

Частное образовательное учреждение
Профессионального образования
«Ставропольский многопрофильный колледж»

Методические указания

**к практическим занятиям по дисциплине ПМ 02
«Сестринский уход инфекционных заболеваниях»**

Для обучающихся по специальности 34.02.01

«Сестринское дело.»

Ставрополь 2022

сведения о сертификате ЭЦ

Владелец: Кандаурова Наталья
Владимировна, директор
Сертификат:
0298d2a100a6b37d85433743564d5a7918
Действителен: с 01.12.2025 12:39:11 по
01.03.2027 12:49:11

Методические указания составлены в соответствии с Федеральным государственным стандартом среднего общего образования и программой дисциплины «Сестринский уход в инфекционных заболеваниях» на основе примерной программы общепрофессиональной учебной дисциплины. Профессионального модуля ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационных процессах».

Рассмотрено на заседании методического объединения укрупненных групп специальностей 31.00.00 Клиническая медицина Протокол № 7 от «26» мая 2022 г.

Рекомендовано к использованию в учебном процессе Методическим советом СМК, протокол № 6 от 26.05.2022 г

Составитель: Хатуова К.Б.

В методических указаниях представлен материал для проведения практических занятий по Дисциплине с обучающимися по специальности 34.02.01 «Сестринское дело.»

Методические рекомендации практическим работам по дисциплине «сестринское дело в инфекционных заболеваниях» разработаны с целью оказания практической и теоретической помощи в глубоком изучении актуальных проблем в инфекционных заболеваниях, ухода за больными.

Указанные цели реализуются по двум направлениям. Первое связано с системным изучением инфекционные болезни, их этиология, клиника. Второе обусловлено необходимостью развития практических навыков работы медицинской сестры уходом за инфекционными больными.

Занятие продолжительностью 180 минут, из не менее 50 % выделяется на отработку практических навыков.

Процесс подготовки и выполнения практических занятий направлен на формирование Следующих компетенций:

ПК 2.1 Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснить ему суть вмешательства.

ПК 2.2 Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно- диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях.

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Осуществляющий свою деятельность в пределах полномочий

ЛР 18 Поддерживающий и проявляющий принципы гуманности и милосердия

ЛР 19 Соблюдающий и поддерживающий профессиональные стандарты деятельности, определяемые Министерством здравоохранения Российской Федерации

ЛР 30 Принимающий и пропагандирующий принципы здорового образа жизни, всестороннего совершенствования своих физических способностей, укрепления и сохранения здоровья и творческого долголетия. Сохраняющий и укрепляющий психологическое и психическое здоровье и развитие

Оглавление

Раздел 1. История и общие вопросы инфекционных болезней, организация специализированной медицинской помощи инфекционным больным.	4
1.1. История изучения инфекционных болезней, их роль в общей патологии человека. Инфекционный процесс. Цели и задачи дисциплины.	
1.2. Структура инфекционной службы. Устройство инфекционного стационара. Поточно-пропускной метод приёма инфекционных больных. Информация об инфекционном больном, учёт инфекционных заболеваний.	4
1.3. Внутрибольничные инфекции. Инфекционный контроль.	6
1.4. Семиотика инфекционных заболеваний. Классификация. Методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней.	
Раздел 2. Кишечные инфекции и инвазии.	8
2.1. Инфекции с фекально-оральным механизмом заражения (кишечные инфекции). Сестринский процесс при бактериальных и вирусных кишечных инфекциях.	
2.2. Основные гельминтозы. Сестринский процесс при инвазиях.	16
Раздел 3. Воздушно-капельные инфекции.	18
3.1. Сестринский процесс при бактериальных инфекциях, передающихся воздушно-капельным путём.	
3.2. Сестринский процесс при вирусных инфекциях с аэрозольным механизмом заражения.	18
Раздел 4. Инфекции наружных покровов, нейроинфекции.	25
4.1. Сестринский процесс при бактериальных инфекциях наружных кожных покровов (рожа, сибирская язва).	
4.2. Сестринский процесс при нейроинфекциях (столбняк, бешенство).	25
Раздел 5. Вирусные гепатиты.	28
5.1. Сестринский процесс при поражениях печени вирусной этиологии. Классификация болезней печени. Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом заражения.	28
5.2. Сестринский процесс при парентеральных вирусных гепатитах.	28
Раздел 6. ВИЧ-инфекция.	31
6.1. ВИЧ-инфекция/СПИД.	
6.2. Оппортунистические инфекции. Сестринский процесс при ВИЧ-инфекции.	31
Раздел 7. Природно-очаговые зоонозные инфекции.	39
7.1. Природно-очаговые зоонозные инфекционные заболевания. Сестринский процесс при лептоспирозе, туляремии, ГЛПС.	
Раздел 8. Кровяные инфекции (малярия, сыпной тиф).	42
8.1. Сестринский процесс при малярии.	
8.2. Сестринский процесс при лихорадках неясной этиологии, при сыпном тифе.	42
Раздел 9. Инфекции, приводящие к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (особо опасные, карантинные инфекции).	44
9.1. Заболевания, приводящие к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Понятия особо опасные и карантинные инфекции.	
9.2. Сестринский процесс при особо опасных инфекциях.	44

Раздел 1. История и общие вопросы инфекционных болезней, организация специализированной медицинской помощи инфекционным больным

1.1. История изучения инфекционных болезней, их роль в общей патологии человека. Инфекционный процесс. Цели и задачи дисциплины

Понятие об инфекции. История развития учения об инфекционных болезнях. Роль русских ученых И.И. Мечникова, Д.И. Ивановского, С.П. Боткина, Н.Ф. Гамалеи, Н.Ф. Филатова, А.М. Безредки, З.П. Соловьева, Е.И. Марциновского, А. Тарасевича, А.А. Смородинцева, М.П. Чумакова и других в развитии учения об инфекционных болезнях. Значение работ Л.Пастера, Р.Коха, П.Эрлиха, Д.Листера. Учение И.П. Павлова о целостности организма, его взаимодействии с внешней средой и значение его учения для правильного понимания патогенеза и клиники инфекционных болезней.

Современное понятие об инфекционном и эпидемическом процессах. Инфекционные болезни и общая патология человека. Значение диссимбиоза как биологического явления в общей патологии человека. Современная эпидемиологическая ситуация и тенденции в мире, в РФ, в регионе. Статистические данные о распространении инфекционных заболеваний в России.

Цели и задачи дисциплины инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции: приобретение теоретических знаний и практических навыков в области эпидемиологии и клиники инфекционных болезней, необходимых для профессиональной подготовки и практической деятельности специалистов; определение роли медсестры (менеджера) и место данного предмета в профессиональной подготовке и деятельности медицинской сестры с высшим образованием, задачи главной и старшей медицинской сестры по организации, обеспечению и соблюдению всех этапов (технологии) оказания специализированной медицинской помощи больным с инфекционной патологией.

1.2. Структура инфекционной службы. Устройство инфекционного стационара. Поточно-пропускной метод приёма инфекционных больных. Информация об инфекционном больном, учёт инфекционных заболеваний

Структура инфекционной службы в России. Трехэтапная система помощи инфекционным больным: догоспитальный этап (внебольничная помощь), госпитальный (лечение в стационаре), диспансерный (последующее динамическое наблюдение). Создание единого научно-практического и организационно-методического руководства инфекционной службы.

Устройство инфекционного стационара. Типы инфекционных больниц - павильонный и корпусной. Лечебно-диагностическая, организационно-методическая и административно-хозяйственная части инфекционной больницы. Устройство приемного отделения. Смотровые боксы. Поточно-пропускной метод приема инфекционных больных. Санитарная обработка больных. Дезинфекция транспортных средств. Оформление документации на поступающих больных. Дезобработка вещей поступающих больных. Текущая дезинфекция. Принцип распределения больных по отделениям.

Диагностические и профильные отделения. Боксированное отделение. Устройство бокса типа Мельцера. Показания к помещению больных в боксированные отделения. Перепрофилизация отделений. Влажная уборка палат. Текущая

дезинфекция, дезинфекция выделений больных, предметов ухода, посуды (Приказ МЗ СССР № 916 от 4 августа 1983г.). Вентиляция помещений инфекционного стационара.

Правила выписки больных из отделения. Санитарная обработка больных в отделении при выписке. Заключительная дезинфекция. Санитарно-гигиенические мероприятия в отношении медицинского персонала больницы.

Кабинеты инфекционных заболеваний поликлиник (КИЗ). Основные задачи КИЗа. Своевременное и раннее выявление инфекционных больных. Консультативная помощь. Организация и проведение диспансерного наблюдения за переболевшими и хроническими больными. Разработка и осуществление мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний. Консультативная роль медицинской сестры при проведении противоэпидемических мероприятий в очаге. Роль медсестры в проведении диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими инфекционное заболевание. Показания для амбулаторно-поликлинического лечения инфекционных больных. Показания для госпитализации инфекционных больных. Транспортировка больного в стационар. Стационарзамещающая помощь в инфекционной службе.

Информация об инфекционном больном: «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении». Внеочередные донесения. Учёт инфекционных болезней. Анализ инфекционной заболеваемости (общий и специальные показатели).

После изучения темы студент должен

ПРЕДСТАВЛЯТЬ:

- основные исторические этапы развития учения об инфекционных болезнях, задачи дисциплины инфекционные болезни и курса ВИЧ-инфекции;
- современную эпидемиологическую ситуации в мире, России, регионе.
- этическое и законодательное регулирование оказания помощи инфекционным больным.

ЗНАТЬ:

- организационную структуру инфекционной службы, этапы оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, систему учёта инфекционных болезней в РФ;
- основные нормативные акты в области охраны здоровья, регламентирующие оказание помощи инфекционным больным;
- инфекционный и эпидемиологический процесс;
- устройство инфекционного стационара (отделения);
- тенденции в эволюции инфекционных болезней в современный период;
- клинические и эпидемиологические показания к госпитализации инфекционных больных. Правила госпитализации инфекционных больных.

УМЕТЬ:

- собрать информацию об инфекционном больном;
- направить пациента в стационар при подозрении на инфекционное заболевание;
- осуществить санитарную обработку при поступлении в стационар пациента с инфекционными заболеваниями;

- оформить медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, карту экстренного извещения на каждый случай инфекционного заболевания);
- осуществить правильную госпитализацию больного в профильное инфекционное отделение с учётом поточности и сроков заболевания;
- соблюдать инфекционную безопасность.

НАВЫКИ:

- работа в соответствии с правилами внутреннего распорядка инф.отделений;
- порядок сдачи и приема дежурств.
- прием передач больным. Сообщение сведений родственникам больных.
- измерение температуры тела;
- измерение роста, массы тела пациента;
- измерение частоты дыхания, пульса;
- измерение артериального давления;
- промывание желудка;
- очистительная клизма;
- сбор биологического материала (слюна, мокрота, кровь, моча, кал) для микробиологического исследования.

1.3. Внутрибольничные инфекции. Инфекционный контроль

Определение внутрибольничных инфекций. Факторы, провоцирующие развитие внутрибольничных инфекций. Объективные и субъективные причины возникновения госпитальных (нозокомиальных) инфекций, их место в структуре инфекционной заболеваемости.

Возбудители внутрибольничных инфекций. Облигатные и условно-патогенные возбудители ВБИ. Больничные и внебольничные экотипы условно-патогенных микробов. Факторы формирования больничных штаммов условно-патогенных микробов.

Категории лиц, входящих в понятие внутрибольничных инфекций. Источники госпитальных инфекций. Пути передачи и механизмы развития внутрибольничных инфекций. Основные звенья эпидпроцесса необходимые для возникновения внутрибольничных инфекций (источник инфекции, пути передачи, восприимчивость). Классификация внутрибольничных инфекций по группе возбудителей, месту инфицирования, способу инфицирования, категории пораженных людей, связи с медицинскими вмешательствами, тяжести течения, локализации процесса, длительности течения.

Основные причины возникновения ВБИ в различных лечебно-профилактических учреждениях. Факторы, способствующие возникновению ВБИ среди медицинского персонала. Медицинские профессии и специальности с наибольшим риском внутрибольничного инфицирования. Специфическая профилактика инфекционных болезней (вакцинация) как метод борьбы с внутрибольничными инфекциями. Меры индивидуальной защиты медперсонала при осуществлении инвазивных процедур. Ситуации, требующие экстренной профилактики. Сроки проведения экстренной профилактики. Действия и обязанности медсестры при возникновении «технической» аварии.

Индивидуальный подход к лечению больных с ВБИ. Выбор антибактериальных препаратов. Комбинация препаратов с учетом антибиотикограммы.

Иммуномодуляторы: тимоген, тимолин, Т-активин, метилурацил, натрия нуклеинат и др.

Концепция по профилактике ВБИ. Особенности проведения мероприятий в стационарах различного профиля. Комплекс санитарно-гигиенических мероприятий. Регистрация и учет госпитальных инфекций, их профилактика. Соблюдение санэпидрежима, организация быта и питания больных. Разработка и оформление правил внутреннего распорядка для больных, посетителей и персонала. Первый противоэпидемический барьер - приемное отделение (осмотр на педикулез, чесотку, санитарная обработка больных). Профилактика заноса инфекции в стационары персоналом: смена персоналом уличной одежды, периодическая сдача норм санитарного минимума, инструктаж по осуществлению основных санитарно-противоэпидемических мероприятий на порученном каждому сотруднику участке работы, строгое закрепление персонала за отделениями.

Определение инфекционного контроля. Основные компоненты программы инфекционного контроля в ЛПУ. Эпидемиологическая диагностика в системе ИК. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в системе ИК. Дезинфекция: виды и способы. Требования к современным дезинфектантам. Стерилизация. Основные методы стерилизации. Оценка качества дезинфекции и стерилизации. Законодательные акты и нормативные документы, регламентирующие работу по профилактике ВБИ. Персональная ответственность в ЛПУ за работу по профилактике ВБИ. Дезинсекция, её назначение и роль в профилактике ВБИ.

После изучения темы студент должен

ПРЕДСТАВЛЯТЬ:

- ситуацию по инфекционной заболеваемости (в том числе ВИЧ) в регионе;
- мероприятия, обеспечивающие санитарно-эпидемиологическое благополучие в регионе;
- актуальность проблемы ВБИ;
- значимость внешнего и внутреннего контроля за работой ЛПУ;
- структуру и задачи эпидемиологической диагностики ВБИ;

ЗНАТЬ:

- причины, способствующие заносу в ЛПУ инфекций;
- уровень распространенности, структуру и этиологию ВБИ в ЛПУ регионе, России;
- основные вопросы эпидемиологии ВБИ, в том числе в ЛПУ различного профиля;
- стандарт противоэпидемических мероприятий;
- стандарты инфекционного контроля;
- принципы эпидемиологической диагностики для обеспечения системы ИК в ЛПУ;
- основные направления профилактики профессионального заражения;
- стандарты, обеспечивающие эпидбезопасность медицинских процедур;
- основные этапы эпидемиологического анализа;
- факторы и группа риска возникновения ВБИ;
- признаки внутрибольничного инфицирования;
- стандарт мероприятий, проводимых при возникновении медицинских аварий;
- нормативные документы по ВБИ (в том числе дезинфекции, ПСО, стерилизации).

