Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Дагестанская государственная медицинская академия Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию»

(ГОУ ВПО ДГМА Росздрава)

Кафедра эпидемиологии

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

протокол № \_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2013 г.

Заведующий кафедрой эпидемиологии

Зульпукарова Н.М-Г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

для преподавателей по учебной дисциплине «эпидемиология»

на практическое занятие по теме :

**«Иммунопрофилактика инфекционных болезней»**

Составила: асс.Магомедалиева С.Г.

Махачкала – 2013 г.

**Цель занятия**: сформировать представление об иммунопрофилактике инфекционных болезней, освоить методические подходы к организации и проведению вакцинопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, приобрести практические навыки оценки эффективности вакцинопрофилактики.

В результате изучения темы студенты должны **знать:**

• нормативно-правовую основу иммунопрофилактики инфекционных болезней (Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», санитарно-эпидемиологические правила «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней», «Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям»);

• значение иммунопрофилактики для предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.

• национальный календарь профилактических прививок плановых и по эпидемическим показаниям.  
• работу прививочного кабинета и его оснащение.  
  
• организацию прививочной работы, планирование прививок и учет прививаемых контингентов.  
• характеристику медицинских иммунобиологических препаратов (вакцин, анатоксинов, иммуноглобулинов, иммунных сывороток и др.);

• показания и противопоказания к проведению профилактических прививок;

• критерии государственного контроля качества медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП);

• требования, предъявляемые к хранению и транспортировке МИБП (холодовая цепь);

• поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения;

• экстренную профилактику столбняка и бешенства;

• основные способы оценки эффектив­ности вакцинопрофилактики.

В результате изучения темы студенты должны **уметь:**

• составить план профилактических прививок.  
• определить прививаемые контингенты.  
• организовать вакцинопрофилактику или пассивную иммунизацию в очаге инфекционного заболевания.  
• проводить дифференциальную диагностику реакций па прививку и поствакцинальных осложнений.  
• провести серологический мониторинг состояния иммунитета после иммунизации.  
• определять методологические подходы к оценке эпидемиологической эффективности вакцинопрофилактики;

• оценивать эффективность вакцинопрофи­лактики;

• интерпретировать полученный результат.

Воспитательное - воспитание врачебной ответственности у обучающихся, выработка деонтологических и этических основ взаимоотношений с пациентом, родственниками, коллегами.

**Курс 5.**

**факультет: ФПО**

**Время тематического занятия 4 часа: 0.05-академических часов**

Рекомендуемая литература:

1. Ющук Н.Д.: Эпидемиология – М.: Медицина, 1993.
2. Ющук Н.Д. и др.: Эпидемиология: сборник тестов, задач - М.: Медицина, 1997
3. Беляков В.Д., Яфаев Р.Х.: Эпидемиология - М.: Медицина, 1989.
4. Беляков В.Д., Семененко Т.А., Шрага М.Х..: Введение в эпидемиологию инфекционных и неинфекционных заболеваний человека. - М.: Медицина, 2001
5. Покровский В.И., Пак С.Г. и др.: Инфекционные болезни и эпидемиология – ГЭОТАРМЕД, 2000

Дополнительная литература:  
1. Эпидемиология. Под ред. И. И. Елкина. М., 1979.  
2. Руководство к практическим замятиям по эпидемиологии. Под ред. И. И. Елкина. М., 1975.  
3. Андреевский В. М. с соавт. Иммунитет и вопросы специфической профилактики инфекционных заболеваний. Л., 1975  
4. Справочник по применению бактерийных и вирусных препаратов. Под ред. С. Г. Дзагурова

Учебные вопросы и расчет времени

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Учебные вопросы | Рассчет времени |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Во введении преподаватель раскрывает значение искусственной иммунизации для профилактики инфекционных заболеваний. | 5 мин |
| 2. | Определение исходного уровня знаний проводится с использованием тестов I уровня. | 20 мин |
| 3. | Подготовившись к занятию дома по соответствующим разделам учебника, студенты продолжают изучать тему, разбившись на группы из трех человек и работая со специально подготовленным учебным материалом (инструкции о привив­ках, прививочный инструментарий, набор прививочных пре­паратов, прививочная картотека). | 30 мин |
| 4. | Контроль усвоения материала студентами - проводится путем решения задач III уровня. | 20 мин |
| 5. | Задание на следующее занятие с выделением материала для самостоятельной работы. | 5 мин |

