверждении Программы противодействия эпидемии

* 1. СПИДа Министерства здравоохранения РК на 2002-2005годы».

Приказ МЗ РК №67 от 14.02.1997 г. «О порядке представления отчетных форм экстренной сигнализации и учета ВИЧ-инфекции в РК».

1. Контроль:

Ситуационная задача

05.01.2007 года обратилась мать, по поводу затяжной пневмонии у ее ребенка, которая длится 3 месяца. Ребенку Саитову Р. 1,3 мес., родился в родильном доме № 2 г. Шымкента, здоровым. До 1 года ребенок неоднократно находился на стационарном лечении, где получал переливание крови.

В настоящий момент ребенок обследован на ВИЧ, результаты анализа иммуноблота – положительный (+). Диагноз подтвержден Республиканским центром по борьбе со СПИД.

1. Обоснуйте эпидемиологический диагноз.
2. Определите профилактические мероприятия и противоэпидемические мероприятия в очаге.

Донесение

В конце 2006 года в декабре месяце в г.Чимкенте были зарегистрированы 7 случаев инфицирования детей вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) в возрасте до 3-лет. Затем в 1 квартале 2007 года 101 случай инфицирования ВИЧ. В общем инфицированы 108 детей до 14 лет, 80% из которых составляют дети до 2-лет.

Из анамнеза каждый из этих инфицированных детей обращались за медицинской помощью в различные медучреждения (поликлиники и стационары) города Чимкента и получали переливания крови или его компонентов.

При эпидемиологическом обследовании установлено, что часть крови привозилась из Узбекистана, а также это были пулы крови (т.н.смешанная кровь, полученная от разных доноров).

При проверке донорского пункта Г, Чимкента установлено, стационары получали кровь от донора, который умер ранее. Кровь на станции переливания крови не карантинизировалась на 3 месяца, как требуется по международным правилам.

В стационарах для инъекций использовались одноразовые шприцы, но многократно.

На сегодняшний день 7 из 108 инфицированных умерли, 28 дети получают антиретровирусную терапию.

Проанализируйте эпидситуацию, поставьте эпиддиагноз и определите профилактические и противоэпидемические мероприятия.