НАВЫКИ:

- организовывать мероприятия в ЛПУ по профилактике заносов и распространения ВБИ;
- обеспечивать санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим в ЛПУ;
- проводить учет и регистрацию ВБИ;
- разрабатывать эффективные меры инфекционного контроля;
- разрабатывать и применять эпидемиологически безопасные стандарты диагностических, лечебных манипуляций;
- проводить обучение персонала по вопросам ИК;
- оценивать эффективность мероприятий по ИК в ЛПУ;
- выявлять причины возникновения инфекции в ЛПУ;
- на основании эпидемиологической диагностики организовывать мероприятия по профилактике ВБИ;
- оценивать эпидемиологическую ситуацию в ЛПУ, используя критерии внутрибольничного инфицирования;
- организовывать и проводить мероприятия при аварийных ситуациях;
- использовать средства барьерной защиты (СБЗ) при выполнении лечебных и диагностических процедур;
- оценивать эффективность мероприятий по профилактике ВБИ;
- гигиеническая и хирургическая обработка рук;
- использование мешков и контейнеров для загрязнённого оборудования, белья, защитной одежды.

1.4. Семиотика инфекционных заболеваний. Классификация. Методы диагностики, лечения и профилактики инфекционных болезней

Главным условием успешного лечения больного является своевременное распознавание его заболевания. «Qui bene diagnosticit, bene curat» — «Кто хорошо диагностирует, хорошо лечит». Важнейшими разделами клинической диагностики инфекционных заболеваний являются изучение методов обследования больного, а также диагностического значения отдельных клинических проявлений болезни и механизмов их возникновения. Эта последняя задача и является предметом семиотики — науки о механизмах возникновения симптомов и синдромов заболеваний.

Несмотря на широкое распространение современных инструментальных и лабораторных методов, основу клинической диагностики составляют все же пять классических методов непосредственного обследования больного: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация. Однако без хорошего знания семиологического значения патологических симптомов и синдромов невозможно в полной мере овладеть основами клинической диагностики.

Общие вопросы. Клиническое обследование больных. Эпиданамнез. Основные симптомы и синдромы. Сестринский диагноз. Составление рационального плана лабораторного и инструментального обследования. Экстренная и специфическая лабораторная диагностика. Начальное плановое лечение. Лечение этиологическое, специфическое, патогенетическое, симптоматическое. Оценка эффективности и переносимости лечения. Критерии выздоровления, сроки и условия прекращения изоляции инфекционного больного. Предупреждение внутрибольничного заражения. Долечивание и реабилитация реконвалесцентов. Экспертиза трудоспособности.

Расспрос больного и его значение в диагностике инфекционных заболеваний. Последовательность расспроса: паспортные данные, жалобы, анамнез заболевания, эпидемиологический анамнез (связь заболевания с различными факторами передачи, контакт с инфекционными больными, наличие парентеральных вмешательств, пищевой анамнез, условия жизни, работы и пр.), анамнез жизни, аллергологический анамнез. Характеристика основных разделов анамнеза жизни: инфекции детского возраста, трудовой и бытовой анамнез, вредные привычки, перенесенные заболевания, семейный анамнез с составлением генеалогической схемы.

Общий осмотр. Общее состояние больного. Оценка сознания и положения больного. Определение типа телосложения. Антропометрия. Термометрия. Исследование кожных покровов: окраска, наличие высыпаний, эластичность, влажность. Исследование подкожного жирового слоя: степень развития, характер распределения. Отеки и способы их выявления. Исследование лимфатических узлов. Исследование мышечной системы: степень развития, наличие атрофии, определение мышечной силы и мышечного тонуса. Исследование костной системы: выявление деформаций, болезненности при перкуссии и пальпации. Исследование суставов: конфигурация, состояние кожных покровов над суставами, окружность симметричных суставов, объем активных и пассивных движений, болезненность при пальпации. Методы объективного исследования других жизненно важных внутренних органов.

Признаки инфекционного заболевания. Лихорадка. Классификация лихорадочных реакций по продолжительности, высоте и типу температурной кривой. Типы температурных кривых (*febris continua*, *febris intermittens*, *febris remittens*, *febris recurrens*, *febris indulans*, *febris inversa*, *febris irregulans*). Особенности лихорадки при основных инфекциях.

Основные клинические симптомы и синдромы при распространенных инфекционных заболеваниях: лихорадка, интоксикация, экзантема и энантема (типы инфекционных экзантем), лимфаденопатия, гепаторенальный синдром, менингеальный синдром, токсическая энцефалопатия, печеночная энцефалопатия, диарейный синдром, поражение органа зрения, центральной и периферической нервной системы, дизурии и пр.

Осложнения, рецидивы, реинфекция. Исход заболевания.

Основные методы диагностики инфекционных заболеваний - клинический (патогномоничные, факультативные и опорные симптомы), эпидемиологический (оценка 3-х составляющих эпидемиологического процесса (эпиданамнез): источника инфекции, механизмов ее передачи, восприимчивости макроорганизма), лабораторные методы исследований (бактериоскопия; бактериология, серодиагностика — ИФА, РНГА; ПЦР), иммунологические критерии оценки. Понятие о скрининговых иммуносерологических исследованиях.

Принципы диспансерного наблюдения за реконвалесцентами и переболевшими.

Ведение документации на диспансерных больных.

Профилактика инфекционных заболеваний. Общие принципы профилактики инфекционных болезней. Мероприятия в отношении источника инфекции, путей передачи, восприимчивости организма. Значение изменчивости микроорганизмов. Активное выявление и санация бактериовыделителей. Вакцино- и серопротекция. Анатоксины. Сыворотки. Иммуноглобулины.

Организация прививочного дела. Календарь профилактических прививок. Плановые прививки и прививки по эпидемическим показаниям. Характеристика вакцин: убитые, ослабленные, живые, генноинженерные. Комбинированные вакцины.

Методика применения. Дозировка. Вакцинация и ревакцинация. Противопоказания к применению. Методика применения. Методы пассивной иммунизации. Правила хранения вакцин и сывороток. Осложнения вакцинации.

После изучения темы студент должен

ПРЕДСТАВЛЯТЬ:

- признаки патогенности возбудителей инфекционных заболеваний;
- основные этапы патогенеза инфекционного заболевания;
- общую схему диагностического мышления (принятия решений);
- особенности сестринского обследования инфекционных больных.

ЗНАТЬ:

- план обследования больного;
- правила и технику клинического обследования пациента (осмотр кожных покровов и видимых слизистых, пальпация, перкуссия, аускультация);
- ведущие симптомы инфекционных болезней;
- основные этапы патогенеза инфекционных заболеваний;
- основные методы диагностики инфекционных заболеваний (клинический, эпидемиологический, лабораторный, морфологический, инструментальный);
- методы терапии инфекционных болезней (этиотропная, специфическая, патогенетическая, симптоматическая);
- алгоритм лечения больного с учетом возраста, преморбидного фона, тяжести и периода заболевания;
- принцип постановки серологических реакций РПГА, РСК, иммуноферментного анализа, цепной полимеразной реакции и др.;
- принципы диспансеризации и реабилитации инфекционных больных;
- особенности проведения специфической профилактики инфекционного заболевания.

УМЕТЬ:

- анализировать данные о пациенте для постановки сестринского диагноза;
- формулировать сестринский диагноз при подозрении на инфекционное заболевание;
- устанавливать коммуникационные связи не только с больным, но и его семьей, родственниками, членами медицинской команды;
- реализовать план назначенного обследования и лечения;
- определить материальные и кадровые ресурсы, необходимые для реализации плана обследования и лечения;
- прогнозировать результаты медицинских вмешательств, возможные трудности и проблемы пациентов;
- выполнить намеченный план;
- четко, грамотно и логично документировать результаты своей работы в сестринской истории болезни и другой медицинской документации;
- организовать работу среднего и вспомогательного персонала;
- объяснить пациенту и родственникам основные меры профилактики инфекционного заболевания;
- Консультировать пациента, семью по вопросам профилактики инфекционных заболеваний и их осложнений.

НАВЫКИ:

- заполнение температурного листа;
- оформление направлений на исследования;
- подготовка больного к исследованиям;
- проведение следующие диагностические манипуляции: взять мазки из ротоглотки, носа, конъюнктивы и т.д. для бактериологического, иммунофлюоресцентного исследования, ИФА, ПЦР;
- взятие крови из вены для бактериологического, серологического и биохимического исследования; собрать биологический материал (слюна, мокрота, кровь, моча, кал) для микробиологического исследования;
- наблюдение в очаге инфекционного заболевания;
- осуществление патронажа.

Раздел 2. Кишечные инфекции и инвазии

2.1. Инфекции с фекально-оральным механизмом заражения (кишечные инфекции). Сестринский процесс при бактериальных и вирусных кишечных инфекциях.

Классификация инфекций с фекально-оральным механизмом заражения по этиологическому принципу. Основные симптомы и синдромы при кишечных инфекциях. Методы диагностики. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение профилактика наиболее распространенных нозологических единиц. Клинико-эпидемиологический обзор кишечных инфекций. Брюшной тиф. Паратифы А и В. Сальмонеллез. Шигеллез. Холера. Пищевые токсикоинфекции. Ботулизм. Вирусные гепатиты А и Е. Общие и отличительные черты этиопатогенеза, эпидемиологии, клиники, лабораторной диагностики, принципов лечения, профилактики и мероприятий в очагах.

БРЮШНОЙ ТИФ

Этиология. Возбудитель, антигенные свойства, патогенность, устойчивость во внешней среде. Устойчивость к дезинфицирующим средствам.

Эпидемиология. Источник инфекции. Значение больных легкими и стертыми формами болезни, хронических бактерионосителей в распространении брюшного тифа. Механизм передачи инфекции. Пищевые вспышки. Водные эпидемии. Восприимчивость населения. Иммунитет.

Патогенез. Внедрение возбудителя. Размножение в лимфатических образованиях кишечника. Бактериемия. Развитие синдрома интоксикации. Очаговые поражения. Цикличность патологического процесса в лимфоидных образованиях тонкой кишки. Изменения со стороны других органов и систем. Патогенез рецидивов. Причины формирования бактерионосительства.

Клиника. Инкубационный период. Клинические формы. Начальный период заболевания, его симптомы. Клиническая характеристика разгара болезни. Типы температурных кривых. Сроки появления и характеристика сыпи. Поражение центральной нервной системы, сердечно-сосудистой и желудочно-кишечного тракта при брюшном тифе. Обострения и рецидивы: сроки их появления, клиническая симптоматика. Осложнения брюшного тифа. Прогноз.

Диагностика. Общеклинические методы диагностики. Гемограмма. Бактериологические методы диагностики. Выделение гемокультуры. Сроки и методы

забора крови. Посев крови на питательные среды на копро-, урино-, биликультуры (розеоло- и миелокультуры). Серологические методы диагностики брюшного тифа. Сроки и методы забора крови. Экспресс-методы диагностики. Дифференциальный диагноз.

Лечение. Диетотерапия. Антибиотикотерапия. Патогенетическая терапия. Лечение осложнений брюшного тифа. Показания к оперативному вмешательству.

Уход за больными брюшным тифом. Значение и сроки соблюдения строгого постельного режима. Уход за кожей и слизистыми оболочками рта, носа. Профилактика пролежней. Профилактика гипостатических пневмоний. Наблюдение за больными для своевременного выявления осложнений.

Профилактика. Раннее выявление источника инфекции, пресечение путей передачи и повышение невосприимчивости лиц, соприкасающихся с больными. Госпитализация больных брюшным тифом в инфекционные больницы (отделения). Камерное обеззараживание одежды больного, постельных принадлежностей. Обеззараживание остатков пищи и выделений больного. Текущая дезинфекция в отделениях.

Правила выписки реконвалесцентов из стационара. Диспансерное наблюдение за переболевшими брюшным тифом. Специфическая профилактика.

ПАРАТИФЫ А и В

Этиология, эпидемиология, патогенез: сходство и различия с брюшным тифом.

Клиника. Основные клинические симптомы паратифов А и В. Особенности течения по сравнению с брюшным тифом. Осложнения. Прогноз.

Диагностика. Клинико-эпидемиологическая диагностика. Бактериологический и серологический методы диагностики.

Лечение. Диетотерапия. Антибиотикотерапия. Патогенетическая терапия. Особенности ухода за больными.

ШИГЕЛЛЕЗЫ

Определение. Этиология. Возбудитель, его основные свойства. Основные виды шигелл, современная классификация. Устойчивость возбудителя во внешней среде. Чувствительность к дезинфицирующим средствам.

Эпидемиология. Источник инфекции. Механизм заражения. Восприимчивость разных возрастных групп. Сезонность. Эпидемиологическое значение больных стертыми и субклиническими формами заболевания, бактерионосителей.

Патогенез. Входные ворота инфекции. Механизм развития колитического синдрома. Роль дисбактериоза в патогенезе заболевания. Патологические изменения во внутренних органах.

Клиника. Клиническая классификация шигеллезов, инкубационный период. Характеристика вариантов течения острой бактериальной дизентерии. Оценка тяжести течения заболевания. Осложнения шигеллеза. Постдизентерийные состояния.

Хроническая бактериальная дизентерия: варианты течения, особенности клинической симптоматики рецидивирующей и непрерывной форм. Прогноз.

Диагностика. Клинико-эпидемиологические методы обследования больного. Бактериологический метод. Забор испражнений у больного, сроки забора, доставка в лабораторию. Серологические методы. Ректороманоскопия. Показания. Копрологический метод исследования. Экспресс-методы диагностики. Дифференциальный диагноз.

Лечение. Показания к госпитализации. Показания, организация лечения и ухода за больными на дому. Режим. Диетотерапия. Этиотропная и патогенетическая терапия. Лечение дисбактериоза. Микроклизмы. Организация ухода за тяжелыми больными. Лечение больных хронической дизентерией. Организация ухода за больными хронической дизентерией, патронаж на дому. Правила выписки реконвалесцентов из стационара. Реабилитация переболевших острой дизентерией.

Профилактика. Роль раннего выявления больных и их раннего лечения в стационаре и на дому. Мероприятия в очаге. Санитарно-гигиенический режим. Заключительная и текущая дезинфекция. Порядок и сроки диспансерного наблюдения за переболевшими.

ЭШЕРИХИОЗЫ

Определение. Этиология. Характеристика эшерихий, антигенная структура. Энтеропатогенные и энтероинвазивные кишечные палочки – их классификация. Устойчивость во внешней среде.

Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи. Значение различных факторов передачи. Восприимчивость к колиинфекции взрослых и детей. Сезонность.

Патогенез. Внедрение возбудителя. Патологические изменения в органах и системах.

Клиника. Симптомы и течение дизентериеподобных и холероподобных эшерихиозов. Осложнения.

Диагностика. Клинико-эпидемиологическое исследование. Бактериологический и серологический методы диагностики. Экспресс-методы диагностики.

Дифференциальный диагноз. Методы забора испражнений у больных ЭПКП в пробирки с изотоническим раствором хлорида натрия или 30% глицериновой смесью.

Лечение. Терапия дизентериеподобных и холероподобных эшерихиозов. Организация ухода за больными. Оценка степени дегидратации и борьба с ней. Организация ведения больного на дому.