**II. Методические указания**

1. **Общие организационно-методические указания.**

Изучение материала по теме «Иммунопрофилактика инфекционных болезней»

является составляющей частью обучения студентов по дисциплине « эпидемиология». Среди медицинских мероприятий, реализуемых в борьбе с инфек­ционными болезнями, одно из ведущих мест отводится вакцинопрофилактике. Во всем мире она признана как наиболее эффективное, эконо­мичное и доступное средство в борьбе с инфекциями. В нашей стране вакцинопрофилактика поднята до ранга государственной политики, способной обеспечить предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию инфекционных болезней.

В Российской Федерации иммунопрофилактика инфекционных болезней регламентируется нормативно-правовыми актами: Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», утвержденный 17.09.98 года, Санитарно-Эпидемиологические правила «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней» СП 3.3.2367-08, Приказ Минздравсоцразвития России «О Национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

1. **Методические указания по вводной части.**

Преподаватель объясняет студентам порядок проведения занятия «иммунопрофилактика инфекционных заболеваний»

Обязательной исходной информацией для студентов является знакомство уже в начале занятия с вопросами для итогового зачета и тестирования к которому необходима постепенная подготовка.

**Вопросы для самоподготовки:**1.Понятие об иммунопрофилактике.   
2. Понятие об медицинских иммунобиологических препаратах (МИБП), виды МИБП.   
3.Национальный календарь профилактических прививок.  
4.Национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.   
5.Экстренная иммунопрофилактика.  
6.Актианая и пассивная иммунизация.  
7. Механизмы введения прививок.   
8. Планирование прививок.  
9. «Холодовая цепь»  
10. Показания и противопоказания к вакцинации.  
11.Поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения.  
12 Работа иммунологической комиссии.  
13.Прививочная картотека.  
14. Прививочный сертификат.

**Ситуационная задача 1.**Для проведения профилактических прививок проводится отбор медицинского персонала.  
Кто из перечисленного медицинского персонала может участвовать в проведении прививок?   
Медицинская сестра, которая в течение 5 лет страдает хроническим холециститом; медицинская се­стра, у которой 2 дня назад вскрыт панариций указатель­ного пальца левой руки; врач, который в течение 3 лет болен язвенной болезнью; врач, который в течение го­да болен нейродермитом; врач с обострением хрониче­ского тонзиллита; санитарка, больная острым респира­торным заболеванием в легкой форме; медицинская сестра - реконвалесцент скарлатины; врач, страдаю­щий хроническим стафилококкозом; медицинская се­стра, переболевшая корью 2 недели назад.  
  
 **Ситуационная задача 2.**  
Перед проведением прививок необходимо провести медицинское обследование прививаемых контингентов с целью выявления противопоказаний. Перечислите противопоказания к введению вакцин.   
  
**Ситуационная задача 3.**  
При проведении профилактических прививок обнаружен осадок в ампулах с вакциной против кори. Какое мероприятие в данной ситуации необходимо провести и в каких случаях медицинские иммунобиологические пре­параты подлежат уничтожению?  
  
 **Ситуационная задача 4.**  
Пациент, получивший прививку три дня назад живой вакциной, обратился за медицинской помощью с жалобами на повышение температуры 37,1 Со. Какова должна быть тактика врача? Можно ли назначать антибиотики или сульфаниламидние препараты?  
  
 **Ситуационная задача 5.**При работе с медицинской картотекой в прививочном кабинете были выявлены лица, не привитые против гепатита В :   
а) ребенок 5 мес, здоров, против гепатита В не привит;  
б) ребенок 12 мес, здоров, трижды вакцинирован против гепатита В (в 0,1 и 2 мес);  
в) новорожденный 5 ч жизни, здоров, мать — носитель HBsAg;   
г и) ребенок 5 лет, здоров, трижды вакцинирован против гепатита В (12 ч, 1 мес^ 6 мес);   
д) медицинская сестра отделения гемодиализа, здорова, против гепатита В не привит;

