

№ Стом-16

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по внеаудиторной самостоятельной работе

для студентов 4 курса стоматологического факультета

Владикавказ, 2020г

*Печатается по решению ЦКУМС СОГМА
(протокол №1 от 28 августа 2020г)*

Составители:

К.м.н., доц. Б.И.Отараева, доц. Ж.Г.Плиева, доц. З.С.Гуриева, доц. Г.Р.Гипаева,
асс. А.М.Дзгоев

Рецензенты:

Зав.кафедрой гигиены медико-профилактического факультета с
эпидемиологией, д.м.н. Т.М.Бутаев.

Зав.кафедрой общей гигиены д.м.н., проф. А.Р.Кусова.

Тема «Дифтерия».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение дифтерии.
2. Краткая характеристика возбудителя.
3. Эпидемиология дифтерии (резервуар и источник инфекции, механизм передачи, пути передачи).
4. Какие патогенетические особенности определяют тяжесть течения дифтерии?
5. Клинические формы дифтерии.
6. Клинические признаки локализованной и токсической дифтерии ротоглотки.
7. Стадии дифтерийного крупа и их клинические признаки.
8. Методы лабораторной диагностики дифтерии.
9. Специфическая терапия дифтерии.

II. Целевые задачи

Студент должен знать: • Этиологию и эпидемиологию дифтерии; • Патогенез дифтерии; • Правила осмотра слизистой ротоглотки; • Клинические формы дифтерии; • Клинические признаки дифтерии и дифтерийного крупа; • Показания к госпитализации; • Заболевания, с которыми надо дифференцировать дифтерию. • Осложнения дифтерии; • Причины летальных исходов при дифтерии; • Методы лабораторного подтверждения • Специфическую терапию болезни • Мероприятия в очаге дифтерии.	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная. 1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. М., 2005.
--	---

	3. Отараева Б.И. , Цуциева В.В. Дифтерия. Владикавказ, 2008.
Студент должен уметь: • При первичном осмотре больного собрать анамнез и произвести осмотр, выявить основные признаки дифтерии; • Правильно произвести осмотр ротоглотки; • Решить вопрос о госпитализации • Определить план обследования больного с подозрением на дифтерию; • Произвести забор материала для бактериологического исследования; • Провести дифференциальный диагноз с болезнями, протекающими с симптомами поражения ротоглотки (ангинами, перитонзиллярным абсцессом, инфекционным мононуклеозом, паротитом и др.) • Оценить тяжесть течения, предвидеть осложнения; • Составить план лечения, ввести противодифтерийную сыворотку; • Составить санитарно-просветительную беседу по предупреждению дифтерии для работы в очаге и провести наблюдение за контактными лицами.	

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Характерные признаки дифтерийной пленки.

2. Допишите недостающие сведения:

Инкубационный период при дифтерии длится от ... до ...

Отек подкожной клетчатки шеи при токсической дифтерии достигает: при I степени -

- при II степени -
 - при III степени -
 - Заболевание вызывают
 - Различают следующие биоварианты коринебактерий:
3. Вакцинопрофилактика как основной способ контроля дифтерии. Схема иммунизации.
4. Сформулируйте 3 варианта развернутого клинического диагноза:
5. Характеристика редких (атипичных) форм дифтерии:

Тема «Рожа».

I. Вопросы для самоконтроля.

1. Определение рожи
2. Этиология и эпидемиология рожи.
3. Патогенез рожи.
4. Клиническая картина заболевания.
5. Лечение рожи.

II. Целевые задачи:

<u>Студент должен знать:</u> ▪ Определение рожи; ▪ Этиологию и эпидемиологию рожи; ▪ Патогенетические механизмы развития данного заболевания; ▪ Клиническую классификацию и характеристику различных клинических форм болезни; ▪ Методы диагностики; ▪ Методы комплексной терапии рожи; ▪ Профилактику рожи. <u>Студент должен уметь:</u> • При осмотре больного правильно собрать жалобы, анамнез заболевания и эпидемиологический анализ. • Обследовать больного. • Анализировать результаты	Основная литература: 1. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни. Национальное руководство. М., ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1047с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 2007. – 1024 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2012. – 1007 с. 4. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учебник. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1995. – 656 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). Дополнительная.
--	---

анамнестических и клинических данных. • Выявить сопутствующие заболевания, наличие факторов, предрасполагающих к развитию болезни. • Изучить и описать местные изменения. • Обосновать диагноз. • Оценить тяжесть течения. • Выбрать методы лечения больного • Оценить эффективность проводимой терапии. • Знать правила выписки больного. • Составить схему диспансерного наблюдения больного с рожей • Осуществить профилактику рецидивов рожи	1. Схемы лечения инфекции под. ред. С.В. Яковлева, 2005 2. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Лобзин Ю.В. М., 2005. 3. Отараева Б.И. Рожа. Владикавказ, 2008.
---	---

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Механизм развития местного токсико-аллергического процесса.