Профилактика. Раннее выявление источника инфекции. Санитарно-гигиенические мероприятия. Диспансерное наблюдение за работающими пищевых предприятий и приравненных к ним лиц.

Энтерогеморрагический эшерихиоз.

Возрастная структура заболеваемости. Эпидемиологические особенности. Пути инфицирования. Механизм развития диареи, обусловленный цитотоксическими, некротическими и гемолитическими свойствами возбудителя. Роль специфической токсемии в развитии интоксикации, гемолитико-уремического синдрома.

САЛЬМОНЕЛЛЕЗ

Этиология. Возбудители сальмонеллеза. Антигенная структура. Классификация сальмонелл (схема Кауфмана—Уайта). Устойчивость во внешней среде.

Патогенез. Патогенез генерализованных и локализованных форм. Синдром интоксикации при сальмонеллезе. Гиповолемический шок, инфекционно-токсический шок - механизм патогенеза.

Клиника. Классификация сальмонеллеза. Инкубационный период. Клиническая симптоматика гастроинтестинальной формы сальмонеллеза. Оценка степени тяжести. Особенности клиники генерализованных форм сальмонеллеза (тифоподобный и септикопиемический). Осложнения сальмонеллеза. Прогноз.

Диагностика. Клинико-эпидемиологическая диагностика. Методика забора и диагностическое исследование крови, рвотных масс, промывных вод желудка, испражнений. Серологические методы исследования. Экспресс-методы диагностики. Дифференциальный диагноз.

Лечение. Показания к обязательной госпитализации. Показания и организация лечения на дому, правила ухода за больными. Режим, диета. Регидратационная терапия - оральная и инфузионная. Кристаллоидные растворы. Правила введения кристаллоидных растворов, побочные реакции, их купирование. Антибактериальная терапия при генерализованных формах. Особенности ухода за больными сальмонеллезом.

Профилактика. Ветеринарно-санитарные, санитарно-гигиенические, противоэпидемические мероприятия. Правила выписки реконвалесцентов из стационара. Проведение текущей дезинфекции в отделениях инфекционного стационара, перепрофилизация отделений. Заключительная дезинфекция.

ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

Этиология. Возбудители пищевых токсикоинфекций: стафилококки, стрептококки, энтерококки, аэробные неспороносные бактерии, анаэробные спорообразующие бактерии, споровые аэробы, галофильные вибрионы.

Эпидемиология. Источники пищевых токсикоинфекций. Механизм передачи. Сезонность. Особенности эпидемиологии стафилококковых инфекций.

Патогенез. Патогенетические механизмы диарей, синдрома интоксикации, сердечно-сосудистых расстройств при пищевых токсикоинфекциях. Клиника: инкубационный период. Клинические варианты течения болезни. Критерии тяжести. Особенности клинических симптомов пищевых токсикоинфекций, вызванных различными возбудителями. Осложнения. Прогноз.

Диагностика. Роль клинико-эпидемиологического обследования. Бактериологический метод диагностики. Серологические реакции с аутоштаммами возбудителей.

Лечение. Показания к госпитализации. Показания и организация лечения и ухода на дому. Режим. Патогенетическая регидратационная и дезинтоксикационная терапия. Оральная и инфузионная регидратационная терапия. Техника промывания желудка. Осложнения инфузионной терапии. Профилактика. Значение санитарно-гигиенических мероприятий.

БОТУЛИЗМ

Этиология. Характеристика основных свойств возбудителя. Серологические типы возбудителя. Споровые и вегетативные формы.

Эпидемиология. Источники инфекции. Факторы передачи инфекции. Восприимчивость. Иммунитет.

Патогенез. Ботулотоксин - его роль в развитии заболевания. Механизм поражения центральной и периферической нервной системы. Острая дыхательная недостаточность.

Клиника. Инкубационный период. Начальный период заболевания. Разгар заболевания. Критерии тяжести. Осложнения. Причины летальных исходов. Прогноз.

Диагноз. Клинические данные, эпидемиологический анамнез и лабораторные методы исследования. Взятие и хранение проб для лабораторного исследования.

ническая

Лечение.
Противоботули
сыворотка,
методика

введения.
Введение

14

анатоксина. Дезинтоксикационная терапия. Антибиотикотерапия. Симптоматическое лечение.

Питание и уход за больными. Парентеральное питание, зондовое питание. Промывание желудка, сифонная клизма при приеме заболевших. Меры по предупреждению аспирационной, гипостатической пневмонии. Гигиена кожных покровов. Очистительные клизмы.

Профилактика. Санитарный надзор. Санитарное просвещение. Правильная организация консервирования продуктов. Показания и правила введения очищенного сорбированного полианатоксина. Мероприятия в очаге. Раннее выявление и госпитализация больных. Уничтожение изъятого из употребления продукта, который послужил причиной заболевания. Профилактические меры в отношении лиц, употреблявших подозрительный продукт.

ИЕРСИНИОЗЫ

Кишечный иерсиниоз

Этиология. Характеристика возбудителя.

Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи инфекции. Восприимчивость. Сезонность.

Патогенез. Внедрение возбудителя. Стадии развития процесса. Роль фактора сенсibilизации макроорганизма. Органные поражения. Патогенетические механизмы рецидивов и обострений.

Клиника. Клиническая классификация. Инкубационный период. Локализованные и генерализованные формы. Вторично-очаговые поражения. Клиническая симптоматика обострений и рецидивов. Осложнения.

Диагностика. Клинико-эпидемиологическое обследование. Гемограмма. Бактериологический анализ. Методы забора биологического материала для проведения бактериологического анализа. Серологические методы исследования. Дифференциальный диагноз.

Лечение. Этиотропная терапия. Патогенетическая терапия. Симптоматическая терапия (показания к хирургическому вмешательству). Лечение и уход за больными на дому. Реабилитация больных.

Профилактика. Соблюдение санитарно-гигиенических правил. Раннее выявление больных. Осуществление мероприятий по пресечению путей передачи инфекции. Псевдотуберкулез. Отличия от кишечного иерсиниоза.

ХОЛЕРА

Этиология. Холерные вибрионы: классический и Эль - Тор. Их характеристика. Устойчивость во внешней среде.

Эпидемиология. Источники заражения. Механизм заражения, пути распространения и факторы передачи инфекции. Водные вспышки. Восприимчивость населения. Иммунитет. Сезонность. Особенности эпидемиологии холеры Эль-Тор.

Патогенез. Внедрение возбудителя, его размножение. Патогенез диареи, водно-электролитных расстройств, сердечно-сосудистых нарушений, нарушений кислотно-щелочного состояния.

Клиника. Инкубационный период. Степени дегидратации. Клинические симптомы заболевания. Варианты течения холеры. Клиника гиповолемического шока. Алгид. Осложнения. Прогноз.

Диагностика. Клинико-эпидемиологическая диагностика. Бактериологическая

диагностика. Правила взятия испражнений, рвотных масс, желчи, аутопсийного материала, транспортировка, исследование, заполнение направлений для исследований на холеру. Серологическая диагностика. Экспресс-методы диагностики. Дифференциальный диагноз.

Лечение. Патогенетическая терапия. Инфузия кристаллоидных растворов. Осложнение инфузионной терапии. Антибиотикотерапия больных холерой и вибрионосителей. Особенности ухода за больными холерой. Правила выписки из стационара. Прогноз.

Профилактика. Раннее выявление и госпитализация больных. Мероприятия в очагах. Текущая и заключительная дезинфекция. Комплекс противоэпидемических мероприятий по ликвидации очага. Экстренная профилактика. Иммунизация населения. Обсервационные, карантинные и другие ограничительные мероприятия. Укладки для забора материала от больных на лабораторное исследование. Средства личной профилактики и индивидуальной защиты. Первичные мероприятия в лечебно-профилактических учреждениях.

ВИРУСНЫЕ ДИАРЕИ

Этиология, патогенез, клинические проявления ротовирусной, коронавирусной, норовирусной инфекции. Особенности течения у взрослых и детей. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения и ухода за больными. Профилактика.

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ А и Е

Этиология. Вирусы, вызывающие гепатит А, Е. Антигенное строение. Распространение вирусных гепатитов.

Эпидемиология. Источники инфекции. Механизмы и факторы передачи. Соотношение желтушных и безжелтушных форм в структуре заболеваемости острыми вирусными гепатитами. Восприимчивость населения. Иммунитет. Группы риска. Понятие о коинфекции и суперинфекции. Сезонность.

Патогенез. Внедрение вируса. Особенности взаимодействия вирусов с гепатоцитами и клетками иммунной системы. Механизмы патогенеза синдромов цитолиза, желтухи, холестаза, мезенхимально-воспалительного при острых вирусных гепатитах. Особенности морфологических изменений в печени при ОВГ.

Клиника. Инкубационный период ОВГ А, Е. Преджелтушный период: варианты течения. Критерии тяжести. Осложнения. Особенности течения ОВГ Е у беременных.

Диагностика. Клинико-эпидемиологические данные, биохимические исследования. Иммунологическая диагностика маркеров ОВГ А и Е.

Лечение. Режим. Диетотерапия. Патогенетическая терапия. Иммунокорректирующая терапия. Особенности ухода за больными тяжелыми формами ОВГ и при острой печеночной энцефалопатии. Реабилитация переболевших.

Профилактика. Значение раннего выявления и изоляции больных. Санитарно-гигиенические мероприятия. Дезинфекция. Правила выписки из стационара. Диспансеризация переболевших: сроки наблюдения.

2.2. Основные гельминтозы. Сестринский процесс при инвазиях

Общее представление о гельминтозах. Информация о гельминтах, попадающих в организм человека различными путями. Актуальность проблемы распространения данной патологии, как в мире, так и на территории России. Наиболее значимые разделы гельминтологии. Основные черты биологии гельминтов и эпидемиологии гельминтов, важные для диагностики гельминтоантропонозов и гельминтозоонозов. Общие закономерности патологического процесса при гельминтозах. Факторы воздействия паразитических глистов на организм человека (механические, сенсibiliзирующие, токсические способы питания гельминтов и пр.).

Характеристика отдельных гельминтозов, классифицированных по эпидемиологическим признакам; морфологические особенности паразитов; патогенез. Стадии (фазы) развития гельминтозов: острая, латентная, хроническая. Основные клинические симптомы гельминтозов; методы диагностики; широко применяемые способы лечения; меры профилактики.

Контагиозные гельминтозы; геогельминтозы; биогельминтозы; редко встречающиеся гельминтозы.

Профилактика гельминтозов: формирование здорового образа жизни; соблюдение санитарно-гигиенических навыков в семье, детских учреждениях, больницах; правильная кулинарная обработка пищевых продуктов. Предотвращение фекального загрязнения окружающей среды; правильное содержание домашних животных, их обследование на гельминты, дегельментизация; раннее выявление больных, своевременное их лечение.

Вопросы частной гельминтологии. Клиническая картина, методы диагностики и терапия основных трематодозов, цестодозов, нематодозов (выбор нозологических форм осуществляется с учетом местной эпидемиологической ситуации).

После изучения темы студент должен

ПРЕДСТАВЛЯТЬ:

- клинико-патогенетическую характеристику типичных форм острых кишечных заболеваний;
- эпидемиологические предпосылки групповой и вспышечной заболеваемости;
- распространенность основных гельминтозов на территории проживания;
- возможные реакции и трудности пациента, его семьи на возникновение того или иного кишечного инфекционного заболевания и (или) инвазии;

ЗНАТЬ:

- клинико-эпидемиологические критерии постановки диагноза острого кишечного заболевания (острой бактериальной/вирусной кишечной инфекции);
- используемые в практике методы лабораторно-инструментального подтверждения диагноза острого кишечного инфекционного заболевания;
- методы паразитологического обследования, правила забора и доставки материала на исследование в лабораторию;
- методы терапии острых кишечных инфекционных болезней (этиотропная, специфическая, патогенетическая, симптоматическая);
- примерные медикаментозные врачебные назначения по поводу той или иной кишечной инфекции;

УМЕТЬ:

- сформулировать сестринский диагноз при подозрении на кишечную инфекцию;

- оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь;
- реализовать план назначенного обследования и лечения;
- составить план ведения больного с кишечной инфекцией на дому;
- организовать работу среднего и вспомогательного персонала в очаге кишечной инфекции;
- объяснить пациенту и родственникам основные меры профилактики инфекционного заболевания;
- соблюдать инфекционную безопасность при работе в очаге инфекционного заболевания.

НАВЫКИ:

- осуществить промывание желудка и кишечника;
- собрать промывные воды для бактериологического исследования;
- оформить направления на исследования;
- установить и запустить трансфузионные системы для внутривенного введения лекарственных растворов;
- провести диагностические манипуляции: взять анализ кала для бактериологического, ПЦР исследования.

Раздел 3. Воздушно-капельные инфекции

3.1. Сестринский процесс при бактериальных инфекциях, передающихся воздушно-капельным путём.

3.2. Сестринский процесс при вирусных инфекциях с аэрозольным механизмом заражения.

Клинико-эпидемиологический обзор инфекций дыхательных путей. Дифтерия. Менингококковая инфекция. Стрептококковая инфекция. Общие и отличительные черты этиопатогенеза, эпидемиологии, клиники, лабораторной диагностики, принципов лечения, профилактики и мероприятий в очагах.

Грипп и другие ОРВИ. «Детские» воздушно-капельные инфекции: скарлатина, коклюш, корь, краснуха, ветряная оспа, паротитная инфекция, инфекционный мононуклеоз. Герпесвирусные инфекции.

ДИФТЕРИЯ

Определение болезни. Характеристика возбудителя. Восприимчивость у детей. Антитоксический и антимикробный иммунитет. Бактерионосительство, классификация. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Система эпидемиологического надзора за развитием эпидемического процесса при дифтерии.

Основные фазы патогенеза. Патоморфологические изменения в месте входных ворот инфекции, в различных органах и системах. Клиническая классификация дифтерии. Диагностика на догоспитальном этапе. Методы лабораторных исследований, их диагностическая ценность. Принципы лечения антитоксической сывороткой, дозировка при различных клинических формах болезни. Неспецифическая дезинтоксикация терапия. Принципы лечения токсической дифтерии ротоглотки и ее осложнений. Лечение дифтерийного крупа в зависимости от периода болезни. Неотложная терапия и реанимационные мероприятия при дифтерийном крупе и осложнениях токсической дифтерии ротоглотки. Сроки и

условия выписки больных из стационара. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в учреждениях первичного звена здравоохранения. Специфическая профилактика дифтерии. Контроль за иммунитетом. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом ангины (банальная ангина, скарлатина, туляремия).

МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

Определение болезни. Современное состояние заболеваемости и летальности. Характеристика возбудителя. Патоморфология клинических изменений в зависимости от формы заболевания. Патогенез менингококкцемии. Классификация менингококковой инфекции. Носительство. Назофарингит. Клинические проявления. Гипертоксическая форма. Инфекционно-токсический шок I, II, III степени. Менингококковый менингит. Клиническая симптоматика, ликворологические изменения. Дифференциальный диагноз с вторичными гнойными, серозными и туберкулезным менингитами. Менингококковый менингоэнцефалит. Особенности клиники и течения менингококкового менингита у детей грудного возраста и новорожденных. Клиника менингококковой инфекции у детей в подростковом возрасте. Лабораторная диагностика. Ликворограмма. Бактериологические исследования. Серологические методы исследования: ИФА, встречный иммуноэлектрофорез (ВИЭ), латекс-агглютинация (ЛА) и полимеразная цепная реакция (ПЦР). Компьютерная томография (КТ) головного мозга при наличии менингита. Лечение менингококковой инфекции на догоспитальном этапе и в условиях стационара. Антибактериальная терапия в зависимости от формы и тяжести болезни. Гормональная терапия, дезинтоксикационная, гемостатическая, дегидратационная, противосудорожная. Лечение инфекционно-токсического шока. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Вакцинопрофилактика. Дифференциальная диагностика менингитов. Гнойные менингиты. Серозные менингиты. Правила выписки и диспансерного наблюдения.

СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

Определение болезни. История изучения и роль отечественных ученых. Характеристика возбудителя Роль гемолитического стрептококка группы А. Факторы патогенности. Стрептококковые токсины и их свойства (эритрогенный экзотоксин, стрептолизиннуклеазы О и S, гиалуронидазы, стрептокиназы, бактериолизины). Динамика заболеваемости и летальности на современном этапе, причина их изменений. Напряженность иммунитета и возможность повторных заражений. Эпидемиологическое значение больных с различными клиническими формами стрептококковой инфекции (скарлатина, рожа, ангина, стрептодермия и др.). Клиническая симптоматика форм стрептококковой инфекции. Основные направления организации эпидемиологического надзора.

СКАРЛАТИНА

Определение болезни. Эпидемиологические особенности скарлатины у детей. Восприимчивость и характер иммунитета. Роль стрептококкового экзотоксина в развитии клинических проявлений болезни. Патоморфологические изменения в месте внедрения возбудителя, в различных органах и системах. Основные линии патогенеза

(токсическая, аллергическая, септическая). Значение смены фаз вегетативной нервной деятельности. Клиническая классификация скарлатины. Особенности скарлатины у детей первого года жизни. Осложнения и исходы скарлатины. Дифференциальный диагноз с заболеваниями, сопровождающимися скарлатиноподобной сыпью (псевдотуберкулез, стафилококковая инфекция, аллергическая сыпь, потница и др.). Значимость лабораторных методов исследования (общий анализ крови, бактериологическое, серологическое исследование и др.). Показания для госпитализации. Схема лечения антибиотиками. Неотложная и интенсивная терапия тяжелых форм скарлатины. Критерии выздоровления и выписки. Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и в детском коллективе в борьбе с заносом и распространением стрептококковой инфекции. Сепсис при воздушно-капельных инфекциях. Понятие о «септическом компоненте» скарлатины.

КОКЛЮШ, ПАРАКОКЛЮШ

Определение болезни. Характеристика возбудителя. Эпидемиологические особенности коклюша у детей. Механизм патогенетического взаимодействия палочки коклюша и токсина со слизистой оболочкой верхних дыхательных путей. Механизм коклюшного кашля. Патоморфологические изменения со стороны верхних дыхательных путей, ЦНС. Клиническая классификация, проявления болезни в разные периоды. Особенности клинических проявлений коклюша у новорожденных, детей первого года жизни и в возрастном аспекте. Ранняя диагностика коклюша. Значимость лабораторных методов диагностики: метод "кашлевых пластинок" и мазков из ротоглотки, иммунофлюоресцентный (экспресс) метод для определения коклюшных микробов; серологическая (ретроспективная) диагностика – РА, РСК, РПГА. Лечение в домашних условиях. Принципы лечения. Особенности антибиотикотерапии, применение нейролептических средств, оксигенотерапия. Показания к применению кортикостероидов. Диспансерное наблюдение.

Профилактические и противоэпидемические мероприятия в семье и детском коллективе. Специфическая профилактика коклюша.

КОРЬ

Определение болезни. Характеристика возбудителя. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Организация эпидемиологического надзора за корью. Перспективы ликвидации. Патогенез. Подострый склерозирующий панэнцефалит. Патоморфологические изменения в месте входных ворот, в различных органах и тканях. Клиническая классификация. Клиническая симптоматика кори в различные периоды болезни. Ранние диагностические признаки. Особенности клиники и течения у детей первого года жизни, у привитых живой вакциной и получавших иммуноглобулин. Диагностическая значимость вирусологических и серологических лабораторных методов исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение больного при неосложненной кори и при возникновении осложнений. Интенсивная терапия при тяжелых осложнениях. Диспансерное наблюдение. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе. Специфическая профилактика кори. Характеристика вакцин, сроки вакцинации, показания и противопоказания.

КРАСНУХА

Определение болезни. Характеристика возбудителя. Характер иммунного ответа. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Беременные женщины, больные манифестной или бессимптомной формой краснухи. Приобретенная и врожденная краснуха. Патогенез и патоморфологические изменения. Основные клинические проявления болезни. Показатели тяжести. Течение, осложнения, прогноз, исходы. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования (вирусологический, серологический, иммунофлюоресцентный, ИФА). Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к госпитализации. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье, детском коллективе, у беременных. Перспективы вакцинопрофилактики. Зарубежные вакцины и сроки вакцинации. Показания и противопоказания для специфической профилактики краснухи.

ВЕТРЯНАЯ ОСПА (Инфекция Herpes varicellazoster)

Определение болезни. Характеристика возбудителя. Эпидемиология: источник инфекции, путь заражения, восприимчивость, распределение заболеваемости по возрастным группам, сезонность. Патогенез. Патоморфологические изменения при ветряной оспе. Клиническая классификация ветряной оспы. Особенности клиники и течения ветряной оспы у детей первого года жизни и новорожденных. Врожденная ветряная оспа. Поражение ЦНС при ветряной оспе (энцефалит, менингоэнцефалит). Диагноз ветряной оспы. Дифференциальный диагноз. Лабораторные методы исследования и их значимость. Лечение больных ветряной оспой и ее осложнений. Показания к антибактериальной терапии. Этиотропная терапия. Гормонотерапия. Лечение больных ветряной оспой в домашних условиях. Показания к госпитализации. Противоэпидемические мероприятия в очагах ветряной оспы.

ПАРОТИТНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Определение болезни. История изучения. Свойства возбудителя. Восприимчивость и выраженность иммунного ответа. Характер развития и проявления эпидемического процесса. Тропизм возбудителя к железистой ткани и центральной нервной системе. Патоморфологические изменения в слюнных железах, в ЦНС, других органах и тканях. Клиническая классификация. Клинические симптомы при различных формах заболевания. Клинико-ликворологические особенности при поражении нервной системы. Особенности клиники и течения у детей раннего возраста и подростков. Диагноз. Лабораторная диагностика.

Дифференциальный диагноз железистой формы, серозного менингита. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Лечение на дому. Показания к госпитализации. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и детском коллективе. Специфическая профилактика. Характеристика вакцинных препаратов.

ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ

Определение болезни. Мононуклеоз, вызванный гамма-герпетическим вирусом (Эпштейна–Барра). Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Эпидемиологическое значение больных стертыми и бессимптомными формами

инфекции. Тропизм возбудителя к лимфоидной и макрофагальной системам организма. Патоморфологические изменения в органах и тканях. Клиническая классификация. Особенности клиники и течения инфекционного мононуклеоза у детей раннего возраста. Диагностические тесты: выделение вируса, серологические реакции гетерогеоагглютинации. Экспресс-диагностика – реакция агглютинации лошадиных эритроцитов. ИФА-диагностика. Дифференциальный диагноз. Патогенетическая и симптоматическая терапия. Показания к госпитализации. Возможности противовирусной терапии. Катамнез и диспансерное наблюдение. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий.

ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ (ПРОСТОЙ ГЕРПЕС)

Определение болезни. Характеристика возбудителя. Механизм передачи инфекции. Пути заражения. Эпидемиологическое значение больных с клинически выраженными и стертыми формами болезни. Патоморфологические изменения на коже, слизистых, в различных органах и системах. Клиническая симптоматика. Особенности клиники и течения у новорожденных и детей первого года жизни. Диагноз. Диагностическая значимость ИФА, ПЦР и др. Противовирусные препараты, иммуностимуляторы, противогерпетический иммуноглобулин, местное лечение при поражении кожи и слизистых. Интенсивная терапия при генерализованной и нервной формах болезни. Диспансерное наблюдение. Иммуноглобулинопрофилактика у новорожденных. Показания к применению противогерпетической инактивированной вакцины. Перинатальная герпетическая инфекция. Актуальность проблемы. Этиология (ВПГ-1, ВПГ-2). Патогенез. Клинические варианты. Методы диагностики. Принципы лечения. Диспансеризация

ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ (ЦМВИ)

Определение болезни. Характеристика возбудителя. Восприимчивость плода, новорожденных и детей других возрастных групп к ЦМВ-инфекции. Характер иммунитета. Механизм передачи инфекции. Пути заражения. Эпидемиологическое значение беременных женщин с клинически выраженными и латентными формами болезни. Патогенез. Патоморфологические изменения со стороны слюнных желез и других органов и систем. Клиника. Классификация. Клиническая симптоматика врожденной и приобретенной ЦМВ-инфекции. Диагностика. Значение лабораторных методов исследования: цитологического, вирусологического, серологического (ИФА), ПЦР, иммунофлюоресцентного, электронномикроскопического. Противовирусная, иммуностимулирующая дезинтоксикационная терапия. Профилактика. Перспективы вакцинопрофилактики. Врожденная цитомегаловирусная инфекция. Пути передачи и факторы риска. Клинические варианты. Методы диагностики. Принципы лечения.

ГРИПП

Определение болезни. Характеристика возбудителя по антигенной структуре. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Эпидемии и пандемии. Особенности эпидемического процесса в организованном коллективе. Патоморфологические изменения со стороны органов дыхания, центральной нервной, сердечно-сосудистой и других систем. Клиническая классификация. Клиника и течение гриппа. Атипичные формы гриппа (стертые, агравированные,

гипертоксические). Особенности клинических проявлений и течения гриппа у различных возрастных групп. Методы лабораторной диагностики (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА). Дифференциальный диагноз. Лечение различных форм гриппа и его осложнений. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение. Система профилактических и противоэпидемических мероприятий в семье и коллективе в борьбе с заносом и распространением инфекции. Интерференопрофилактика. Специфическая профилактика. Виды вакцин. Дифференциальная диагностика острых респираторных вирусных инфекций.

ПАРАГРИППОЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Определение болезни. Характеристика возбудителя по антигенным свойствам. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Особенности течения вспышки в коллективе. Распределение заболеваемости по возрастным группам. Патогенез и патоморфологические изменения в различных органах и системах. Клиника парагриппа. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА). Дифференциальный диагноз. Принципы лечения в зависимости от тяжести, течения, возраста. Лечение синдрома крупа в зависимости от степени стеноза гортани. Применение индивидуальных аэрозольных ингаляторов (бронхолитические, гормональные). Экстренная помощь на догоспитальном этапе. Лечение тяжелых форм синдрома крупа. Методы профилактики парагриппа.

АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Определение болезни. Характеристика возбудителя по антигенным свойствам. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Особенности течения вспышки в коллективе. Распределение заболеваемости по возрастным группам. Патогенез и патоморфологические изменения в различных органах и системах. Клинические формы: фаринго-конъюнктивальная лихорадка, тонзиллофарингит, мезаденит, диарея, интерстициальная пневмония. Диагностика. Дифференциальный диагноз различных форм заболевания. Диагностика, значимость лабораторных методов исследования (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА). Методы профилактики.

РИНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Определение болезни. Характеристика возбудителя по антигенным свойствам. Механизм развития и проявления эпидемического процесса. Особенности течения вспышки в детском коллективе. Распределение заболеваемости по возрастным группам. Клинические проявления болезни. Показатели тяжести. Течение. Осложнения. Исходы. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования (РИФ, РСК, РТГА, ИФА, РИА). Дифференциальный диагноз. Принципы патогенетической и симптоматической терапии. Методы профилактики.

РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНАЯ (ВИРУСНАЯ) ИНФЕКЦИЯ (РСВИ)

Характеристика возбудителя. Восприимчивость и выраженность иммунного

ответа в возрастном аспекте. Распределение заболеваемости по возрастным группам населения. Патогенетические особенности поражения дыхательных путей при РС-вирусной инфекции. Патоморфологические изменения в дыхательных путях. Клинические проявления. Показатели тяжести. Течение. Осложнения. Исходы. Диагностическая значимость лабораторных методов исследования (РТГА, РСК, иммунофлюоресценции). Дифференциальный диагноз. Лечение больных РС-вирусной инфекцией. Показания к госпитализации. Экстренная помощь на догоспитальном этапе. Интенсивная терапия в условиях стационара.

После изучения темы студент должен

ПРЕДСТАВЛЯТЬ:

- эпидемиологические предпосылки и опасность распространения инфекций с воздушно-капельным механизмом заражения;
- распространенность основных бактериальных и вирусных воздушно-капельных инфекций в РФ;
- рамки компетенции медицинской сестры при оказании сестринской помощи данной категории инфекционных больных;
- роль обоснованного комплексного ухода в выздоровлении, смягчении симптомов болезни и/или улучшении качества жизни у больных с воздушно-капельными инфекциями.

ЗНАТЬ:

- клинико-эпидемиологические критерии постановки диагноза острой респираторной вирусной инфекции и гриппа/ дифтерии/ менингококковой инфекции;
- клинические и эпидемиологические показания для госпитализации больных в стационар;
- используемые в практике методы лабораторно-инструментального подтверждения диагноза воздушно-капельных инфекций;
- правила забора и доставки материала на исследование в лабораторию;
- методы терапии воздушно-капельных инфекций (этиотропная, специфическая, патогенетическая, симптоматическая);
- примерные медикаментозные врачебные назначения по поводу бактериальных и вирусных инфекций с аэрозольным механизмом передачи инфекции;
- приемы выделения и точной формулировки конкретной задачи сестринского вмешательства, способы определения условий ее решения;
- способы достижения осознанного сотрудничества по инфекционной безопасности при воздушно-капельных инфекциях;
- основы иммунопрофилактики воздушно-капельных инфекций.

УМЕТЬ:

- сформулировать сестринский диагноз при подозрении на дифтерию, менингококковую инфекцию, грипп;
- оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь;
- реализовать план назначенного обследования и лечения;
- составить план ведения больного с острой респираторной инфекцией на дому;

- организовать работу среднего и вспомогательного персонала в очаге инфекции при дифтерии, менингококковой инфекции;
- объяснить пациенту и родственникам основные меры профилактики респираторных заболеваний;
- соблюдать инфекционную безопасность при работе в очаге инфекционного заболевания.

НАВЫКИ:

- измерить температуру тела;
- собрать биологический материал для бактериологического исследования (носоглоточные смывы, посевы) на КБД, на менингококк, на грипп;
- оформить направления на исследования;
- измерить артериальное давление, определить сатурацию кислорода;
- наладить систему для неинвазивной оксигенотерапии;
- работа в очаге инфекционного заболевания (менингококковая инфекция, корь).

Раздел 4. Инфекции наружных покровов, нейроинфекции

4.1. Сестринский процесс при бактериальных инфекциях наружных кожных покровов (рожа, сибирская язва).