е) студент-медик 23 лет, здоров, против гепатита В не привит, 2 недель назад привит АДСМ-анатоксином в связи с травмой;  
ж) врач-хирург 35 лет, здоров, против гепатита В не привит;   
з) ре­бенок 7 лет, здоров, вакцинирован против гепатита В в родильном доме в 1 и 6 месяцев;   
и) стоматолог-хирург 40 лет, здоров, против гепатита В не привит;   
к) здоровый ребе­нок 3 мес, против гепатита В не привит;   
л) фельдшер стан­ции переливания крови, страдает врожденным пороком сердца, против гепатита В не привит;   
м) врач-хирург, здо­ров, перенес менингококковый менингит 3 мес назад, про­тив гепатита В не привит;   
н) акушер-гинеколог, здоров, месяц назад перенес корь, против гепатита В не привит.  
  
Кто из них подлежит прививкам против вирусного гепатита В?  
  
**Ситуационная задача 6.**При проведении контроля лечебно-профилактических учреждениях за состоянием иммунопрофилактики населения необходимо изучить медицинскую документацию по совершенствованию учета и отчетности прививочной работы.  
Какие статистические формы регламентированы с этой целью?   
  
**Ситуационная задача 7.**При обращении пациентов с различными травмами с нарушением целостности слизистых и кожных покровов необходимо оказывать экстренную специфическую профилактику столбняка. В каких случаях необходимо проводить экстренную профилактику столбняка?  
  
 **Ситуационная задача 8.**В приемном отделении при осмотре больного вирусным гепатитом А, госпита­лизированного в стационар, обнаружена незажившая ра­на бедра. Из анамнеза выяснено, что неделю назад он был покусан неизвестной собакой. Укус, со слов больно­го, не был спровоцирован. Как следует поступить?  
  
**Ситуационная задача 1.**Для проведения профилактических прививок проводится отбор медицинского персонала.  
Кто из перечисленного медицинского персонала может участвовать в проведении прививок?   
Медицинская сестра, которая в течение 5 лет страдает хроническим холециститом; медицинская се­стра, у которой 2 дня назад вскрыт панариций указатель­ного пальца левой руки; врач, который в течение 3 лет болен язвенной болезнью; врач, который в течение го­да болен нейродермитом; врач с обострением хрониче­ского тонзиллита; санитарка, больная острым респира­торным заболеванием в легкой форме; медицинская сестра - реконвалесцент скарлатины; врач, страдаю­щий хроническим стафилококкозом; медицинская се­стра, переболевшая корью 2 недели назад.  
  
 **Ситуационная задача 2.**  
Перед проведением прививок необходимо провести медицинское обследование прививаемых контингентов с целью выявления противопоказаний. Перечислите противопоказания к введению вакцин.   
  
**Ситуационная задача 3.**  
При проведении профилактических прививок обнаружен осадок в ампулах с вакциной против кори. Какое мероприятие в данной ситуации необходимо провести и в каких случаях медицинские иммунобиологические пре­параты подлежат уничтожению?  
  
 **Ситуационная задача 4.**  
Пациент, получивший прививку три дня назад живой вакциной, обратился за медицинской помощью с жалобами на повышение температуры 37,1 Со. Какова должна быть тактика врача? Можно ли назначать антибиотики или сульфаниламидние препараты?  
  
 **Ситуационная задача 5.**При работе с медицинской картотекой в прививочном кабинете были выявлены лица, не привитые против гепатита В :   
а) ребенок 5 мес, здоров, против гепатита В не привит;  
б) ребенок 12 мес, здоров, трижды вакцинирован против гепатита В (в 0,1 и 2 мес);  
в) новорожденный 5 ч жизни, здоров, мать — носитель HBsAg;   
г и) ребенок 5 лет, здоров, трижды вакцинирован против гепатита В (12 ч, 1 мес^ 6 мес);   
д) медицинская сестра отделения гемодиализа, здорова, против гепатита В не привит;

е) студент-медик 23 лет, здоров, против гепатита В не привит, 2 недель назад привит АДСМ-анатоксином в связи с травмой;  
ж) врач-хирург 35 лет, здоров, против гепатита В не привит;   
з) ре­бенок 7 лет, здоров, вакцинирован против гепатита В в родильном доме в 1 и 6 месяцев;   
и) стоматолог-хирург 40 лет, здоров, против гепатита В не привит;   
к) здоровый ребе­нок 3 мес, против гепатита В не привит;   
л) фельдшер стан­ции переливания крови, страдает врожденным пороком сердца, против гепатита В не привит;   
м) врач-хирург, здо­ров, перенес менингококковый менингит 3 мес назад, про­тив гепатита В не привит;   
н) акушер-гинеколог, здоров, месяц назад перенес корь, против гепатита В не привит.  
  