2. Перечислите факторы риска, способствующие заболеванию различными формами рожей:

а) генетическая предрасположенность на фоне иммунодефицита различного генеза;

б)

в)

г)

3. Назовите препараты этиотропной терапии рожи с указанием дозировок.

4. Классификация рожи включает:

5. Составьте ситуационную задачу, из которой следовало бы, что у больного 52 лет рожа левой голени, буллезно-геморрагическая форма, первичная.

Тема «Вирусные гепатиты с парентеральным механизмом передачи возбудителя (Вирусный гепатит В, С и Д)».

I. Вопросы для самоконтроля

1. Классификация вирусных гепатитов. Определение острых вирусных гепатитов с парентеральным механизмом передачи возбудителя.
2. Этиология вирусных гепатитов В, С и Д (ВГВ, ВГС, ВГД). Характеристика возбудителей.
3. Эпидемиология вирусных гепатитов В, С и Д.
4. Патогенез вирусных гепатитов В, С и Д.
5. Клиническая картина ВГВ, ВГС и ВГД (варианты течения; периоды и формы заболевания).
6. Осложнения и исходы ВГВ, ВГС и ВГД.
7. Диагностика ВГВ, ВГС и ВГД (неспецифическая и специфическая)
8. Принципы лечения вирусных гепатитов. Показания и противопоказания к назначению специфического противовирусного лечения.
9. Профилактика указанных вирусных гепатитов.

II. Целевые задачи:

<u>Студент должен знать:</u> • Понятие о вирусных гепатитах и их классификацию • Особенности этиологии и эпидемиологии ВГВ, ВГС и ВГД • Основные патогенетические механизмы развития этих заболеваний • Клинику парентеральных вирусных гепатитов. Сходства и отличия. • Возможные исходы и осложнения этих заболеваний • Заболевания, с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз • Принципы лабораторной диагностики парентеральных вирусных гепатитов. • Принципы лечения больных ВГВ, ВГС, ВГД и др. парентеральных гепатитов • Меры профилактики (неспецифической и специфической) развития указанных заболеваний • Мероприятия в очаге <u>Студент должен уметь:</u> • При первичном осмотре	Основная литература: 1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с. 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов). 4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016 Дополнительная литература. 1. Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005 2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.:
---	---

больного с подозрением на вирусный гепатит собрать жалобы, выявить особенности анамнеза заболевания и эпидемиологического анамнеза, провести осмотр и физикальное обследование больного и поставить предварительный диагноз ВГ. • Назначить необходимое обследование (лабораторные и инструментальные) для уточнения диагноза и правильно их интерпретировать • Сформулировать развернутый диагноз • Разработать индивидуальный план лечения больного (диета, режим, специфическая и неспецифическая терапия) • Провести дифференциальный диагноз с другими заболеваниями инфекционной и неинфекционной природы • Оценить эффективность проводимой терапии • Провести санитарно-просветительную беседу по предупреждению парентеральных гепатитов в очаге и наблюдение за контактными	ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027
---	------------------------------------

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Определите соответствие

Нозологическая форма

1. ВГВ -
2. ВГД -
3. ВГС -

Маркеры вирусных гепатитов

- a. HBsAg
- b. RNA-HCV
- c. anti-HBcor IgG
- d. anti-HDV IgM

- e. DNA-HBV
- f. anti-HCV
- g. HBeAg
- h. anti-HBeAg
- i. RNA-HDV
- j. anti-HAV IgM

2. Назовите основные синдромы, характерные для желтушного периода ОГВ.
3. К индикаторам цитолитического синдрома при заболевании печени относятся все, кроме (подчеркните):
 - a. АЛАТ (аланинаминотрансфераза)
 - b. АсАТ (аспартатаминотрансфераза)
 - c. ЛДГ (лактатдегидрогеназа)
 - d. Щелочная фосфатаза
 - e. Глюкоза
4. Верно ли утверждение:
Маркером перенесенного вирусного гепатита В является обнаружение в крови только anti-HBsAg. Обоснуйте.

Тема «ВИЧ – инфекция».