4.2. Сестринский процесс при нейроинфекциях (столбняк, бешенство).

Клинико-эпидемиологический обзор инфекций наружных покровов: сибирская язва, бешенство, ящур, рожа, столбняк, сап и мелиоидоз.

СТРЕПТОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ. РОЖА.

Определение болезни. История изучения и роль отечественных ученых.

Характеристика возбудителя. Роль гемолитического стрептококка группы А. Факторы патогенности. Стрептококковые токсины и их свойства (эритрогенный экзотоксин, стрептолизиннуклеазы О и S, гиалуронидазы, стрептокиназы, бактериолизины). Динамика заболеваемости и летальности на современном этапе, причина их изменений. Напряженность иммунитета и возможность повторных заражений. Эпидемиологическое значение больных с различными клиническими формами стрептококковой инфекции (скарлатина, рожа, ангина, стрептодермия и др.).

Рожа. Инкубационный период. Клиническая классификация рожи. Симптомы интоксикации. Характеристика отдельных форм рожи. Рецидивы. Осложнения. Последствия.

Диагностика. Ведущее значение клинического симптомокомплекса. Гемограмма. Иммунологические исследования.

Лечение. Показания к госпитализации. Организация лечения на дому. Этиотропная, патогенетическая, иммуномодулирующая терапия. Физиотерапевтические процедуры. Местное лечение. Уход. Организация ухода за больными рожей с сопутствующими заболеваниями (сердечно-сосудистыми, диабетом и др.). Патронаж на дому.

Профилактика. Соблюдение санитарно-гигиенических правил. Диспансерное наблюдение реконвалесцентов. Бициллинопрофилактика рецидивов.

СИБИРСКАЯ ЯЗВА

Этиология. Характеристика возбудителя. Вегетативная и споровая формы. Устойчивость.

Эпидемиология. Источники инфекции. Пути передачи инфекции. Бытовой, сельскохозяйственный и производственный характер заболевания. Восприимчивость. Сезонность.

Патогенез. Внедрение возбудителя. Патогенетические механизмы основных форм заболевания. Органные поражения.

Клиника. Инкубационный период. Классификация клинических форм сибирской язвы. Кожная форма. Сибиреязвенный сепсис. Осложнения.

Диагностика. Клинико-эпидемиологические обследования. Лабораторные методы исследования: бактериологический, бактериоскопический, биологический, серологический. Правила забора инфицированного материала для исследования, транспортировка. Кожная аллергическая проба.

Лечение. Этиотропная терапия. Специфический противосибиреязвенный гамма-глобулин. Патогенетическая, симптоматическая терапия. Диспансеризация реконвалесцентов.

Профилактика. Соблюдение гигиенических правил при уходе за животными. Медицинское наблюдение за контактными. Заключительная и текущая дезинфекция в очаге. Личная профилактика. Специфическая профилактика.

СТОЛБНЯК

Основные свойства и характеристика возбудителя. Вегетативные формы. Споры. Столбнячный токсин. Эпидемиология. Внедрение возбудителя. Пути заражения. Сезонность. Восприимчивость. Иммунитет.

Особенности патогенеза. Патогенетические механизмы развития поражений нейротропным токсином. Инкубационный период. Клинические симптомы заболевания. Критерии тяжести течения. Молниеносная форма столбняка. Подострая форма. Местный столбняк. Осложнения.

Диагностика (клиническая и серологическая). Прогноз при столбняке. Принципы лечения и ухода. Первичная обработка раны. Введение противостолбнячного анатоксина. Значение введения противостолбнячной сыворотки. Профилактика столбняка. Борьба с травматизмом. Санитарно-просветительная работа.

БЕШЕНСТВО

Основные свойства возбудителя. Уличный и фиксированный вирус бешенства. Эпидемиология бешенства. Показатели заболеваемости в регионе. Внедрение возбудителя. Распространение возбудителя по периневральным пространствам нервных стволов. Поражение центральной нервной системы. Тельца Бабеша - Негри.

Клиника. Периоды бешенства. Инкубационный период. Продромальный период. Период возбуждения. Период параличей. Атипичное течение. Прогноз. Диагностика. Принципы лечения. Симптоматическая терапия. Организация ухода за больными. Индивидуальный пост.

Меры личной профилактики. Значение неспецифической и специфической профилактики. Борьба с источником инфекции. Первая медицинская помощь лицам, обратившимся по поводу укуса животными. Специфическая профилактика. Антирабический гамма-глобулин. Антирабическая вакцина: методика проведения вакцинации.

После изучения темы студент должен

ПРЕДСТАВЛЯТЬ:

- эпидемиологию инфекций наружных покровов, их распространенность в регионе;
- этиологию инфекций наружных покровов;
- рамки компетенции медицинской сестры при оказании сестринской помощи данной категории инфекционных больных;
- значение эпидемиологических данных в распознавании инфекций данной группы;
- эпидемиологическую ситуацию в стране по сибирской язве;
- порядок оказания медицинской помощи больным с повреждениями наружных кожных покровов и укусами животных.

ЗНАТЬ:

- клинические формы рожи и показания к госпитализации в стационар;
- факторы, провоцирующие развитие различных форм рожи;
- профилактику рожи и алгоритм динамического наблюдения за больными;
- эпидемиологические предпосылки заражения столбняком и бешенством;
- основные признаки заболевания и прогноз при столбняке и роже;
- правила первичной обработки раны при укусе животных;
- в какое ЛПУ госпитализируются больные с подозрением на столбняк;
- группы профессионального риска при сибирской язве;
- режимы работы инфекционного отделения (стационара) при сибирской язве;
- методы диагностики инфекций кожных покровов и нейроинфекций;

УМЕТЬ:

- сформулировать сестринский диагноз при подозрении на рожу, сибирскую язву, столбняк, бешенство;
- оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь;
- реализовать план назначенного обследования и лечения;
- составить план ведения больного с рожей на дому;
- работать в средствах индивидуальной защиты (в случае сибирской язвы);
- организовать уход за больным рожей на дому;
- провести первичную обработку раны при укусе животного.

НАВЫКИ:

- измерить температуру тела;
- наложить асептическую повязку;
- собрать биологический материал для бактериологического исследования;
- оформить направления на исследования;
- измерить артериальное давление, сосчитать пульс и ЧДД;
- наладить систему для неинвазивной оксигенотерапии;
- работа в очаге инфекционного заболевания (сибирская язва).

Раздел 5. Вирусные гепатиты

5.1. Сестринский процесс при поражениях печени вирусной этиологии. Классификация болезней печени. Вирусные гепатиты с фекально-оральным механизмом заражения.

5.2. Сестринский процесс при парентеральных вирусных гепатитах.

Определение группы инфекционных заболеваний, объединенных в группу вирусных гепатитов. Распространенность вирусных гепатитов в стране и мире. Вирусы - возбудители гепатитов и вирусы, претендующие на эту роль. Поражения печени другой этиологии. Основные функции печени.

Эпидемиология вирусных гепатитов: источники инфекции, механизмы заражения, группы риска. Основные клинические синдромы при поражениях печени. Цикличность течения острых вирусных гепатитов и периоды болезни. Варианты преджелтушного периода. Показания к госпитализации в стационар при вирусных гепатитах. Клиника желтушного периода болезни. Основные клинико-лабораторные синдромы. Осложнения вирусных гепатитов. Исходы вирусных гепатитов, естественное течение HBV, HCV инфекции.

Современные методы верификации диагноза (иммуноферментный анализ – маркеры вирусных гепатитов, молекулярно-биологические исследования – ПЦР, генотипирование, вирусная нагрузка). Инструментальные методы оценки нарушений функции печени (УЗИ, сканирование, компьютерная томография, биопсия печени).

Динамическое (диспансерное) наблюдение за больными. Режим, общие принципы лечебного питания при поражениях печени.

Профилактика вирусных гепатитов с различными механизмами передачи инфекции. Санитарно-гигиенический мониторинг окружающей среды и неспецифическая профилактика. Специфическая профилактика вирусных гепатитов. Виды вакцин. Календарь прививок. Противопоказания к вакцинации.

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ С ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ

Этиология. Вирусы, вызывающие гепатит А, Е. Антигенное строение. Распространение вирусных гепатитов.

Эпидемиология. Источники инфекции. Механизмы и факторы передачи. Соотношение желтушных и безжелтушных форм в структуре заболеваемости острыми вирусными гепатитами. Восприимчивость населения. Иммунитет. Группы риска. Понятие о коинфекции и суперинфекции. Сезонность.

Патогенез. Внедрение вируса. Особенности взаимодействия вирусов с гепатоцитами и клетками иммунной системы. Механизмы патогенеза синдромов цитолиза, желтухи, холестаза, мезенхимально-воспалительного при острых вирусных гепатитах. Особенности морфологических изменений в печени при ОВГ.

Клиника. Инкубационный период ОВГ А, Е. Преджелтушный период: варианты течения. Критерии тяжести. Осложнения. Особенности течения ОВГ Е у беременных.

Диагностика. Клинико-эпидемиологические данные, биохимические исследования. Иммунологическая диагностика маркеров ОВГ А и Е.

Лечение. Режим. Диетотерапия. Патогенетическая терапия. Иммунокоррегирующая терапия. Особенности ухода за больными тяжелыми формами ОВГ и при острой печеночной энцефалопатии. Реабилитация переболевших.

Профилактика. Значение раннего выявления и изоляции больных. Санитарно-гигиенические мероприятия. Дезинфекция. Правила выписки из стационара. Диспансеризация переболевших: сроки наблюдения. Вакцинация против вирусного гепатита А.

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ С ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ

Этиология. Вирусы, вызывающие гепатиты В, С, Д ("дельта"). Антигенное строение. Распространение вирусных гепатитов с гемоконтактным механизмом заражения.

Эпидемиология. Источники инфекции. Механизмы и факторы передачи. Искусственные и естественные пути передачи. Значение перкутаных (бытового) и полового пути передачи. Восприимчивость населения. Группы риска. Эпидемиологическая значимость "здоровых" вирусоносителей и больных хроническим вирусным гепатитом. Соотношение желтушных и безжелтушных форм в структуре заболеваемости острыми вирусными гепатитами. Понятие о коинфекции и суперинфекции. Сезонность.

Патогенез. Внедрение вируса. Особенности взаимодействия вирусов с гепатоцитами и клетками иммунной системы. Механизмы патогенеза синдромов цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного при острых вирусных гепатитах. Особенности морфологических изменений в печени при ОВГ. Причины формирования фульминантного и хронического гепатитов. Потенцирование дельта-инфекцией патогенного эффекта вируса гепатита В. Непосредственное цитолитическое действие дельтавируса на гепатоцит. Повторные репликации дельта-вируса и обострения болезни.

Клиника. Инкубационный период ОВГ В, С, Д. Преджелтушный период: варианты течения. Критерии тяжести. Осложнения. Предвестники и клинические симптомы острой печеночной энцефалопатии. Клиническая характеристика острой печеночной энцефалопатии (ОПЭ I-IV степени). Рецидивы и обострения болезни. Исходы и прогноз вирусных гепатитов. Хронический гепатит. Естественное течение инфекционного процесса. Факторы, влияющие на прогрессирование заболевания. Внепеченочные проявления. Значение дефектов иммунной системы для формирования хронического гепатита. Участие возбудителя гепатита С в формировании ряда аутоиммунных внепеченочных поражений, первичного рака печени.

Диагностика. Клинико-эпидемиологические данные, биохимические исследования. Иммунологическая диагностика маркеров ОВГ. Правила забора крови для исследования. Инструментальные методы исследования. Иммунологические и биохимические признаки обострения и рецидивов. ОВГ. Дифференциальный диагноз.

Лечение. Режим. Диетотерапия. Патогенетическая терапия. Иммунокорректирующая терапия. Особенности ухода за больными тяжелыми формами ОВГ и при острой печеночной энцефалопатии. Реабилитация переболевших.

Профилактика. Значение раннего выявления и изоляции больных. Санитарно-гигиенические мероприятия. Дезинфекция. Правила выписки из стационара. Диспансеризация переболевших: сроки наблюдения. Вакцинопрофилактика вирусного гепатита В.

После изучения темы студент должен

ПРЕДСТАВЛЯТЬ:

- эпидемиологию вирусных гепатитов, их распространенность в регионе;
- естественное течение инфекционного процесса при вирусных гепатитах;
- роль и рамки компетенции медицинской сестры при оказании сестринской помощи больным вирусными заболеваниями печени;
- значение эпидемиологических данных в распознавании вирусных гепатитов;
- порядок оказания медицинской помощи больным с вирусными гепатитами.

ЗНАТЬ:

- клинические формы гепатитов и показания к госпитализации в стационар;
- основные функции печени;
- критерии тяжести течения острых вирусных гепатитов;
- осложнения острых вирусных гепатитов;
- симптомы-предвестники развития острой печеночной энцефалопатии;
- методы лабораторной диагностики вирусных гепатитов;
- основные маркеры вирусов гепатитов;
- принципы лечебного питания при вирусных гепатитах;
- немедикаментозные методы лечения болезней печени, лечебно-охранительный режим;
- факторы, провоцирующие развитие хронических форм вирусных гепатитов;
- профилактику вирусных гепатитов и алгоритм динамического наблюдения за больными;
- эпидемиологические предпосылки заражения гемоконтактными гепатитами;
- правила забора крови у больных вирусными гепатитами;
- группы профессионального риска при парентеральных гепатитах;
- режимы работы инфекционного отделения (стационара) при вирусных гепатитах.

УМЕТЬ:

- сформулировать сестринский диагноз при вирусном гепатите;
- оценить тяжесть состояния больного и при необходимости оказать неотложную помощь;
- реализовать план назначенного обследования и лечения;
- составить план ведения больного с хроническим вирусным гепатитом (циррозом печени) на дому;
- организовать уход за больным вирусным гепатитом;
- провести методы интракорпоральной детоксикации при гепатитах.

НАВЫКИ:

- измерить температуру тела;
- оценить нарушения психоэмоционального статуса у больных вирусным гепатитом;
- собрать биологический материал для лабораторного исследования;
- оформить направления на исследования;
- измерить артериальное давление, сосчитать пульс и ЧДД;
- наладить систему для внутривенной инфузии;
- промывание кишечника (сифонная клизма);
- провести дуоденальное зондирование.

Раздел 6. ВИЧ-инфекция

6.1. ВИЧ-инфекция/СПИД.

6.2. Оппортунистические инфекции. Сестринский процесс при ВИЧ-инфекции.

История проблемы. Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции. Первые официальные сообщения Центров США по контролю за заболеваниями (CDC) о неизвестной болезни, получившей позднее название «синдром приобретенного иммунного дефицита» (СПИД). Предположение об инфекционной природе заболевания. Первые сведения о новом заболевании в Европе.

Выделение вируса – возбудителя СПИДа. Ретровирусы человека, вызывающие Т-клеточный лейкоз. Электронно-микроскопические наблюдения вируса, ассоциированного со СПИДом. Скептические замечания о неполном соответствии ВИЧ и СПИДа классическим критериям Коха.