Кто из них подлежит прививкам против вирусного гепатита В?  
  
**Ситуационная задача 6.**При проведении контроля лечебно-профилактических учреждениях за состоянием иммунопрофилактики населения необходимо изучить медицинскую документацию по совершенствованию учета и отчетности прививочной работы.  
Какие статистические формы регламентированы с этой целью?   
  
**Ситуационная задача 7.**При обращении пациентов с различными травмами с нарушением целостности слизистых и кожных покровов необходимо оказывать экстренную специфическую профилактику столбняка. В каких случаях необходимо проводить экстренную профилактику столбняка?  
  
 **Ситуационная задача 8.**В приемном отделении при осмотре больного вирусным гепатитом А, госпита­лизированного в стационар, обнаружена незажившая ра­на бедра. Из анамнеза выяснено, что неделю назад он был покусан неизвестной собакой. Укус, со слов больно­го, не был спровоцирован. Как следует поступить?  
  
  
**Тесты для самоконтроля**

***Иммунопрофилактика***

#### ?Иммунопрофилактика - это создание иммунной прослойки среди населения с использованием…

!Только живых, инактивированных и химических вакцин

!Только анатоксинов

!+Живых, инактивированных, химических вакцин, анатоксинов и иммуноглобулинов

!Живых, инактивированных, химических вакцин, анатоксинов и иммуноглобулинов

?Укажите возможные пути приобретения активного естественного иммунитета

!Введение вакцины

!+Переболевание

!Введение иммуноглобулина

!+Латентная иммунизация

!Латентная иммунизация

#### ?Укажите возможные пути приобретения активного искусственного иммунитета

#### !Переболевание

#### !+Введение живой вакцины

#### !+Введение инактивированной вакцины

#### !Введение лечебной сыворотки

#### !+Введение анатоксина

?Укажите возможные пути приобретения пассивного искусственного иммунитета

!+Введение гетерологичного иммуноглобулина

!+Введение гетерологичной сыворотки

!Введение вакцины

!+Введение гомологичного иммуноглобулина

!Введение гомологичного иммуноглобулина

#### ?Вакцина - это препарат из…

!Живых возбудителей с ослабленной вирулентностью

!Убитых корпускулярных патогенных микроорганизмов

!Продукт химического расщепления бактерий

!Детоксицированных экзотоксинов

!+все верно

?Какие свойства должен иметь вакцинный штамм для изготовления живой вакцины?

!+Сохранение иммуногенности

!Сохранение вирулентности

!+Утрата вирулентности

!+Сохранение способности к размножению в организме

!Сохранение способности к размножению в организме

?Живые вакцины применяют для иммунопрофилактики…

!Кори

!Туберкулеза

!Эпидемического паротита

!Полиомиелита

!+все верно

?Инактивированные вакцины применяют для иммунопрофилактики…

!Эпидемического паротита

!+Брюшного тифа

!+Лептоспироза

!+Энцефалита клещевого

!Лихорадки Ку (коксиеллез)

?Химические вакцины применяют для иммунопрофилактики…

!Туляремии

!+Менингококковой инфекции

!+Пневмококковой инфекции

!Кори

!+Холеры

?Для профилактики каких инфекционных болезней используют анатоксины?

!+Дифтерии

!Коклюша

!+Ботулизма

!+Газовой гангрены

!Менингококковой инфекции

?Какие вакцины обеспечивают напряженный длительный иммунитет при однократном введении?

!+БЦЖ

!+Коревая

!Лептоспирозная

!+Паротитная

!Паротитная

#### ?Поствакцинальный иммунитет сохраняется…

!В течение 1-2 мес.

!+В течение 2 лет

!+В течение 5 лет и более

!Пожизненно

!Пожизненно

?При каких инфекционных болезнях для защиты контактных лиц можно использовать вакцину?

