**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 :

**«Эпидемиология и профилактика стрептококковой и стафилококковой инфекции»**

Составил: зав.кафедрой, доц.

Зульпукарова Н.М.-Г.

 **Махачкала – 2013 г.**

**I. Учебная цель**

1. Целью темы занятия «Эпидемиология и профилактика стрептококковой и стафилококковой инфекции» является изучение эпидемиологического процесса стрептококковой и стафилококковой инфекций.

 В результате обучения по теме «Эпидемиология и профилактика стрептококковой и стафилококковой инфекций» студенты должны:

**1.Знать**

**-** этиологию стрептококковой и стафилококковой инфекции;

- резервуар и источники возбудителя;

- механизм передачи, пути и факторы передачи;

- восприимчивость**;**

**-** лабораторную диагностику;

- мероприятия в очаге.

**Уметь:**

- проводить мероприятия в эпид.очаге;

- собрать информацию о заболевании;

- провести эпид. обследование, дезинфекцию в эпид очаге;

- установить ежедневное медицинское наблюдение за общавшимися с больным;

- заполнять медицинскую документацию**;**

**Время тематического занятия: 2 академических часа.**

**Учебно-материальное обеспечение:**

1.Наглядные пособия: таблицы, схемы, слайды, санитарные правила.

2.Технические средства обучения: компьютер, мультимедийный проектор

**Литература основная:**

1. Ющук Н.Д.: Эпидемиология – М., Медицина 1993
2. Беляков В.Д., Яфаев Р.Х.: Эпидемиология. М.: Медицина, 1989
3. Ющук Н.Д. и др. Эпидемиология: сборник тестов и задач, М: Медицина 1997
4. Биглхол Р., Бонита Р., Кьельстрем Т. Основы эпидемиологии - Женева, ВОЗ, 1994 – 259с.
5. Зуева Л.Р., Яфаев Р.Х. Эпидемиология Санкт – Петербург, 2005

**Дополнительная литература:**

1.Черкасский Б.Л. Системный подход в эпидемиологии – М: Медицина, 1988

2.Черкасский Б.Л.- глобальная эпидемиология, - М.Медицина 2008

3.Покровский В.И. Руководство по эпидемиологии инфекционных болезней М., Медицина, 1993

4.Профилактика острых кишечных инфекций: Санитарно – эпидемиологические правила. - М.: Федеральный центр Госсанэпиднадзора Минздрава России, 2000 – 31с

5. М.А.Чайка, Л.Б.Хазенсон, Ж.П.Бутцлер и др. Компилабктериоз 1 – М.: Медицина, 1988 – 352с.

6. Профилактика внутрибольничных инфекций Под.ред. Е.А. Ковалевой, Н.А. Семиной. – М.: РАРОГЪ, 1993 – 228с

7.Р.Х.Яфаев, Л.П.Зуева Эпидемиология внутребольничной инфекции. – Л.: Медицина 1989 – 168с

**Учебные вопросы и расчет времени:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Учебные вопросы | Расчет времени  |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Введение. Преподаватель отмечает актуальность изучаемой темы т.к. знания эпидемического процесса стрептококковой и стафилококковой инфекции необходимы при проведении профилактических мероприятий  |  5 мин  |
| 2 | Определение исходного уровня знаний проводится с использованием тестов I уровня | 20 мин |
| 3 | После предварительной домашней подготовки по соответствующим разделам учебника, курсанты продолжают изучать тему, работая со специально подготовленным учебным материалом (карты эпидемиологического обследования очага инфекционного больного, экстренные извещения, санитарные правила)  |  40 мин  |
| 4 | Контроль усвоения материала проводится путем решения ситуационных задач 3 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: «Эпидемиология и профилактика стрептококковой и стафилококковой инфекции» является составляющей частью обучения по дисциплине «эпидемиология». Базисом для изучения данной темы служат знания по таким дисциплинам, как инфекционные болезни, микробиология, патофизиология.

 Отработке на занятиях в процессе изучения данной темы подлежат вопросы по эпидемиологии и профилактике стрептококковой и стафилококковой инфекции

**2.Методические указания по вводной части.**

 Преподаватель объясняет студентам порядок проведения занятия «Эпидемиология и профилактика стрептококковой и стафилококковой инфекции», обращает внимание на необходимую тематическую литературу, а также электронный ресурс материалов по теме. Освещаются вопросы работы с больными, находящимися на лечении в инфекционном стационаре (сбор эпид. анамнеза, анализ лабораторных исследований, проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в очаге и т.д.).