Социально-биологические последствия распространения ВИЧ-инфекции: уменьшение численности населения, снижение рождаемости, изменение возрастной структуры населения, депопуляция. Страны мира, для которых ВИЧ-инфекция стала «национальной трагедией». Влияние распространения ВИЧ-инфекции на здравоохранение, экономику и законодательство. Прямые и косвенные экономические потери. Последствия на производстве и рабочих местах. Снижение производительности труда, потеря квалифицированных кадров.

Перестройка структуры здравоохранения. Новые направления развития медицинской промышленности. Финансирование научных исследований и практической деятельности лечебно-профилактических учреждений, занимающихся вопросами ВИЧ-инфекции/СПИДа. Подготовка специалистов из числа медицинских и социальных работников.

Изменения в законодательстве. Влияние ВИЧ-инфекции на геополитику и международное сотрудничество.

Распространение ВИЧ-инфекции в мире. Современные данные о заболеваемости, пораженности, смертности от ВИЧ-инфекции в мире. Глобальные эпидемиологические типы ВИЧ-инфекции; основные характеристики, положенные в основу их выделения. Особенности распространения ВИЧ-инфекции в странах Американского континента. Особенности распространения в Африке, Европе, а также в странах Азии и Океании.

Число живущих с ВИЧ/СПИДом, вновь инфицированных вирусом иммунодефицита человека, погибших от СПИДа. Распространенность ВИЧ-инфекции среди всего населения, отдельных социально-возрастных и маргинализированных групп населения. Соотношение среди живущих с ВИЧ/СПИДом и вновь инфицированных мужского и женского населения. Распространенность ВИЧ-инфекции среди беременных женщин и детей. Ко-инфекции. Доступность антиретровирусной терапии. Предпринимаемые меры по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции.

Эпидемиологическая ситуация по ВИЧ-инфекции в России и странах СНГ. Эпидемия ВИЧ-инфекции в России. Этапы развития эпидемии. Характерные проявления заболеваемости ВИЧ-инфекцией/СПИДа в показателях инцидентности, пораженности, смертности. Анализ многолетней динамики заболеваемости с момента регистрации первого заболевшего ВИЧ-инфекцией. Распределение заболевших по административным территориям

РФ. Разделение территорий на категории в соответствии с риском заболеть и риском быть больным ВИЧ-инфекцией. Возрастная структура заболевших ВИЧ-инфекцией. Уязвимые группы населения. Преобладающие пути передачи. Инфекции, передаваемые половым путем, парентеральные гепатиты, туберкулез и распространение ВИЧ. Доступ к ВАРТ. Про-филактические программы. Современные тенденции развития эпидемии ВИЧ-инфекции в России. Прогноз развития эпидемии. Особенности распространения ВИЧ-инфекции в странах СНГ.

Эпидемиологический надзор за ВИЧ-инфекцией. Эпиднадзор за ВИЧ-инфекцией в России. Особенности эпиднадзора в других странах. Основные показатели применяемые при эпидемиологическом надзоре. Поведенческий надзор. Принципы второго поколения эпидемиологического надзора. Эпидемиологический надзор в условиях начальной, концентрированной и генерализованной стадий.

Документы, регламентирующие работу по ВИЧ-инфекции/СПИДу. Приказы Министерства здравоохранения и социального развития РФ. Федеральный закон «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» и другие инструктивно-методические документы.

Организационная, методическая и теоретическая основа эпидемиологического надзора. Унифицированная система сбора информации, необходимой для эпидемиологического надзора. Стратегия тестирования на ВИЧ. Добровольное и обязательное медицинское освидетельствование. Правила проведения обязательного медицинского освидетельствования на выявление ВИЧ доноров крови, биологических жидкостей, органов, тканей и др. групп населения (статья 9 Федерального закона РФ № 38). Информированное согласие при добровольном медицинском освидетельствовании.

Перечень показаний для обследования на ВИЧ/СПИД в целях улучшения качества диагностики ВИЧ-инфекции. Центр по профилактике и борьбе со СПИДом – самостоятельное лечебно-профилактическое учреждение, предназначенное для оказания консультативно-диагностической, лечебно-профилактической помощи больным ВИЧ/СПИДом и противоэпидемической деятельности по борьбе с ВИЧ-инфекцией. Федеральный, региональные, областные, городские центры по профилактике и борьбе с ВИЧ-инфекцией/СПИДом. Формы учета заболевших ВИЧ-инфекцией. Обмен информацией. Обобщение и интерпретация результатов. Иные направления деятельности Центров по борьбе и профилактике с ВИЧ-инфекцией/СПИДом. Виды оказываемой помощи: медицинская, психологическая, социальная, юридическая.

Организация амбулаторной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией. Диспансерная помощь пациентам с ВИЧ-инфекцией и лицам, находившимся с ними в контакте. Взятие на учет. Формы и методы наблюдения. Клиническое и лабораторное обследование. Особенности диспансеризации ВИЧ-инфицированных лиц, вводящих наркотики инъекционным путем. Поддержка семей ВИЧ-инфицированных.

Организация стационарной помощи пациентам с ВИЧ-инфекцией. Показания для госпитализации. Организация различных видов помощи ВИЧ-инфицированным: хирургической, акушерско-гинекологической, стоматологической, других видов помощи, сопровождающихся инвазивными вмешательствами.

Паллиативная помощь при ВИЧ-инфекции и СПИДе.

ВИЧ-инфекция и уязвимые группы населения. Распространение ВИЧ среди инъекционных наркоманов. Роль лиц, употребляющих психоактивные вещества внутривенным путем, в распространении ВИЧ среди разных групп населения. Факторы, повышающие риск инфицирования. Принципы профилактики ВИЧ инфекции среди

лиц, вводящих наркотики путем инъекций (ЛВНПИ), рекомендованные ВОЗ, ЮНЭЙДС. Политика «снижения вреда». Обеспечение стерильными инъекционными инструментами и дезматериалами (программа обмена шприцев). Роль неправительственных организаций. Аутрич-работа. Участие ЛЖВС в профилактической работе. Роль комплексных социально-психологических услуг для данной уязвимой группы. Лечение наркозависимости и антинаркотическая пропаганда среди молодежи.

ВИЧ-инфекция и другие угрожаемые группы населения: мужчины, имеющие секс с мужчинами, работники секс-бизнеса, сексуальные партнеры потребителей инъекционных наркотиков, клиенты коммерческих секс-работников. Профилактические программы среди этих групп риска.

Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях.

Безопасность донорской крови и ее продуктов

Обоснование назначений, связанных с переливанием крови и ее компонентов. Информированное согласие пациента на операцию переливания компонентов крови. Снижение риска передачи ВИЧ-инфекции от донора реципиенту. Медицинское обследование донора крови и ее компонентов. Активные (кадровые) доноры и доноры резерва. Порядок регистрации донора. Учетные карты и др. документы, которые подтверждают факт медицинского обследования. Первичное клинико-лабораторное исследование крови. Медицинское обследование и определение показаний к донорству, его вида и объема взятия крови или ее компонентов. Причины отвода от донорства или снятия с учета. Перечень абсолютных и временных противопоказаний к донорству крови и ее компонентов. Процедура забора стандартного объема крови. Исследование дополнительного объема крови по составу и биохимическим показателям, на резус-фактор, а также на наличие сифилиса, антигена вирусного гепатита В, антител к вирусному гепатиту С, ВИЧ-1 и ВИЧ-2.

Карантинизация свежзамороженной плазмы как дополнительная мера исключения передачи ВИЧ-инфекции. Предпосылки для организации карантинного хранения. Получение свежзамороженной плазмы для карантинизации, ее хранение и использование. Причины выбраковки плазмы, находящейся на карантинизации.

Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях. Риск заражения медицинских работников. Меры безопасности. Экстренная профилактика.

Перспективы специфической профилактики ВИЧ-инфекции.

Препятствия к созданию высокоэффективных препаратов для специфической профилактики ВИЧ-инфекции. Возможные варианты вакцины против СПИДа. Особенности доклинических и клинических испытаний новых иммунобиологических препаратов против ВИЧ-инфекции. Отдаленные последствия иммунизации препаратами, имеющими структуру ВИЧ.

Вирус иммунодефицита человека.

Основные методы изучения вирусов. Происхождение вируса – возбудителя СПИДа человека. Родственные вирусы животных.

Строение генома ВИЧ. Структурные, регуляторные и вспомогательные гены. Генетическая и фенотипическая изменчивость. Типы и субтипы вируса. Распространение субтипов ВИЧ в мире. Устойчивость вируса в окружающей среде. Длительное сохранение вируса во внешней среде, в замороженном биологическом материале.

Лабораторная диагностика ВИЧ-инфекции. Выявление вирусоспецифических антител. ИФА в диагностике ВИЧ-инфекции. Интерпретация результатов ИФА, причины ложноположительных и ложноотрицательных результатов. Иммуный блотинг, как подтверждающий тест. Интерпретация результатов иммуноблота. Различные тест-системы. Альтернативная диагностика: агглютинационные методы, точечный ИФА, исследование иных биологических сред организма (мочи, слюны, ликвора и пр.). Экспресс-диагностика антител к ВИЧ, значение, области применения. Специфичность и чувствительность экспресс-тестов.

Молекулярные методы в диагностике ВИЧ-инфекции и оппортунистических заболеваний. Применение полимеразной цепной реакции для выявления ДНК ВИЧ в биологическом материале. Специфичность и чувствительность метода.

Патогенез, клиника и лечение ВИЧ-инфекции.

Патогенез ВИЧ-инфекции (стадии). Характерные изменения в иммунной системе. Особенности сероконверсионной стадии. Асимптоматическая стадия. Симптоматическая стадия. СПИД. Особенности распознавания иммунной системой человека вируса ВИЧ на различных стадиях процесса. Многообразие клинических проявлений, обусловленное снижением числа CD4+ Т-лимфоцитов: активизация оппортунистических инфекций, деструкция клеток, несущих на своей поверхности рецепторы, способные сорбировать gp 120, подавление регенерации Т-лимфоцитов, аутоиммунные нарушения, появление суперантигенов, запуск апоптоза.

Клиника характерных поражений различных систем организма больного при ВИЧ-инфекции/СПИДе.

Поражение кожных покровов. Поражение кожных покровов, характерное на стадии ВИЧ и СПИДа, выраженный полиморфизм. Характер поражения (транзиентная макулопурпулезная сыпь, себорейный дерматит, фолликулит, васкулит, гнездная алопеция, витилиго, кожная порфирия, псориаз, атопический дерматит). Этиология и клинические проявления оппортунистических инфекций (дерматофитоз, кандидоз, чесотка, герпес симплекс и зостер, цитомегаловирус, контагиозный моллюск, кондиломы, ассоциированные с папилломавирусом, гистоплазмоз, криптококкоз, микобактериоз, трихоспорицидоз, бациллярный ангиоматоз, синдром Рейтера, саркома Капоши, карцинома). Увеличение лимфатических узлов может сопровождать ВИЧ-инфекцию на разных стадиях заболевания, на субклинической стадии оно является единственным клиническим проявлением болезни. Лимфатические узлы у больных ВИЧ-инфекцией обычно эластичные, безболезненные при пальпации, не спаяны с окружающими тканями.

Поражение дыхательной системы. Патогенетические механизмы, лежащие в основе поражения дыхательного тракта при ВИЧ-инфекции (особенности поражения альвеолярных макрофагов). Корреляционная связь различных поражений дыхательного тракта со стадией заболевания (уровнем CD4+ Т-лимфоцитов). Маркерные поражения дыхательного тракта для ВИЧ-инфекции (пневмоцистная пневмония, рецидивирующая бактериальная пневмония, атипичный микобактериоз, интерстициальные пневмонии, легочный туберкулез, цитомегаловирусное поражение легких, саркома Капоши, лимфома, криптококкоз, грибковые поражения). Этиологический спектр бактериальных бронхитов и пневмоний. Особенности поражения дыхательного тракта на стадии СПИДа. Особенности течения и диагностики туберкулезной инфекции на различных стадиях заболевания. Алгоритм диагностического поиска у пациентов с ВИЧ-инфекцией и поражением дыхательного тракта. Предупреждение развития тяжелых поражений дыхательного тракта на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.

Поражение желудочно-кишечного тракта. Особенности поражения ротовой полости, этиология (кандидоз, волосистая лейкоплакия языка, вирус простого герпеса, афтозный стоматит, некротизирующий гингивит, саркома Капоши). Поражение пищевода, ведущий клинический симптом – одинофагия, этиология (кандидоз, инфекция цитомегаловирусная и вирусом простого герпеса, афтозные изъязвления слизистой оболочки). Характерное поражение желудка: ахлоргидрия, оппортунистические инфекции, этиология (см. поражение пищевода), саркома Капоши. Ведущие клинические симптомы поражения тонкого и толстого кишечника - хроническая диарея, синдром малабсорбции, СПИД-ассоциированная энтеропатия. Этиология (криптоспоририоз, изоспоририоз, микроспоририоз, микобактериоз, цитомегаловирусные поражения, сальмонеллез). Патогенез. Клинико-лабораторная диагностика. Особенности питания пациентов с поражением пищеварительного тракта. Прямая кишка и анус, характер поражения, этиология (вирус простого герпеса, цитомегаловирусная инфекция), клинико-лабораторная диагностика. Характер поражения гепатобилиарной системы. Частота и характер поражения печени, особенности течения вирусных гепатитов В и С, цитомегаловирусный гепатит и гепатит, вызванный вирусом простого герпеса, токсический, лекарственный гепатит, этиология (нуклеозидные аналоги, изониазид, рифампицин). Стойкий холестатический синдром, этиология (туберкулез, гистоплазмоз, лимфома). Холангиопатии с билиарной обструкцией, этиология (криптоспоририоз, цитомегаловирусная инфекция, микроспоририоз, лимфома, саркома Капоши). Характер и показания к хирургическому вмешательству (перфорации, обструктивные процессы и т.д.).

Офтальмологические поражения. Характер поражения (инфекционный и неинфекционный) и частота (до 90% у ВИЧ-инфицированных), клинические проявления. Вовлечение в процесс сосудистой оболочки глаза, сетчатки (синдром острого некроза сетчатки), стекловидного тела. Характер поражения и этиология (цитомегаловирус, вирус простого герпеса и герпес зостер, токсоплазмоз, сифилис, пневмоцистоз, атипичный микобактериоз, кандидоз). Неврит зрительного нерва, этиология (цитомегаловирус, вирус простого герпеса и зостер, сифилис, криптококковый менингит). Увеиты (цитомегаловирус, герпес зостер, токсоплазмоз). Кератиты, этиология (вирус простого герпеса и герпес зостер, микроспоририоз). Поражение конъюнктивы, этиология (саркома Капоши, сифилис, контагиозный моллюск, цитомегаловирус, лимфома Беркитта). Клиническая, инструментальная и лабораторная диагностика.

Гематологические и онкологические проявления ВИЧ-инфекции. Цитопения, тромбоцитопения, нейтропения, анемия. Этиология и патогенез: аутоиммунный характер поражения; ассоциированный с оппортунистическими инфекциями (микобактериоз, криптококкоз, гистоплазмоз, цитомегаловирусная инфекция), ассоциированный с онкопоражениями (В-лимфома, Ходжкинская лимфома, саркома Капоши; проявление лекарственной болезни (антиретровирусной терапии, антимикробных препаратов). Смешанный характер поражения. Онкологическая манифестация инфекции ВИЧ (саркома Капоши, В-клеточная лимфома, не-Ходжкинская лимфома, анальный и перианальный рак, рак шейки матки у женщин, редко встречаемые формы онкологических поражений). Принципы лечения.