!+При кори

!+При дифтерии

!При коклюше

!+При менингококковой инфекции

!При брюшном тифе

#### ?В ответ на введение вакцинного препарата могут возникнуть…

!+Местные реакции

!+Общие реакции

!+Осложнения

!Инфекционное заболевание, соответствующее вводимой вакцине

!Инфекционное заболевание, соответствующее вводимой вакцине

#### ?Основные критерии контроля качества вакцинных препаратов…

!+Стерильность

!+Безвредность

!+Иммуногенность

!Растворимость

!вкус

#### ?Иммуноглобулины и сыворотки применяют…

!+Для лечения больных

!+Для экстренной профилактики инфекционных болезней

!+Для лечения больных с поствакцинальными осложнениями

!Для иммунизации всего населения

?Для получения гомологичных иммуноглобулинов используются…

!Кровь гипериммунизированных животных

!+Кровь иммунизированных доноров

!+Кровь переболевших людей

!+Плацентарная кровь

!Плацентарная кровь

?Максимальная длительность защитного действия гетерологичных иммуноглобулинов и сывороток…

!+1-2 нед.

!4-6 нед.

!6 мес.

!год

!9 мес

?Из предложенного списка выберите гомологичные препараты

!+Нормальный человеческий иммуноглобулин

!Противостолбнячная сыворотка

!+Противогриппозный иммуноглобулин

!+Противококлюшный иммуноглобулин

!Противодифтерийная сыворотка

#### ?По методу Безредки следует вводить…

!Гомологичные иммуноглобулины

!+Гетерологичные иммуноглобулины и сыворотки

!Вакцины

!Вакцины

!Вакцины

?Зачем в коробку с противостолбнячной сывороткой помещена ампула с нормальной лошадиной сывороткой в разведении 1:100?

!+Для определения чувствительности прививаемого к белкам лошадиной сыворотки

!+Для десенсибилизации организма

!Для создания пассивного иммунитета

!Для создания активного иммунитета

#### ?Наиболее быстрая специфическая иммунологическая реактивность формируется после введения…

!Живых вакцин

!Инактивированных вакцин

!+Иммуноглобулинов

!+Сывороток

!Сывороток

?В группу биопрепаратов, оказывающих литическое или ингибирующее действие на возбудителей инфекционных болезней, входит…

!+Бактериофаги

!+Интерферон

!Коли-бактерин

!Бификол

!Туберкулин

#### ?Укажите длительность защитного действия бактериофагов

!Несколько часов

!+3-5 дней

!14 дней

!1 месяц

!1 месяц

#### ?Укажите прививки, определяемые как плановые

!+Детям в соответствии с календарем прививок

!+Военнослужащим против газовой гангрены, ботулизма

!+Военнослужащим против дифтерии и столбняка

!Населению города при угрозе распространения холеры

#### ?Противопоказаниями для плановых прививок являются…

!Тяжелые формы аллергии

!Злокачественные новообразования

!Масса тела при рождении менее 2000г.

!Беременность

!+все верно

?Вам предстоит сформировать прививочную бригаду. Кто из медицинских работников может войти в ее состав?

!+Медицинская сестра, в течение 2 лет страдающая язвенной болезнью

!Медицинская сестра, в течение 2 мес. страдающая аллергическим дерматитом

!Врач, перенесший стрептококковую ангину 5 дней назад

!+Врач - реконвалесцент после кори

!+Медицинская сестра - бактерионоситель атоксигенных коринебактерий дифтерии

#### ?Не подлежит использованию вакцины…

!+С несоответствующими физическими свойствами

!+С нарушением целости ампул

!+Живые вакцины (коревая, паротитная), подвергшиеся действию температуры выше +80С; БЦЖ - выше +40С

#### ?Внешний вид АС, АДС-М анатоксинов

!+Мутная жидкость при встряхивании, а при отстаивании образуются осадок и прозрачная надосадочная жидкость

!Прозрачная жидкость

?Вам предстоит ввести противостолбнячную сыворотку пациенту в хирургическом кабинете. При осмотре ампулы Вы обнаружили незначительный осадок. Как поступить?

!Встряхнуть для равномерного распределения осадка в жидкости, затем набрать сыворотку в шприц и ввести пациенту.

!Осторожно набрать в шприц надосадочную жидкость и ввести пациенту.