 Обязательной исходной информацией является знакомство с вопросами по данной теме для итогового занятия.

 **3. Методические указания по проверке исходных знаний** по теме «Эпидемиология и профилактика стрептококковой и стафилококковой инфекции»

В качестве формы контроля подготовленности к занятию можно рекомендовать определение уровня знаний материала по теме домашнего задания.

Методика контроля рекомендуется в двух формах: устной и письменной (возможно краткое компьютерное тестирование). Устная форма контроля может быть применена в форме собеседования. Письменная форма контроля может быть применена в виде краткого программ – контроля, где задается 3 вопроса по изучаемому материалу.

Цель проверки знаний - определить наиболее слабые звенья в знаниях студентов.

**4.Методические указания по отработке учебных вопросов.**

Занятия по теме «Эпидемиология и профилактика стрептококковой и стафилококковой инфекций» проводится в форме разбора больных с диагнозом «рожа» и «острое респираторное заболевание с явлением тонзиллита».

Предварительно курсанты знакомятся с историями болезней, лабораторными данными, затем работают с пациентом в палате: собирают эпидемиологический анамнез, жалобы, намечают план проведения профилактических мероприятия в очаге.

 Далее в таком же плане разбираются некоторые архивные истории болезни (больных со скарлатиной, стафилококковым сепсисом).

Обязательной частью занятия является разбор ситуационных задач, которые проводятся по следующей схеме: преподаватель зачитывает условия задачи, а затем один из курсантов последовательно отвечает на вопросы. В случае если у него возникают затруднения, ему помогают другие.

Таким образом, согласно расчету учебного времени, тема«Эпидемиология и профилактика стрептококковой и стафилококковой инфекции» разбирается в течение 2-х академических часов.

Преподаватель определяет общий уровень подготовки по теме «Эпидемиология и профилактика стрептококковой и стафилококковой инфекции», знакомит с темой следующего занятия, обращает внимание на наиболее важные вопросы темы и литературу, которая необходима при подготовке.

**III. Учебные материалы:**

1.Обучающие материалы: таблицы, схемы, истории болезни, слайды, санитарные правила.

**Вопросы для самоконтроля:**

1. Характеристика возбудителей стрептококковой инфекции.
2. Резервуар и источники возбудителя.
3. Механизм и пути передачи инфекции.
4. Факторы способствующие передачи инфекции
5. Восприимчивость людей.
6. Мероприятия в эпидемиологическом очаге.
7. Профилактика
8. Характеристика возбудителей стафилококковой инфекции
9. Резервуар и источники возбудителя.
10. Механизм, пути и факторы передачи инфекции.
11. Проявления эпидемиологического процесса.
12. Профилактика и противоэпидемические мероприятия.

**Тесты:**

?К внутрибольничным инфекциям (ВБИ) относят…

!Инфицирование пациентов в стационаре

!Инфицирование пациентов в поликлинике

!Инфицирование медицинских работников при оказании медицинской помощи в стационаре или в поликлинике

!Инфицирование пациентов в стационаре или поликлинике и медицинского персонала при осуществлении им профессиональной деятельности

!+Все верно

?Рост заболеваемости ВБИ обусловлен…

!Созданием крупных многопрофильных больничных комплексов

!Применением антибиотиков

!Формированием внутригоспитальных штаммов

!Увеличением числа пациентов группы риска

!+все верно

?Внутрибольничная инфекция - это…

!Только результат экзогенного инфицирования

!Только результата активизации эндогенной микрофлоры

!+Возможны оба варианта

!Возможны оба варианта

?Активизация аутофлоры как причина эндогенной ВБИ у больных может быть обусловлена…

!Приемом иммунодепрессантов

!Нерациональным использованием антибиотиков

!Приемом цитостатиков

!Оперативным вмешательством на полостных органах (кишечник, верхнечелюстные пазухи и др.)