Почечные, кардиальные, эндокринные и ревматологические проявления ВИЧ-инфекции. Поражение почек (электролитные, кислотно-щелочные нарушения). Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез. ВИЧ-ассоциированная нефропатия. Определение, патогенез, клиническая картина, лечение. Кардиоваскулярные поражения (желудочковая недостаточность, миокардит, перикардит, эндокардит, аритмии).

Этиология, клинические проявления. Диагностика и лечение. Эндокринные расстройства (дисфункция коры надпочечников, гипогонадизм, поражение щитовидной железы). Метаболический синдром. Этиология, патогенез, многообразие клинических проявлений. Ревматологические заболевания, ассоциированные с ВИЧ-инфекцией: ауто-иммунные проявления (криоглобулинемия, антитела к кардиолипину, нейтрофилам, тромбоцитам, лимфоцитам, ревматоидный фактор). Патогенез. Клинические проявления. Дерматологические проявления (дерматомиозит, псориаз). Поражение суставов (артралгии, артриты, ВИЧ-ассоциированные артропатии, псориазические артриты, реактивные артропатии, синдром Рейтера, септические артриты, люпус-эритематозный-синдром). Поражение мышц (инфекционный септический миозит, миалгии идиопатические и зидовудин-ассоциированные, некротизирующие невоспалительные миопатии, полиомиозиты, пиомиозиты). Синдром Шегрена. Васкулиты (ангиит центральной нервной системы, эозинофильный васкулит, пурпура Шенлейн-Геноха, узелковый периартериит, неспецифический васкулит). Этиология. Патогенез.

Поражение центральной нервной системы.

Поражение центральной системы на ранних этапах ВИЧ-инфекции, до появления оппортунистических инфекций и сероконверсии: мононейропатии и полинейропатия (черепно-мозговые и периферические), синдром Гийенна-Барре, хроническая идиопатическая демиелинизирующая полинейропатия. Аутоиммунный характер поражения на этой стадии. Ведущая роль исследования ликвора для постановки предположительного диагноза инфекции ВИЧ на этом этапе. Подходы к терапии. Особенности поражения центральной нервной системы на поздних этапах ВИЧ-инфекции. Патофизиологические процессы, определяющие характер поражения ЦНС на этой стадии. Оппортунистические инфекции (церебральный токсоплазмоз, криптококковый менингит, прогрессирующая многоочаговая лейкоэнцефалопатия, цитомегаловирусный энцефалит и полирадикулит). Неопластические процессы (первичная лимфома центральной нервной системы, метастатическая лимфома). Состояния, обусловленные воздействием вируса ВИЧ на клетки нервной системы (СПИД-ассоциированная деменция, асептический менингит, сенсорная полинейропатия). Метаболические и сосудистые расстройства в результате нарушения мозгового кровообращения (сепсис-ассоциированная энцефалопатия, коагулопатии, небактериальный тромботический эндокардит). Психические расстройства (психозы, депрессия, деменция). Токсическое поражение, ассоциированное с лекарственной антиретровирусной терапией (миопатия, нейропатия). Нейроанатомическая классификация поздних проявлений ВИЧ-инфекции (менингиты различной этиологии, диффузные и очаговые поражения головного мозга, миелопатии, периферические нейропатии, миопатии).

Современные классификации ВИЧ-инфекции. Критерии различных стадий заболевания.

Клиническая классификация ВИЧ-инфекции на основании клинико-лабораторных признаков (В.И. Покровский с соавт., 2003 г., классификация СДС, ВОЗ). Количественные показатели CD4+ Т-лимфоцитов и вирусной нагрузки, определяющие стадию развития заболевания. Сравнительная характеристика двух классификаций.

Клиническая классификация В.И. Покровского с соавт., 2003 г.

1. *Стадия инкубации.* Проблемы лабораторной диагностики.
2. *Стадия первичных проявлений.* Полиморфизм клинической картины, клинико-лабораторная характеристика. Продолжительность, типичные клинические проявления.

Варианты течения: А. Бессимптомное. Б. Острая инфекция без вторичных заболеваний. В. Острая ВИЧ-инфекция с вторичными заболеваниями).

3. *Субклиническая стадия.* Длительность, клинико-лабораторная характеристика, факторы, влияющие на прогрессирование заболевания на этом этапе.

4. *Стадия вторичных заболеваний.* Продолжительность, типичные клинические проявления, клинико-лабораторная характеристика.

4А. Потеря веса менее 10%; грибковые, вирусные, бактериальные поражения кожи и слизистых оболочек; опоясывающий лишай; повторные фарингиты, синуситы. Фазы заболевания – прогрессирование (на фоне отсутствия антиретровирусной терапии, на фоне антиретровирусной терапии) и ремиссия (спонтанная, после ранее проводимой антиретровирусной терапии, на фоне антиретровирусной терапии).

4Б. Потеря массы тела более 10%, необъяснимая диарея или лихорадка более месяца, повторные стойкие вирусные, бактериальные, грибковые, протозойные поражения внутренних органов, повторный или диссеминированный опоясывающий лишай, лока-лизированная саркома Капоши.

Фазы: прогрессирование в отсутствии антиретровирусной терапии, на фоне антиретровирусной терапии; ремиссия (спонтанная, после антиретровирусной терапии, на фоне антиретровирусной терапии).

4В. Кахексия. Генерализованные вирусные, бактериальные, микобактериальные, грибковые, протозойные, паразитарные заболевания, в том числе: пневмоцистная пневмония, кандидоз пищевода, бронхов, трахеи, легких, злокачественные опухоли, поражения ЦНС различной этиологии.

Фазы: прогрессирование в отсутствии антиретровирусной терапии, на фоне антиретровирусной терапии; ремиссия (спонтанная, после антиретровирусной терапии, на фоне антиретровирусной терапии).

5. *Терминальная стадия.* Необратимость вторичных заболеваний. Клинико-лабораторная характеристика.

Клинико-лабораторная классификация для подростков и взрослых.

Основа классификации – лабораторный признак: количество CD4+ Т-лимфоцитов.

Категория А. Клинико-лабораторная характеристика. А1 – число CD4+ Т-лимфоцитов > 500 клеток в 1 мкл – бессимптомная, острая (первичная) ВИЧ-инфекция или только персистирующая генерализованная лимфоаденопатия. А2 – число CD4+ Т-лимфоцитов 200–499 клеток в 1 мкл. А3 – число CD4+ Т-лимфоцитов < 200 клеток в 1 мкл. На этой стадии количество CD4+ Т-лимфоцитов рассматривается как маркер развития СПИДа.

Категория В. Клинико-лабораторная характеристика (появление клинических проявлений ВИЧ-инфекции, оппортунистические инфекции).

В1 – число CD4+ Т-лимфоцитов > 500 клеток в 1 мкл. В2 – число CD4+ Т-лимфоцитов 200–499 клеток в 1 мкл. В3 – число CD4+ Т-лимфоцитов < 200 клеток в 1 мкл. (соответствует развитию СПИДа).

Категория С. Клинико-лабораторные признаки СПИД-ассоциированных заболеваний.

С1 – число CD4+ Т-лимфоцитов > 500 клеток в 1 микролитре. С2 – число CD4+ Т-лимфоцитов 200–499 клеток в 1 микролитре. С3 – число CD4+ Т-лимфоцитов < 200 клеток в 1 мкл.

Клинико-лабораторная характеристика маркерных заболеваний, характерных для категории С: генерализованные, рецидивирующие бактериальные инфекции; кандидоз бронхов, трахеи и легких, пищевода; рак шейки матки *in situ*; кокцидиомикоз (диссеми-

нированный или экстрапульмональный), экстрапульмональный криптококкоз, хронический интестинальный криптоспориоз (диарея > 1 месяца); цитомегаловирусная инфекция (за исключением печени, селезенки и лимфоузлов); цитомегаловирусный рети-нит; энцефалопатия, ассоциированная с ВИЧ; непрерывно рецидивирующий герпес-симплекс с вовлечением бронхов, легких, пищевода более 1 месяца и оставляющий на коже глубокие язвы; диссеминированный или внелегочный гистоплазмоз; изоспориоз – диарея более 1 месяца; саркома Капоши; лимфома Беркитта; иммунобластная лимфома; лимфома головного мозга; микобактериальная инфекция (легочная и внелегочная, типичная и атипичная); пневмоцистная пневмония; прогрессирующая, генерализованная лейкоэнцефалопатия, непрерывно рецидивирующий сальмонеллезный сепсис; токсоплазмоз головного мозга; ВИЧ-ассоциированная кахексия.

Лечение ВИЧ-инфекции/СПИДа. Антитретровирусная терапия. Приверженность к лечению. Целью лечения является максимальное продление жизни больного и обеспечение сохранения ее качества. Показания к лечению. Применение отдельных схем антитретровирусной терапии. Лекарственная резистентность. Основные группы препаратов (нуклеозидные аналоги, ингибиторы протеазы, ингибиторы обратной транскриптазы, ингибиторы интеграз). Механизм действия. Побочные эффекты. Токсичность. Антимикробная терапия. Профилактика оппортунистических инфекций. Особенности лечения ПИИ, больных с туберкулезом, гепатитами и ИППП.

После изучения темы студент должен

ПРЕДСТАВЛЯТЬ:

- современную эпидемиологическую ситуацию в России и мире;
- последствия распространения ВИЧ-инфекции для человечества;
- основные правовые документы по ВИЧ-инфекции/СПИДу в России;
- организационную структуру, теоретические и методические основы эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией;

ЗНАТЬ:

- основные вопросы эпидемиологии, этиологии, иммунопатологии ВИЧ-инфекции и СПИДа;
- опорные диагностические признаки ВИЧ-инфекции, СПИДа и СПИД-ассоциированных заболеваний;
- основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, используемые при данной патологии;
- основные принципы лечения (антитретровирусная терапия) при ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваниях, показания к началу специфической терапии;
- проблемы ВИЧ - инфицированных и пути их решения.

УМЕТЬ:

- использовать эпидемиологический подход для изучения ВИЧ-инфекции/СПИДа;
- собирать эпидемиологический анамнез у больного с ВИЧ-инфекцией/СПИДом, а также у лиц, поставленных в условия заражения ВИЧ-инфекцией;
- проводить эпидемиологическое обследование очага, использовать инструктивно-методические документы и обосновывать управленческое решение, направленное на предупреждение распространения инфекции;

- проводить обследование больного с ВИЧ-инфекцией/СПИДом; выполнить алгоритм лабораторного и инструментального обследования больного с ВИЧ-инфекцией и СПИД-ассоциированными заболеваниями;
- применять универсальные и стандартные меры предосторожности;
- формулировать сестринский диагноз;
- обосновывать проведение комплекса лечебных (антиретровирусная терапия, лечение СПИД-ассоциированных заболеваний) мероприятий.

НАВЫКИ:

- осмотр кожных покровов и видимых слизистых;
- пальпация лимфатических узлов;
- сбор биологического материала для исследования;
- оформить направления на исследования;
- выполнить внутривенную и внутримышечную инъекцию с соблюдением правил безопасности при работе с больными ВИЧ-инфекцией;
- алгоритм действий при «технической» аварии.
- санитарно-просветительная работа по профилактике ВИЧ.

Раздел 7. Природно-очаговые зоонозные заболевания

7.1. Природно-очаговые зоонозные инфекционные заболевания.

Сестринский процесс при лептоспирозе, туляремии, ГЛПС.

Современная эпидемиологическая ситуация по заболеваемости природно-очаговыми зоонозными заболеваниями: лептоспирозом, геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, туляремией, клещевым энцефалитом, болезнью Лайма, бруцеллезом, бешенством.

ЛЕПТОСПИРОЗ

Этиология. Характеристика лептоспир. Устойчивость возбудителя.

Эпидемиология. Основные резервуары инфекции. Источники инфекции. Природные антропургические и смешанные очаги. Механизм передачи инфекции. Восприимчивость населения. Формирование типоспецифического иммунитета. Сезонность.

Патогенез. Внедрение возбудителя. Механизм развития интоксикации и геморрагического синдрома при лептоспирозе. Патогенетические механизмы органных поражений.

Клиника. Клиническая классификация лептоспироза. Инкубационный период. Желтушные и безжелтушные формы. Клинические проявления геморрагического синдрома. Острая почечная недостаточность. Критерии тяжести. Осложнения.

Диагностика. Клинико-эпидемиологическое обследование. Гемограмма. Биохимические методы. Бактериологическое исследование. Биологический метод. Серологические методы диагностики. Забор крови, СМЖ и посев на питательные среды.

Лечение. Антибиотикотерапия. Противолептоспирозный гамма-глобулин. Патогенетическая терапия. Симптоматическая терапия. Особенности ухода за больными лептоспирозом, осложнившимся острой почечной недостаточностью.

Профилактика. Дератизационные мероприятия. Санитарный надзор за водоснабжением. Личная профилактика при уходе за больными животными. Специфическая иммунопрофилактика убитой лептоспирозной вакциной. Выявление, регистрация и госпитализация больных. Дезинфекция в очаге.

ТУЛЯРЕМИЯ

Этиология. Характеристика возбудителя. Устойчивость.

Эпидемиология. Основные резервуары и источники инфекции. Пути передачи инфекции. Типизация природных очагов туляремии. Классификация эпидемических туляремийных вспышек. Восприимчивость. Иммунитет.

Патогенез. Внедрение возбудителя. Бактериемия. Генерализация инфекции. Образование гранулем. Органные поражения.

Клиника. Клиническая классификация туляремии. Инкубационный период. Характеристика клинических форм. Осложнения.

Диагностика. Клинико-эпидемиологические данные. Лабораторные методы (серологический, аллергический, биологический). Правила забора крови для исследования. Методика постановки кожно-аллергической пробы.

Лечение. Этиотропное лечение. Патогенетическая терапия. Реабилитация.

Профилактика. Специфическая профилактика (вакцинация). Проведение вакцинации. Дератизация, дезинсекция, дезинфекция. Санитарно-просветительная работа.

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ЛИХОРАДКИ

Геморрагические лихорадки. Определение, распространенность. Эпидемические очаги в России и других странах. Классификация геморрагических лихорадок. Отдельные представители лихорадок: геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, желтая лихорадка. Эпидемиология. Патогенез, патологическая анатомия. Клиника. Диагностика. Значение лабораторных методов исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение. Этиотропная терапия. Патогенетическая терапия – восстановление водно-электролитного баланса, нарушений микроциркуляции. Лечение тяжелых форм ГЛ в условиях реанимационного отделения. Лечение сопутствующих бактериальных осложнений. Сроки диспансерного наблюдения за больными, реабилитация реконвалесцентов. Профилактика. Специфическая профилактика. Живые и инактивированные вакцины.

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ

Этиология. Характеристика возбудителя.

Эпидемиология. Источники инфекции. Первичные и вторичные очаги инфекции. Механизм передачи инфекции. Восприимчивость инфекции. Иммунитет.

Патогенез. Внедрение возбудителя, капилляротоксикоз. Патогенетические механизмы острой почечной недостаточности.