!+Считать препарат негодным. Не применять.

#### ?Можно ли использовать вакцину с истекшим сроком годности?

!+Нет

!Да, если она хранилась правильно

!Да, если не изменен внешний вид

!+Да, если есть специальное указание о сохранении иммуногенности этой серии вакцины

!Да, если есть специальное указание о сохранении иммуногенности этой серии вакцины

#### ?Как поступить, если число сильных и средних реакций при вакцинации достигает 18% и более?

#### !Проводить прививки под защитой иммуноглобулина

#### !Вводить вакцину в меньшей дозе

#### !+Отменить прививки и получить другую серию вакцины

?«Холодовая цепь» - это…

!Охлаждение препарата перед введением для обеспечения лучшего иммуногенного эффекта.

!Контроль температурного режима при транспортировке вакцин от изготовителя до потребителя

!Система контроля температурного режима при хранении вакцин

!+Система контроля температурного режима при хранении и транспортировке вакцин от места изготовления до места проведения прививок

!Система контроля температурного режима при хранении и транспортировке вакцин от места изготовления до места проведения прививок

#### ?Какие колебания температурного режима допустимы при хранении вакцин в холодильнике в прививочном кабинете (пункте)?

!+До +80С

!+Недопустимы колебания выше +80С

!Для хранения сухих вакцин температурные колебания не имеют значения

#### ?На каких этапах имеется наибольшая опасность нарушения температурного режима хранения вакцинных препаратов?

!На складе института-изготовителя

!На территориальном складе хранения медицинских препаратов

!+При перевозке вакцин

!+На рабочем месте вакцинатора

!На рабочем месте вакцинатора

#### ?При перевозке вакцины в сумке-холодильнике хладагенты размещают

!Снизу, под препаратами

!+Сверху, над препаратами

!Вдоль стенки сумки

?В контейнере-холодильнике полностью растаял лед в хладагентах, с этого момента прошло 12ч. Какие вакцинные препараты стали непригодными?

!+Коревая вакцина

!АКДС

!Столбнячный анатоксин

!Дифтерийный анатоксин

!+Полиомиелитная вакцина

?Уничтожение неиспользованных вскрытых ампул, содержащих остатки живых бактериальных и вирусных вакцин, производится путем…

!Утилизация с бытовым мусором

!+Кипячения, затем утилизация

!+Автоклавирования с последующей утилизацией

!+Заливания их дезинфицирующим раствором, затем утилизация

!Заливания их дезинфицирующим раствором, затем утилизация

#### ?Для проведения плановых прививок детям до 1 года используются следующие вакцины…

!+БЦЖ

!+АКДС

!+Полиомиелитная

!Паротитная

!Паротитная

?Кто из перечисленных лиц при отрицательной реакции Манту может быть ревакцинирован против туберкулеза?

!Ребенок 15 лет перенес вирусный гепатит В 3 мес. назад

!+Подросток 15 лет переболел ветряной оспой 2 мес. назад

!Ребенок 7 лет из очага скарлатины

!Ребенок 7 лет ревакцинирован АДС-М анатоксином 2 нед. Назад

!+Ребенок 7 лет ревакцинирован полиомиелитной вакциной 3 мес. назад

?При отсутствии заболеваемости полиомиелитом надо ли вакцинировать детей полиомиелитной вакциной?

!+Прививки проводят обязательно

!Прививки необязательны, их следует проводить только при появлении больных полиомиелитом

!Прививки надо проводить только по просьбе родителей

?Какова последовательность действий при одновременной вакцинации ребенка АКДС и полиомиелитной вакциной?

!Вначале вакцинируют АКДС, затем дают полиомиелитную вакцину

!+Вначале дают полиомиелитную вакцину, затем вводят АКДС

!Последовательность введения вакцин не имеет практического значения

?Ребенок 10 мес., ранее - 3 и 5 мес., двукратно вакцинирован АКДС, перенес пневмонию 2 мес. назад, сейчас здоров. Как поступить с дальнейшей вакцинацией?