I. Вопросы для самоконтроля

1. Этиология ВИЧ-инфекции. Структура ВИЧ. Субтипы ВИЧ.
2. Эпидемиология ВИЧ/СПИД-инфекции.
3. Патогенез ВИЧ/СПИД-инфекции.
4. Клиническая классификация ВИЧ/СПИД-инфекции. Характеристика различных стадий течения ВИЧ/СПИД-инфекции.
5. СПИД-ассоциированные заболевания. Причины возникновения. Этиологическая принадлежность этих заболеваний.
6. Особенности болезни у детей (пути передачи, особенности патогенеза, клинические отличия).
7. Диагностика ВИЧ/СПИД-инфекции (клинические и эпидемиологические критерии; специфическая диагностика)
8. Принципы лечения ВИЧ/СПИД-инфекции. Показания и противопоказания к назначению антиретровирусной терапии.
9. Механизм действия антиретровирусных препаратов.
10. Профилактика ВИЧ/СПИД-инфекции.

II. Целевые задачи:

Студент должен знать:

- Современную эпидемиологическую ситуацию в России и мире
- Основные вопросы этиологии, иммунопатологии и эпидемиологии ВИЧ/СПИД-инфекции
- Основные патогенетические механизмы развития ВИЧ/СПИД-инфекции
- Основные клинические проявления ВИЧ-инфекции, СПИДа и СПИД-ассоциированных заболеваний
- Причины возникновения СПИД-ассоциированных заболеваний и их этиологическую структуру
- Заболевания, с которыми приходится проводить дифференциальный диагноз на ранних стадиях ВИЧ-инфекции
- Основные методы лабораторной и инструментальной диагностики, используемые при данной патологии
- Основные принципы лечения (антиретровирусная терапия) при ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваниях. Показания к началу антиретровирусной терапии.
- Принципы и меры профилактики ВИЧ-инфекции
- Мероприятия в очаге

Студент должен уметь:

- При первичном осмотре больного выявлять характерные симптомы заболевания
- Собирать эпидемиологический

Основная литература:

1. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И., Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: Учебник.- 3-е изд., испр. – М.: ГЭОТАР – Мед, 2013.- 1007 с.
2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням. 3-е изд., перераб. и доп.- М., Медицина, 2007.- 1024с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).
3. Шувалова Е.П. и соавт. Инфекционные болезни: Учебник. – 8-е изд., перераб. и доп. – СПб.: Спецлит, 2016. – 782 с. (Учеб. лит. для студ. мед. вузов).
4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Лекции по инфекционным болезням в 2-хт. М.:ГЭОТАР-Медиа, 2016

Дополнительная литература.

- 1.Лобзин Ю.В. (ред.) Избранные вопросы терапии инфекционных больных (Руководство для врачей).- С-Пб., 2005
2. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я. Инфекционные болезни (национальное руководство) М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. С. 1027

анамнез у больного с ВИЧ/СПИД-инфекцией, а также у лиц, поставленных в условия заражения ВИЧ-инфекцией • Проводить клиническое обследование больного с ВИЧ/СПИД-инфекцией, составлять алгоритм лабораторного и инструментального обследования больного с ВИЧ-инфекцией и СПИД-ассоциированных заболеваний • Клинически интерпретировать результаты данных лабораторных и инструментальных исследований с определением стадии заболевания, прогноза и возможного исхода • Сформулировать развернутый диагноз в соответствии с действующими классификациями • Обосновывать комплекс лечебных мероприятий (антиретровирусная терапия, лечение СПИД-ассоциированных заболеваний) • Оценить эффективность проводимой терапии • Осуществлять консультирование при проведении эпидемиологического расследования	
--	--

III. Задания для самостоятельной работы по изучаемой теме.

1. Установите соответствие:

А) Риск заражения при однократном половом контакте с ВИЧ-инфицированным составляет:

- а. 0,1-1%
- б. 5%
- с. 10%
- д. 50%
- е. 100%

В) Риск заражения реципиента при переливании ВИЧ-инфицированной крови составляет:

- a. 10%
- b. 50%
- c. 75%
- d. более 90%
- e. 100%

С) Вероятность заражения медицинского персонала при ранении иглой, контаминированной кровью ВИЧ-инфицированного пациента, составляет:

- a. менее 0,5%
- b. 1%
- c. 10-15%
- d. 25-50%
- e. 100%

2. Индикатором иммунодефицита при ВИЧ-инфекции является:

- a. Снижение уровня CD4-лимфоцитов
- b. Повышение уровня CD4-лимфоцитов
- c. Высокий уровень ЦИК
- d. Высокий уровень В-лимфоцитов
- e. Лимфоцитоз

3. Во время планового обследования в женской консультации у беременной (12 неделя беременности) в крови обнаружены антитела к ВИЧ. Какова дальнейшая тактика ведения этой пациентки?

4. Назовите основные показания к назначению антиретровирусной терапии.