Клиника. Инкубационный период. Геморрагические проявления. Острая почечная недостаточность. Восстановительный период. Осложнения.

Диагностика. Клинико-эпидемиологическая диагностика. Лабораторные методы, гемограмма, урограмма. Серологическая диагностика.

Лечение. Режим. Диета. Патогенетическая терапия. Экстракорпоральный гемодиализ.

Диспансеризация переболевших. Особенности ухода за больными в лихорадочный период при появлении признаков сердечно-сосудистой недостаточности, ОПН.

Профилактика. Выявление и госпитализация больных. Санитарно-гигиенические мероприятия. Дератизация. Индивидуальная профилактика.

Клещевой энцефалит. Определение, распространенность. Свойства вируса. Источники инфекции и природные резервуары, пути передачи. Понятие природной очаговости. Патогенез. Клиника. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.

Клещевой боррелиоз Лайма. Определение, распространенность. Этиология, резервуары инфекции, механизм заражения. Системный клещевой боррелиоз (Болезнь Лайма). Сезонность. Клиника. Инкубационный период. Первичный аффект. Течение заболевания. Осложнения. Методы лабораторной диагностики. Экспресс-диагностика. Мазок и толстая капля крови, иммунологические исследования. Лечение. Антибиотикотерапия. Противоэпидемические мероприятия. Индивидуальная защита. Дезинсекция. Профилактика.

Бруцеллез. Определение, распространенность, характеристика бруцелл, Источники инфекции, пути и факторы распространения, восприимчивость, бытовое инфицирование. Патогенез. Особенности органных поражений. Аллергический компонент в патогенезе и клинике бруцеллеза. Клиническая симптоматология и классифицирование клинических форм. Подострый и хронический бруцеллез. Резидуальный бруцеллез. Клинико-эпидемиологическая, бактериологическая и серологическая диагностика. Методы экспресс-диагностики. Лечение. Профилактика.

После изучения темы студент должен

ПРЕДСТАВЛЯТЬ:

- современную эпидемиологическую ситуацию по природно-очаговым заболеваниям в России и мире;
- социальную и медицинскую значимость основных зоонозов;
- наличие в регионе природных очагов инфекционных заболеваний;

ЗНАТЬ:

- основные вопросы эпидемиологии, этиологии лептоспироза, ГЛПС;
- основные клинические проявления клещевого Лайм-боррелиоза (КБ);
- основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, используемые при диагностике ведущих в регионе природно-очаговых болезней;
- основные принципы лечения и ухода за больными;

УМЕТЬ:

- собирать эпидемиологический анамнез у больного с подозрением на природно-очаговое инфекционное заболевание;
- формулировать сестринский диагноз при лептоспирозе, ГЛПС, клещевом боррелиозе;
- проводить обследование больного с лептоспирозом, ГЛПС, туляремией, КБ;

НАВЫКИ:

- осмотр кожных покровов и видимых слизистых;
- пальпация лимфатических узлов;
- сбор биологического материала для исследования;
- оформить направления на исследования;
- мониторинг витальных функций организма (АД, ЧДД, ЧСС, РS, почасовой диурез);
- осуществление длительной инфузионной терапии;
- санитарно-просветительная работа по профилактике зоонозов.

Раздел 8. Кровяные инфекции (малярия, сыпной тиф)

8.1. Сестринский процесс при малярии.

8.2. Сестринский процесс при лихорадках неясной этиологии, при сыпном тифе.

МАЛЯРИЯ

Этиология. Характеристика видов плазмодиев, патогенных для людей. Спорогония. Шизогония.

Эпидемиология. Источники инфекции. Пути передачи. Распространение. Оценка уровня заболеваемости малярией. Восприимчивость. Иммунитет.

Патогенез. Патогенетические механизмы анемии, малярийной комы, гемоглобинурийной лихорадки при малярии. Механизм развития малярийных пароксизмов.

Клиника. Инкубационный период при различных формах малярии. Клинические симптомы малярийного пароксизма. Ранние и поздние рецидивы. Малярийная кома. Гемоглобинурийная лихорадка. Исходы.

Диагностика. Клинические и эпидемиологические данные. Лабораторная диагностика (толстая капля крови и мазок). Серологические исследования (РФА, РНГА) для ретроспективной диагностики болезни.

Лечение. Противомаларийные препараты. Классификация. Принцип назначения противомаларийных препаратов. Лечение ОПН, малярийной комы.

Профилактика. Выявление и лечение больных и паразитоносителей как источников инфекции. Борьба с переносчиками. Индивидуальная профилактика. Диспансеризация переболевших. Уход за больными во время малярийного пароксизма (стадия озноба, жара, пота). Мероприятия по уходу, направленные на предотвращение осложнений при малярийной коме, гемоглобинурийной лихорадке.

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ СЫПНОЙ ТИФ И БОЛЕЗНЬ БРИЛЛА-ЦИНССЕРА

Этиология. Характеристика риккетсий. Устойчивость во внешней среде.

Эпидемиология. Источники инфекции. Механизм передачи инфекции. Роль вшей в передаче инфекции. Сезонность. Восприимчивость. Эпидемиологические особенности болезни Брилла—Цинссера. Иммунитет.

Патогенез. Внедрение возбудителя. Бородавчатый эндovasкулит. Специфические гранулемы. Органные поражения. Патогенетические механизмы болезни Брилла.

Клиника. Инкубационный период. Цикличность течения. Клинические симптомы раннего периода заболевания. Разгар заболевания. Период реконвалесценции. Осложнения. Особенности течения болезни Брилла—Цинссера.

Диагностика. Клинико-эпидемиологическое обследование. Серологические методы исследования, РСК, РАФ, РНГА, РИФ. Клинико-эпидемиологические особенности болезни Брилла—Цинссера.

Лечение. Этиотропная терапия. Патогенетические средства. Симптоматическая терапия. Щадящий режим. Особенности ухода за больными: профилактика пролежней, регулярное опорожнение кишечника, контроль над мочеиспусканием, обработка слизистой оболочки рта.

Профилактика. Раннее выявление и госпитализация больных. Провизорная госпитализация. Борьба с педикулезом. Дезинфекция в очаге. Санитарная обработка: полная, одномоментная, кольцевая, повторная. Медицинское

наблюдение за соприкасавшимися с больным. Специфическая профилактика.

КУ-ЛИХОРАДКА

Особенности возбудителя. Источники инфекции. Природные и антропургические очаги. Механизм заражения. Восприимчивость. Иммунитет. Внедрение возбудителя. Гематогенная диссеминация. Органные поражения. Клиническая классификация болезни. Инку-бационный период. Основные проявления заболевания. Осложнения.

Диагностика. Клинико-эпидемиологические данные, лабораторная диагностика (РСК, РФА).

Лечение. Антибиотикотерапия, патогенетическое, симптоматическое лечение.

Профилактика. Санитарно-просветительная работа. Дезинфекция. Специфическая профилактика среди работников животноводческих хозяйств.

ЛИХОРАДКИ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ

I. Искусственная лихорадка.

II. Конституциональная гипертермия.

А. Общая инфекция. 1. Сепсис. Септицемия. Пиемия. Бактериальный эндокардит. 2. Туберкулез. 3. [Брюшной тиф](#). 4. [Бруцеллез](#). 5. Менингококковый сепсис. 6. [Малярия](#).

Б. Очаговая инфекция. 1. Апикальная гранулема. 2. Поддиафрагмальный абсцесс. 3. Подпеченочный абсцесс. 4. Холангит и абсцесс печени. 5. Пиелонефрит. 6. Паранефрит. 7. Бронхоэктазы с нагноением. 8. Диффузные болезни соединительной ткани: [Системная красная волчанка](#); Ревматоидный артрит; Узелковый периартериит; Болезнь Крона.

Г. Опухоли. 1. Опухоли почек. 2. Опухоли печени. 3. Лимфогранулематоз. 4. Лимфосаркома.

Д. Другие болезни. 1. Болезни крови и кроветворных органов. 2. Тромбофлебит. 3. Хронический гепатит и цирроз. 4. Тиреотоксикоз. 5. Лекарственная лихорадка. После изучения темы студент должен

ПРЕДСТАВЛЯТЬ:

- современную эпидемиологическую ситуацию по малярии в России и мире;
- социальную и медицинскую значимость малярии, сыпного тифа;
- группы заболеваний, протекающих с синдромом лихорадки;
- правила обследования длительно лихорадящих больных.

ЗНАТЬ:

- основные вопросы эпидемиологии, этиологии малярии, сыпного тифа;
- правила госпитализации больных малярией, сыпным тифом;
- основные методы лабораторной диагностики малярии, сыпного тифа;
- основные принципы лечения и ухода за больными;
- принципы и методы профилактики малярии.

УМЕТЬ:

- собирать эпидемиологический анамнез у больного с подозрением на малярию, сыпной тиф, ку-лихорадку;
- формулировать сестринский диагноз при малярии, сыпном тифе;
- проводить обследование больного с длительной лихорадкой;

НАВЫКИ:

- осмотр кожных покровов на педикулез;
- сбор биологического материала для исследования (мазок и толстая капля; кровь на гемокультуру, стерильность, серологические исследования);
- оформить направления на исследования;
- мониторинг витальных функций организма (АД, ЧДД, ЧСС, РS, почасовой диурез);
- санитарно-просветительная работа по профилактике малярии.

Раздел 9. Инфекции, приводящие к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (особо опасные, карантинные инфекции)

9.1. Заболевания, приводящие к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Понятия особо опасные и карантинные инфекции.

9.2. Сестринский процесс при особо опасных инфекциях.

Особо опасные инфекции (ООИ) — условная группа [инфекционных заболеваний](#), представляющих исключительную [эпидемическую опасность](#).

НАТУРАЛЬНАЯ ОСПА

Натуральная оспа. Определение. Этиология и эпидемиология. Особенности вируса натуральной оспы. Устойчивость во внешней среде. Источник инфекции. Особенности современной эпидемической ситуации. Патогенез, патологическая анатомия. Гистоморфологические изменения. Тельца Пашена. Клиника. Классификация. Стадии течения заболевания. Ранние симптомы натуральной оспы. Прогноз. Клинико-эпидемиологическая и серологическая диагностика. Методы экспресс-диагностики. Лечение. Особенности этиотропной терапии натуральной оспы. Профилактика. Проблемы профилактики натуральной оспы при использовании вируса натуральной оспы в качестве биологического оружия.

ЧУМА

Характеристика карантинных инфекций.

Этиология. Возбудитель чумы, его основные свойства.

Эпидемиология. Природные очаги: первичные и вторичные. Пути распространения инфекции. Переносчики возбудителя чумы. Сезонность. Восприимчивость. Иммунитет.

Патогенез. Внедрение возбудителя. Лимфогенное и гематогенное распространение. Органные поражения.

Клиника. Инкубационный период. Клиническая классификация чумы. Клиника отдельных форм чумы. Оценка тяжести течения. Осложнения. Исходы. Прогноз.

Диагностика.

Значение
эпидемиологическ
анамнеза.

ого

бактериологические, серологические методы. Правила забора патологического материала для исследования. Транспортировка. Заполнение, направления на исследования (ф.100). Биологическая проба.

Лечение. Этиотропная терапия. Патогенетические и симптоматические средства. Правила выписки из стационара. Особенности ухода за больными легочной формой чумы.

Профилактика. Мероприятия в очаге. Обязательная госпитализация больных. Изоляция контактных лиц. Экстренная профилактика. Правила вакцинации против чумы. Принципы организации противоэпидемических мероприятий при особо опасных инфекциях. Первичные мероприятия в лечебно-профилактических учреждениях при обнаружении больного, подозрительного на особо опасные инфекции. Защитная одежда. Порядок применения защитного костюма. Организация работ медицинского персонала в отделениях, где находятся больные особо опасными инфекциями. Дезинфекция. Индивидуальная профилактика. После изучения темы студент должен

ПРЕДСТАВЛЯТЬ:

- основные положения и значение международных медико-санитарных правил;
- современные взгляды на понятие особо опасные (карантинные) инфекции;
- историю распространения чумы в мире;
- санитарную охрану государственной границы;
- эпидемиологическую обстановку в мире по опасным инфекционным заболеваниям.

ЗНАТЬ:

- правила размещения инфекционных больных в стационарах с целью предупреждения внутрибольничной инфекции;
- правила проведения противоэпидемических мероприятий в очаге. Меры, проводимые в очаге, и особенности работы с биологическим материалом при особо опасных инфекциях;
- опорные симптомы чумы, натуральной оспы;
- виды средств индивидуальной защиты, порядок их одевания (противочумный костюм);
- требования к противоэпидемическому режиму учреждения при работе с опасными инфекциями;
- состав универсальной укладки для забора материала при подозрении на опасные инфекционные заболевания;
- план обследования больного с подозрением на опасное инфекционное заболевание;
- особенности проведения специфической профилактики инфекционного заболевания;
- признаки патогенности возбудителей инфекционных заболеваний, возможность их применения в качестве биологического оружия.

УМЕТЬ:

- собирать информацию о больном и эпидемиологический анамнез при подозрении на опасное инфекционное заболевание;
- формулировать сестринский диагноз при чуме;
- проводить обследование больного с длительной лихорадкой;

- осуществлять забор биоматериала на исследование при соблюдении всех мер безопасности при работе с патогенными микроорганизмами II-IV групп патогенности.

НАВЫКИ:

- осмотр кожных покровов и видимых слизистых;
- уход и питание пациентов с опасными инфекционными заболеваниями;
- оформить направления на исследования, доставка материала в лаборатории;
- мониторинг витальных функций организма (АД, ЧДД, ЧСС, PS, почасовой диурез);
- проведение экстренной химиопрофилактики при подозрении на опасные инфекционные заболевания.

Подготовка к контрольным мероприятиям

Текущий контроль осуществляется в виде устных опросов по теории, проверка и коррекция освоения практических навыков выполнения диагностических манипуляций. При подготовке к опросу студенты должны освоить теоретический материал по блокам тем, выносимых на этот опрос. При подготовке к аудиторному тестированию студентам необходимо повторить материал лекционных и практических занятий по отмеченным преподавателям темам.

Подготовка к оценке освоения манипуляционной техники требует от студента не только повторения пройденного теоретического материала на аудиторных занятиях, но и отработке выполнения манипуляций на фантомах, муляжах и друг на друге.

Самостоятельная работа

Самостоятельная работа осуществляется в виде изучения литературы, эмпирических данных по публикациям и конкретных ситуаций из клинической практики, работа с лекционным материалом, самостоятельное изучение отдельных тем дисциплины, поиск и обзор литературы и электронных источников; чтение и изучение учебника и учебных пособий и отработка до автоматизма техники выполнения диагностических манипуляций.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

Основная литература

1. Инфекционные болезни: Учебное пособие / Бережнова И.А. - М.:ИЦ РИОР, НИЦ ИНФРА-М, 2016

<http://znanium.com/catalog/product/533536>

Дополнительная

1. Инфекционные и паразитарные заболевания у детей: руководство : учеб. пособие / Д.И. Зелинская, Э.О. Исполатовская, Е.С. Кешишян [и др.]. — М. : ИНФРА-М, 2018. — (Среднее профессиональное образование). <http://znanium.com/catalog/product/960140>