!Считать утратившими действие ранее сделанные прививки, заново начать трехкратную вакцинацию АКДС

!+Продолжать вакцинацию, сделать третью прививку АКДС

!Считать две прививки достаточными, через 191,5 года сделать ревакцинацию АКДС

!Продолжить прививки АДС-М анатоксином

?У привитого АКДС вакциной ребенка отмечено повышение температуры тела до 37,30С, на месте инъекции - слегка болезненное уплотнение. Это расценено как…

!+Нормальное течение вакцинального процесса

!Нарушение процедуры введения вакцины

!Гиперчувствительность к вакцине, в дальнейшем надо отказаться от прививок

!Реакция на укол

**?В трехлетнем возрасте у ребенка отменены бывшие ранее медицинские противопоказания к прививкам. Как следует поступить сейчас?**

!Не проводить вакцинацию вследствие опасения возможных реакций на прививки

!Начать прививки с АКДС вакцины соответственно календарю прививок

!+Заменить прививку АКДС на АДС, все остальные прививки надо проводить

**?Кому показана плановая вакцинация против кори, если дети ранее не болели корью и не привиты против кори?**

!+Ребенку 1 года, вакцинированному 3 мес. назад АКДС вакциной

!Ребенку 1 года 2 мес., перенесшему отит неделю назад

!+Ребенку 1 года 2 мес., перенесшему ветряную оспу 2 мес. назад

!Ребенку 1 года 2 мес., перенесшему ветряную оспу 2 мес. назад

**?В день назначенной прививки коревой вакциной у ребенка температура тела 38,40С, насморк, кашель. Как поступить?**

!Ввести коревую вакцину

!Отложить прививку до нормализации температуры тела

!+Отменить прививку, вопрос о вакцинации рассмотреть через месяц после выздоровления

!Ввести коревую вакцину под защитой иммуноглобулина

**?Сформулируется ли полноценный поствакцинальный иммунитет у ребенка, если через 7 дней после вакцинации живой коревой вакциной ему был введен нормальный человеческий иммуноглобулин?**

!Да

!+Нет

**?Возможно ли проведение прививок детям, инфицированным ВИЧ?**

!+Да

!Нет

**?Дети с бессимптомной ВИЧ-инфекцией могут быть привиты…**

!БЦЖ вакциной

!+АКДС вакциной

!АКДС вакциной

**?Дети с клинически выраженной ВИЧ-инфекцией могут быть привиты…**

!БЦЖ вакциной

!+АКДС вакциной

!+АДС, АДС-М анатоксинами

!Живой полиомиелитной вакциной

!Живой полиомиелитной вакциной

**?Следует ли проводить вакцинацию среди детей беженцев?**

!+Следует в обязательном порядке

!Вакцинировать не следует, так как прививки были получены ранее

!+Следует проводить под серологическим контролем

!Следует проводить под серологическим контролем

!Следует проводить под серологическим контролем

**?Прививки столбнячным анатоксином проводят…**

!+В плановом порядке

!+При обморожениях II-III степени

!При заболевании столбняком

**?Как поступить хирургу, обработавшему загрязненную рану кисти, если пострадавший 3 нед. назад получил противостолбнячный иммуноглобулин и АС анатоксин в связи с травмой голени?**

!+Считать, что иммунитет сохранен и противостолбнячные прививки не проводить

!Ввести АС анатоксин и противостолбнячный иммуноглобулин

!Ввести АС анатоксин

!Ввести противостолбнячный иммуноглобулин (или ПСС)

?В приемное отделение больницы поступила женщина с кровотечением после внебольничного аборта. Против столбняка вакцинирована АС анатоксином год назад. Как следует поступить?

!+Ввести АС анатоксин

!Ввести АС анатоксин и ПСС (или ПСЧИ)

!Ввести ПСС (или ПСЧИ)

!Не проводить экстренную профилактику столбняка

**?Ребенок 2 мес. выпал из коляски, на лице - загрязненные землей ссадины. Проводить ли ему экстренную профилактику столбняка?**

!+Да, ввести противостолбнячную сыворотку

!+Да, ввести противостолбнячный иммуноглобулин

!Да, ввести столбнячный анатоксин

!Нет, так как у него есть материнский иммунитет

?Как защитить от столбняка пострадавшего в уличной катастрофе, если нет сведений о ранее проведенных прививках?