!+все верно

?Этиологическими агентами ВБИ могут быть…

!Бактерии

!Вирусы

!Простейшие

!Грибы

!+все верно

?Для госпитальных штаммов характерно…

!+все верно

!Множественная лекарственная устойчивость

!Устойчивость к воздействию неблагоприятных факторов внешней среды

!Устойчивость к дезинфекционным средствам

!Фагорезистентность

?Факторы риска возникновения ВБИ

!Длительность госпитализации

!+все верно

!Возраст больных

!Число инструментальных вмешательств

!Наличие сопутствующих заболеваний

?Для предупреждения возникновения ВБИ в стационаре целесообразно…

!Сокращение времени пребывания больных в стационаре

!Сокращение числа медицинских инвазивных вмешательств

!Использование инструментария одноразового пользования

!Выявление больных пиелонефритом, гнойно-септическими заболеваниями среди медицинского персонала и их лечение

!+все верно

?С целью предупреждения ВБИ для обработки рук медицинского персонала используют…

!Туалетное или хозяйственное мыло

!Антисептическое мыло «Динасул»

!0,5% раствор хлоргексидина (водный или спиртовой)

!1% раствор йодопирона

!+все верно

?Как следует обрабатывать руки медицинских работников, загрязненные кровью или выделениями больных?

!Вымыть проточной водой с мылом

!Протереть руки тампоном, смоченным в одном из дезинфекционных растворов, и вымыть проточной водой

!+Протирать руки в течение 2 мин. Тампоном, смоченным в одном из дезинфекционных растворов, и через 5 мин. Вымыть в проточной воде

?Если медицинские перчатки загрязнены кровью пациента, то следует…

!Считать их непригодными для дальнейшего использования

!+Немедленно протереть тампоном, смоченным дезинфектантом, затем промыть а проточной воде

!Немедленно вымыть в проточной воде, затем погрузить в раствор дезинфектанта

?Как поступить с использованным одноразовым медицинским инструментарием?

!Удалить его вместе с бытовым мусором

!Прокипятить и отправить в мусорный контейнер

!Залить на 1ч. раствором дезинфектанта, затем выбросить с бытовым мусором

!+Обработать в автоклаве в течение 1ч. при температуре +1320С, затем выбросить с бытовым мусором

?Стерильный стол в процедурном кабинете накрывают…

!На каждые 2ч. работы

!+На одну рабочую смену

!На один рабочий день

?Генеральную уборку процедурного кабинета следует проводить…

!Ежедневно в конце рабочего дня

!Ежедневно до начала работы, применяя 1% раствор хлорамина для мытья пола

!+Один раз в 7 дней, применяя дезинфектант для орошения стен и пола, затем - бактерицидные облучатели

?Уборочные материал (ветошь) по окончании уборки палат и кабинетов следует…

!Прополоскать в воде и высушить

!+Погрузить на 1ч. в раствор дезинфектанта, затем прополоскать и высушить

!Погрузить на 1ч. в раствор дезинфектанта, затем прополоскать и высушить

?Система эпидемиологического надзора за ВБИ включает…

!Учет и регистрацию ВБИ

!Расшифровку этиологической структуры ВБИ

!Слежение за уровнем и характером циркуляции патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в больничных условиях

!Изучение культуральных, биохимических, серологических и других свойств выделенных микроорганизмов

!+все верно

?Что из перечисленных ситуаций можно рассматривать как внутрибольничную инфекцию?

!Корь диагностирована у ребенка на 4-й день госпитализации в отделение ОРВИ по наличию сыпи на лице

!Токсигенные коринебактерии дифтерии выделены в мазке из ротоглотки, взятого у больного ангиной в 1-й день госпитализации

!+Пневмоцистная пневмония диагностирована через 20 дней после выписки ребенка из родильного дома

!+Сальмонеллез выявлен у больных пневмонией на 8-10-й день госпитализации

!+В радиологическом отделении у больного на 8-й день госпитализации появились жидкий стул, рвота, боли в животе, из кала выделены шигеллы Зонне

**5.Методические указания по проведению заключительной части** занятия «Эпидемиология и профилактика стрептококковой и стафилококковой инфекции».

Проводится анализ работы каждого студента, подводятся итоги.

**Преподаватель: зав. кафедрой, доц.**

 **Зульпукарова Н.М.-Г.**