!Ввести только АС анатоксин

!Ввести только противостолбнячную сыворотку или ПСЧИ

!+Ввести АС анатоксин и ПСС (ПСЧИ)

?Антирабические прививки пострадавшим показаны…

!+При укусе или ослюнении лисицей

!+После укуса или ослюнения волком

!После укуса известной собакой

!При укусе собакой за 13 дней до появления у нее клинической картины бешенства

!+При укусе собакой за 7 дней до появления у нее клинической картины бешенства

?Профилактические антирабические прививки назначают…

!+Собаколовам

!Владельцам собак

!+Охотникам

!+Персоналу лаборатории, работающему с «диким» («уличным») вирусом бешенства

!Персоналу лаборатории, работающему с «диким» («уличным») вирусом бешенства

?Как правильно обработать рану после укуса животным?

!+Обильно промыть струей воды с мылом

!Промывать водой необязательно

!+Обработать йодной настойкой края раны

!Рваные края раны иссечь и рану зашить

!+Края раны не иссекать и не зашивать в первые 3 дня

?В каком случае показан курс прививок против гидрофобии для укушенного человека?

!+Если человека укусила лисица

!Если укус спровоцирован известной собакой

!+Если укус и царапины нанесены кошкой, жившей в подъезде и исчезнувшей сразу после укуса

?Кому назначают курс прививок антрабической вакциной?

!+Беременной, покусанной неизвестной собакой

!Ребенку, покусанному собакой, исчезнувшей через 13 дней после укуса

!Больному гидрофобией человеку

?Антирабическую вакцину и антирабический иммуноглобулин вводят…

!Покусанному в голень известной собакой (единичный укус)

!+Покусанному неизвестной собакой в кисть, пальцы с обильным ослюнением

!+Покусанному в шею и лицо лисицей

?Как поступить с ребенком 7 лет, покусанным в голень известной собакой во время игры?Ребенок 2 мес. назад получил плановую ревакцинацию АДС-М анатоксином

!Провести комбинированный курс антирабических прививок (вакцина и иммуноглобулин)

!+Не прививать, наблюдать животное

!Провести курс вакцинации антирабической вакциной

!Ввести АС анатоксин

!Ввести АС анатоксин

?Мужчина 38 лет. покусан в голень известной собакой. Укус не спровоцирован. Как поступить врачу травматологического пункта, если пострадавший против столбняка не привит?

!+Организовать наблюдение за собакой

!За собакой не следует наблюдать

!Антирабические прививки не проводить

!+Начать курс прививок

!Ввести антирабическую вакцину и иммуноглобулин

?Как поступить с подростком 16 лет, покусанным в предплечье неизвестной собакой?Плановую прививку АДС-М анатоксином он получил 3 мес. назад

!+Провести курс прививок антирабической вакциной

!Ввести антирабический иммуноглобулин

!Ввести АС анатоксин

!Ввести ПСС (или ПСЧИ)

!+Экстренную профилактику столбняка не проводить

**Методические указания по проверке исходных знаний студентов по теме «иммунопрофилактика».**  
Методика контроля проводится в двух формах: устной или письменной (возможно краткое компьютерное тестирование). Письменная форма проводится в виде краткого программ-контроля, где задается 3 вопроса по изучаемому материалу

Студенты должны ознакомиться и записать в рабочую тетрадь все вопросы, которые будут освещены на занятии.

1. **Методические указания по проведению заключительной части занятия по иммунопрофилактике**

Проводится анализ работы каждого студента, подводятся итоги. Преподаватель определяет общий уровень подготовки по теме.

Студенты, имеющие пропуски или академические неудовлетворительные оценки по практическим или семинарским занятиям, отрабатывают задолженности соответствующей теме пропущенного занятия, с назначением конкретных дат отработок. Студенты, не имеющие академических задолженностей по практическим занятиям, циклу и т.д., получают допуск к зачету.

**III. Учебные материалы**

1. Обучающие материалы к занятию  
  
1. Таблицы: a)схема экстренной профилактики столбня­ка,   
б) календарь профилактических привививок детям.  
2. Набор вакцин, сывороточных препаратов и бактериофагов.  
3. Карта учета профилактических прививок (ф. 63).   
4. Журнал учета детского населения врачебного участка.   
5. Прививочный инструментарий (стерилизаторы, шприцы, ланцеты, скарификаторы, безыгольный инъектор).

Преподаватель: ассистент Магомедалиева Сабият Гизбуллаевна

Дата